



**ESTADO DO PARANÁ  
MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU  
PREFEITURA MUNICIPAL**

---

**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO SIMPLIFICADO Nº 001/2023  
EDITAL Nº 05.01/2023**

**EU, SEZAR AUGUSTO BOVINO, PREFEITO DO MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU, ESTADO DO PARANÁ, NO USO DAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS QUE ME SÃO CONFERIDAS POR LEI,**

**RESOLVO:**

**CONVOCAR** os candidatos infra relacionados aprovados no Processo Seletivo Público Simplificado nº 001/2023, para provimento de funções públicas na Prefeitura Municipal de Rio Bonito do Iguaçu, nos termos da legislação pertinente e das normas estabelecidas no Processo Seletivo Público Simplificado nº 001/2023 Edital nº 01.01/2023, cuja homologação final foi divulgada por meio do Edital nº 01.04/2023, para apresentação dos seguintes documentos junto ao Departamento de Recursos Humanos na Prefeitura Municipal, sito à Rua 7 de Setembro, n.º 720, Município de Rio Bonito do Iguaçu, Estado do Paraná, no prazo de até 5 (cinco) dias contados a partir da publicação deste Edital de Convocação, os quais deverão atender aos seguintes requisitos e apresentarem os documentos infra relacionados:

**I - DOS REQUISITOS PARA ADMISSÃO**

- a) Ter nacionalidade brasileira;
- b) Ter, no mínimo, 18 (dezoito) anos completos na data da contratação;
- c) Ter cumprido as obrigações e encargos militares previstos em lei, quando for o caso;
- d) Estar em dia com as obrigações eleitorais.

**II - DOS REQUISITOS PARA ADMISSÃO**

- a) Uma foto 3x4 recente;
- b) Cópia do RG;
- c) Cópia do CPF;
- d) Cópia do PIS/PASEP;
- e) Cópia do Título de Eleitor e ultimo comprovante de votação;
- f) Carteira de Trabalho;
- g) Atestado de Saúde, conforme Anexo 01 deste Edital;
- h) Documentos comprobatórios de capacitação profissional exigidos no Edital 001/2023;
- i) Documentos comprobatórios de tempo de serviço exigidos no Edital 01/2023.
- j) Registro no Coren para o cargo de Enfermeiro;
- k) Comprovante de endereço;
- l) Fotocópia da Certidão de Casamento, se casado ou declaração de união estável;
- m) Fotocópia do Cartão de Identificação do Contribuinte - Pessoa Física – CPF do cônjuge ou companheiro;
- n) Fotocópia da Cédula de Identidade do cônjuge ou companheiro;
- o) Fotocópia da Certidão de nascimento dos filhos menores de 21 anos;
- p) Fotocópia do Cartão de Identificação do Contribuinte - Pessoa Física – CPF dos filhos menores de 21 anos;

**ESTADO DO PARANÁ  
MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU  
PREFEITURA MUNICIPAL**

- q) Fotocópia da Carteira de Vacinação dos filhos menores de 6 anos;
- r) Certidão Negativa comprovando não estar condenado por sentença criminal transitada em julgado e não cumprida, de antecedentes criminais, sem ressalvas, expedida pelo cartório criminal;
- s) Declaração assinada pelo candidato comprovando não ter sido demitido por justa causa do serviço público;
- t) Declaração assinada pelo candidato comprovando não estar aposentado em decorrência de cargo, função ou emprego público de acordo com o previsto no inciso XVI, XVII e parágrafo 10 do art. 37 da Constituição Federal, alterado pelas Emendas Constitucionais nº 19 e 20;
- u) Declaração assinada pelo candidato comprovando não estar em exercício de cargo, função ou emprego público, de acordo com o previsto no art. 37, XVI, XVII e §10 da Constituição Federal;
- v) Comprovante de abertura de Conta salário junto ao Banco Bradesco, contendo nº da Agencia e nº da conta;
- w) Fotocópia de comprovante de qualificação cadastral apto para ser utilizado no eSocial (consulta pode ser realizada no seguinte site do Governo Federal: <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>)

**FUNÇÃO: PROFESSOR 20 HORAS**

INSC	NOME DO CANDIDATO	DATA NASC.	PONTOS PÓS-GRAD.	PONTOS CURSOS	TOTAL PONTOS	CLASSIF
37	Mary Azélide do Nascimento Kwapis	06/05/1984	150	60	210	1º.

**FUNÇÃO: ENFERMEIRO 40 HORAS**

INSC	NOME DO CANDIDATO	DATA NASC.	PONTOS PÓS-GRAD.	PONTOS EXPER. PROF.	TOTAL PONTOS	CLASSIF
78	Osni Jose de Ramos	20/08/1986	2,0	8,5	10,5	1º
15	Juceleia Alexandre Soares	02/10/1076	2,0	6,0	8,0	2º
80	Monique De Campos Peyerl	04/06/1993	-	3,0	3,0	3º
103	Julye stephani de Oliveira Rocha	17/09/1998	1,0	2,0	3,0	4º

Gabinete do Prefeito Municipal de Rio Bonito do Iguaçu-PR., em 25 de outubro de 2023.

**SEZAR AUGUSTO BOVINO**  
Prefeito Municipal

**ESTADO DO PARANÁ  
MUNICÍPIO DE RIO BONITO DO IGUAÇU  
PREFEITURA MUNICIPAL**

<b>ANEXO 01</b>	<b>Processo Seletivo Público Simplificado – PSS nº 001/2023 FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO MÉDICA</b>
<b>Nome do Candidato (a):</b>	
Função: _____, Zona Urbana e Rural.	
<b>1) É portador de alguma afecção incapacitante para a função que vai exercer?</b>	
<b>2) Já realizou tratamentos médicos anteriores? Para qual motivo? Por quanto tempo?</b>	
<b>3) Necessitou ficar em auxílio-doença, por motivo de doença clínica ou psiquiátrica?</b>	
<b>4) O candidato (a) apresenta sinais ou sintomas de doença clínica ou psiquiátrica que limite ou incapacite de exercer a função?</b>	
_____ _____ _____	

Rio Bonito do Iguaçu/PR, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico e Carimbo com CR