



**EDITAL N.º 48/2022**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE UMUARAMA**, no uso de suas atribuições legais e,

**CONSIDERANDO** o que estabelecem o Edital nº 60/2021, de 25 de junho de 2021,

**R E S O L V E**

**Convocar** os(as) candidatos(as) abaixo relacionados(as), aprovados(as) e classificados(as) no Processo Seletivo Simplificado, para o provimento de emprego público de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – UBS – SONHO MEU, AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – UBS – SANTA ELIZA e FARMACÊUTICO** a comparecerem na Diretoria de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Umuarama, dentro do prazo de 5 (cinco) dias úteis a partir da data de publicação, para se manifestarem sobre a aceitação ou não do Emprego Público, ocasião em que deverão apresentar os seguintes documentos para admissão:

- \* 01 foto colorida 3X4 (atual).
- \* Certidão Criminal da Justiça Estadual (solicitar no fórum cartório distribuidor da cidade onde reside)
- \* fotocópia da carteira de identidade (R.G.)
- \* fotocópia do C.P.F. (se casada os documentos devem estar com o nome de casada)
- \* fotocópia do C.P.F. (conjuge).
- \* fotocópia da carteira de trabalho (páginas: da foto e dos dados pessoais)
- \* fotocópia PIS ou PASEP
- \* certidão de quitação eleitoral (imprimir a Certidão no site [www.tse.jus.br](http://www.tse.jus.br))
- \* fotocópia da certidão de nascimento ou casamento
- \* carteira de habilitação (quando couber)
- \* certificado de reservista ou dispensa de incorporação (quando couber)
- \* fotocópia e original do comprovante de escolaridade exigido (histórico com certidão ou diploma)
- \* registro no conselho da classe (quando couber)
- \* Comprovante (completo) de Imposto de Renda – Pessoa Física, Exercício do ano vigente (no caso de isenção preencher declaração de bens)
- \* comprovante de residência
- \* declaração de não ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade por prática desabonadora ou demissão por justa causa nos últimos 05(cinco) anos)
- \* tipo sanguíneo
- \* comprovante (impresso) do nº. da conta bancária do BANCO ITAÚ para crédito do pagamento (a declaração para abertura de conta bancária será disponibilizada ao candidato no ato de entrega de documentos)
- \* certidão de nascimento e CPF dos filhos menores de 14 anos
- \* carteira de vacinação dos filhos.

Posteriormente serão encaminhados(as) para se submeterem a Exame Médico Pré-admissional previsto no item 8 -- do referido Edital.

**ATENÇÃO**

A ausência de qualquer um dos documentos, acima relacionados, dentro do prazo estabelecido para entrega, caracterizará o descumprimento das regras editalícias e conseqüentemente, a desclassificação do candidato do Processo Seletivo Simplificado. Em caso de dúvidas, contatar-nos no telefone (44) 3621-4141 Diretoria de Recursos Humanos ou e-mail [concursos@umuarama.pr.gov.br](mailto:concursos@umuarama.pr.gov.br)



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA

## ESTADO DO PARANÁ

Caso o(a) candidato(a) aprovado(a) e relacionado(a) neste Edital, não se pronuncie sobre a aceitação ou não do Emprego Público, no prazo estabelecido para esse fim, a Administração convocará o(a) candidato(a) seguinte, perdendo o(a) candidato(a) que não se pronunciou o direito de investidura no emprego para o qual se habilitou, conforme estabelecido no item 13.2 do Edital nº. 60/2021 – Da Convocação.

### **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – UBS – SONHO MEU 40 HORAS SEMANAIS** (PROVIMENTO DE 01 VAGA)

INSCR.	NOME	RG	CLASS.
111871	EDNEIA MATHEUS DOS SANTOS	9.218.978-3	14º

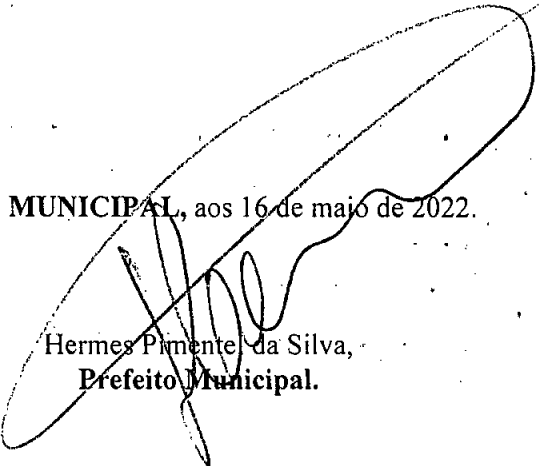
### **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – UBS – SANTA ELIZA 40 HORAS SEMANAIS** (PROVIMENTO DE 01 VAGA)

INSCR.	NOME	RG	CLASS.
112388	GRAZIELE GABRIEL DA SILVA	14.172.805-9	4º

### **FARMACÊUTICO - 40 HORAS SEMANAIS** (PROVIMENTO DE 03 VAGAS)

INSCR.	NOME	RG	CLASS.
112014	MARCEL DE SOUZA BRITO	8.801.439-1	13º
112581	THAILA FERNANDA OLIVEIRA DA SILVA	9.316.449-0	14º
112817	PRISCILLA PAJANOTI BACARO	10.751.214-4	15º

PAÇO MUNICIPAL, aos 16 de maio de 2022.

  
Hermes Pimenta da Silva,  
Prefeito Municipal.

  
Alexandre Facker  
Diretor de Recursos Humanos

PUBLICADO NO UMUARAMA ILUSTRADO  
DE 18 | maio | 20 22  
DE N.º 12.429  
UMUARAMA 18 | 05 20 22  
DIVISÃO DE ATOS OFICIAIS

SECRETARIA  
MUNICIPAL DE SAÚDE