



# MUNICÍPIO DE AMAPORÃ

## PODER EXECUTIVO

---

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 033/2024

O Prefeito do Município de Amaporã, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

### RESOLVE:

Convocar as candidatas abaixo relacionadas, aprovadas no **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA AUXILIAR DE ENFERMAGEM E TÉCNICO EM ENFERMAGEM**, aberto pelo **Edital nº 027/2024** de 24 de junho de 2024, a comparecerem na Prefeitura Municipal de Amaporã - Divisão de Recursos Humanos em horário de expediente, no período de **17 a 31 de julho de 2024**, a fim de submeter ao processo admissional, munida de fotocópias dos seguintes documentos:

- ( ) Comprovação da idade mínima de 18 (dezoito) anos até a data da contratação;
- ( ) Cédula de identidade;
- ( ) CPF em situação regular perante a Receita Federal;
- ( ) PIS/PASEP;
- ( ) Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição;
- ( ) Certificado de Reservista (sexo masculino);
- ( ) Atestado de antecedentes criminais do domicílio;
- ( ) Certidão de Nascimento/Casamento ou Certidão de Óbito (do cônjuge, quando for o caso de viúvo) e a Averbção quando for separado judicialmente;
- ( ) Certidão de Nascimento e **CPF** dos filhos menores de 21 anos, e dos maiores de 21 e menores de 24 anos que estejam cursando universidade, e dos filhos deficientes de qualquer idade;
- ( ) Declaração de Frequência Escolar dos filhos;
- ( ) Carteira de vacinação dos filhos menores de 05 (cinco) anos;
- ( ) Carteira de trabalho (parte da foto-frente e verso e o último contrato);
- ( ) Comprovante de endereço;
- ( ) Declaração de acumulação legal de cargo ou não acumulação de cargos com firma reconhecida e cartório e nos termos no Art. 37 da Constituição Federal, sob pena de ser responsabilizado civil e criminalmente. Em caso de acumulação legal de cargos deverá especificar o cargo, a carga horária, o horário de trabalho e o órgão que atua.
- ( ) 01 (uma) foto 3x4, recente;
- ( ) Diploma e / ou Certificado de Conclusão do curso específico, reconhecido pelo MEC.
- ( ) Atestado de Sanidade Física Mental, comprovados em Avaliação médica e Psicológica conforme determina o Decreto nº 085/2014 de 30/05/2014.
- ( ) **Registro no Órgão de Classe** (cópia autenticada).

---

CNPJ: 75.475.038/0001-10

Rua: Sete de Setembro, 21 – Fone (44) 3437-8300 – Fax (44) 3437-8304 – Caixa Postal 03  
CEP: 87.850-000 – AMAPORÃ – PARANÁ – e-mail: prefeituraamapora@yahoo.com.br



# MUNICÍPIO DE AMAPORÃ

## PODER EXECUTIVO

---

### CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Nº INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	Nº DOC. IDENTIDADE	DATA DE NASCIMENTO	CLASSIFI-CAÇÃO
01	Maria de Fátima Oliveira Bezerra	3934009-7	28/07/1960	1º

### CARGO: TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Nº INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	Nº DOC. IDENTIDADE	DATA DE NASCIMENTO	CLASSIFI-CAÇÃO
01	Angela de Souza Diniz	12647429	26/12/1980	1º

O não comparecimento no prazo estipulado implicará na desclassificação das candidatas.

Edifício da Prefeitura do Município de Amaporã, Estado do Paraná, aos dezesseis (16) dias do mês de julho (07) de dois mil e vinte e quatro (2024).

**MAURO LEMOS**  
Prefeito Municipal

---

CNPJ: 75.475.038/0001-10

Rua: Sete de Setembro, 21 – Fone (44) 3437-8300 – Fax (44) 3437-8304 – Caixa Postal 03  
CEP: 87.850-000 – AMAPORÃ – PARANÁ – e-mail: prefeituraamapora@yahoo.com.br