



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE RESERVA
ESTADO DO PARANÁ
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
EDITAL Nº 002/2024
RETIFICAÇÃO DE ABERTURA**

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE RESERVA - Estado do Paraná, no uso de suas atribuições e com fundamento no artigo 37, inciso IX da Constituição da República e na Lei Municipal nº. 016, de 08 de julho de 2005, **TORNA PÚBLICA:**

Trata-se de **SUPRESSÃO** do cargo de **técnico de enfermagem**, em decorrência de erro material e da **INCLUSÃO** da contratação do cargo de **médico** para a necessidade de excepcional interesse público do município.

1. Nos itens 1.1 onde se lê:

1.1 A seleção pública por tempo determinado destina-se à contratação no cargo de psicólogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, agente de saúde bucal, técnico em enfermagem, motorista I (localidade José Lacerda), agente de saúde bucal, segurança de patrimônio e agente de segurança escolar para atender à necessidade temporária de excepcional interesse público, no Município.

Leia-se:

1.1 A seleção pública por tempo determinado destina-se à contratação no cargo de psicólogo, fonoaudiólogo, terapeuta ocupacional, agente de saúde bucal, motorista I (localidade José Lacerda), agente de saúde bucal, **médico**, segurança de patrimônio e agente de segurança escolar para atender à necessidade temporária de excepcional interesse público, no Município.

2. Nos itens 1.11 onde se lê:

1.11 REQUISITOS E ESPECIFICAÇÕES

CARGO	Nº. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	VENCIMENTO BÁSICO	REQUISITOS ESPECÍFICOS
-------	--------------	---------------	-------------------	------------------------



Psicólogo	01	40h/semanais	4.855,08	Nível superior completo e registro no Conselho Regional de Psicologia – CRF
Fonoaudiólogo	01	30h/semanais	4.855,08	Nível superior completo e registro no Conselho Regional de Fonoaudiologia – CRFa
Terapeuta Ocupacional	01	40h/semanais	R\$ 3.600,00	Nível superior completo e registro no Conselho Regional de Terapia Ocupacional – CREFITO
Técnico em Enfermagem	01	40h/semanais	R\$ 2.494,97	Ensino médio completo e curso técnico em enfermagem
Motorista I (localidade José Lacerda)	01	40h/semanais	R\$ 1.753,23	Ensino fundamental I completo e Carteira nacional de habilitação – CNH categoria B
Agente de Saúde Bucal	01	40h/semanais	R\$ 1.618,37	Ensino médio completo e curso de auxiliar ou técnico de saúde bucal
Segurança de Patrimônio	01	40h/semanais	R\$ 1.557,67	Ensino Médio Completo
Agente de Segurança Escolar	15	40h/semanais	R\$ 1.416,06	Nível fundamental

OBS: 1. Para comprovar os requisitos específicos, as habilitações dos cursos deverão estar reconhecidas e certificadas pelo órgão competente. 2. Sobre a remuneração bruta haverá a incidência de descontos legais, inclusive as decorrentes do art. 37, XI da Constituição Federal.

Leia-se:

1.11 REQUISITOS E ESPECIFICAÇÕES

CARGO	Nº. DE VAGAS	CARGA HORÁRIA	VENCIMENTO BÁSICO	REQUISITOS ESPECÍFICOS
Psicólogo	01	40h/semanais	4.855,08	Nível superior completo e registro no Conselho Regional de Psicologia – CRF
Fonoaudiólogo	01	30h/semanais	4.855,08	Nível superior completo e registro no Conselho Regional de Fonoaudiologia – CRFa
Terapeuta Ocupacional	01	40h/semanais	R\$ 3.600,00	Nível superior completo e registro no Conselho Regional de Terapia Ocupacional – CREFITO
MÉDICO	01	40h/semanais	16.183,58	Formação em nível superior e Diploma do curso



				superior de medicina, com registro no CRM.
Motorista I (localidade José Lacerda)	01	40h/semanais	R\$ 1.753,23	Ensino fundamental I completo e Carteira nacional de habilitação – CNH categoria B
Agente de Saúde Bucal	01	40h/semanais	R\$ 1.618,37	Ensino médio completo e curso de auxiliar ou técnico de saúde bucal
Segurança de Patrimônio	01	40h/semanais	R\$ 1.557,67	Ensino Médio Completo
Agente de Segurança Escolar	15	40h/semanais	R\$ 1.416,06	Nível fundamental

OBS: 1. Para comprovar os requisitos específicos, as habilitações dos cursos deverão estar reconhecidas e certificadas pelo órgão competente. 2. Sobre a remuneração bruta haverá a incidência de descontos legais, inclusive as decorrentes do art. 37, XI da Constituição Federal.

3. Nos itens 1.15 onde se lê:

1. 15 As contratações decorrentes deste Edital, com o número de **01 (uma) vaga** para o cargo de **Terapeuta Ocupacional**, **01 (uma) vaga** para o cargo de **Agente de Saúde Bucal**, **01 (uma) vaga** para o cargo de **Motorista I (localidade José Lacerda)**, **01 (uma) vaga** para o cargo de **Técnico em Enfermagem** com a carga horária de **40 horas semanais**, tem por objetivo a atuação nos espaços públicos no âmbito da **Secretaria de Saúde**, conforme o que segue:

CARGO/FUNÇÃO	Nº. VAGAS	CARGA HORÁRIA	LOCALIDADE
Terapeuta Ocupacional	01	40 horas	Município de Reserva
Agente de Saúde Bucal	01	40 horas	Município de Reserva
Motorista I	01	40 horas	José Lacerda
Técnico em Enfermagem	01	40 horas	Município de Reserva

Observação: para o exercício das atribuições do cargo de motorista I (localidade José Lacerda), será disponibilizado um carro, que será utilizado para o transporte dos pacientes. O candidato fica ciente que, em eventual necessidade de serviço extraordinário, será necessário o seu deslocamento até a área de atuação, e que tal deslocamento é de sua responsabilidade.

Leia-se:



1. 15 As contratações decorrentes deste Edital, com o número de 01 (uma) vaga para o cargo de Terapeuta Ocupacional, 01 (uma) vaga para o cargo de Agente de Saúde Bucal, 01 (uma) vaga para o cargo de Motorista I (localidade José Lacerda), **01 (uma) vaga para o cargo de Médico com a carga horária de 40 horas semanais**, tem por objetivo a atuação nos espaços públicos no âmbito da Secretaria de Saúde, conforme o que segue:

CARGO/FUNÇÃO	Nº. VAGAS	CARGA HORÁRIA	LOCALIDADE
Terapeuta Ocupacional	01	40 horas	Município de Reserva
Agente de Saúde Bucal	01	40 horas	Município de Reserva
Motorista I	01	40 horas	José Lacerda
Médico	01	40 horas	Município de Reserva

Observação: para o exercício das atribuições do cargo de motorista I (localidade José Lacerda), será disponibilizado um carro, que será utilizado para o transporte dos pacientes. O candidato fica ciente que, em eventual necessidade de serviço extraordinário, será necessário o seu deslocamento até a área de atuação, e que tal deslocamento é de sua responsabilidade.

4. No CRONOGRAMA PREVISTO Item 1.26 onde se lê:

1.26 Este Processo Seletivo Simplificado terá as seguintes etapas nas prováveis datas:

ETAPAS	DATA
Publicação do Edital do Processo Seletivo Público	Até o dia 19/11/2024 no diário oficial do Município, Jornal da Manhã.
Impugnações ao Edital	20/11/2024 a 21/11/2024
Período de Inscrições	22/11/2024 a 28/11/2024
Publicação da Homologação das Inscrições	29/11/2024
Recursos ao resultado das inscrições	02/12/2024 a 03/12/2024
Divulgação das Notas	04/12/2024
Recursos	05/12/2024 a 06/12/2024



Publicação do Resultado Final	09/12/2024
Recursos	10/12/2024 a 11/12/2024
Publicação da homologação do Resultado Final	12/12/2024

- De acordo com a conveniência da Administração Pública, as datas poderão sofrer alterações, e poderá haver prorrogação de prazo de inscrições, ainda que específico a determinado cargo, que serão comunicadas por meio do sítio eletrônico disponibilizado no endereço eletrônico <http://www.reserva.pr.gov.br>. e no Diário Oficial do Município.

Leia-se:

1.26 Este Processo Seletivo Simplificado terá as seguintes etapas nas prováveis datas:

ETAPAS	DATA
Publicação do Edital do Processo Seletivo Público	Até o dia 19/11/2024 no diário oficial do Município, Jornal da Manhã.
Impugnações ao Edital	20/11/2024 a 21/11/2024
Publicação Retificação Edital	22/11/2024
Impugnações ao Edital	25/11/2024 a 26/11/2024
Período de Inscrições	27/11/2024 a 03/12/2024
Publicação da Homologação das Inscrições	05/12/2024
Recursos ao resultado das inscrições	06/12/2024 a 09/12/2024
Divulgação das Notas	11/12/2024
Recursos	12/12/2024 a 13/12/2024
Publicação do Resultado Final	17/12/2024
Recursos	18/12/2024 a 19/12/2024
Publicação da homologação do Resultado Final	23/12/2024

- De acordo com a conveniência da Administração Pública, as datas poderão sofrer alterações, e poderá haver prorrogação de prazo de inscrições, ainda que específico a determinado cargo, que serão comunicadas por meio do sítio eletrônico disponibilizado no endereço eletrônico <http://www.reserva.pr.gov.br>. e no Diário Oficial do Município.



5. Nos itens 2.2 – 2.3 1 onde se lê:

2.2 As inscrições na forma presencial poderão ser realizadas a partir do dia 22 de novembro de 2024, até o dia 28 de novembro de 2024, no horário das 08h e 30min às 11h e 30min e das 13h às 17h, no Departamento de Cultura localizado na Rua Vicente Markovicz nº 41, Jardim Galileia, Reserva, Estado do Paraná.

2.3 As inscrições na forma on-line serão realizadas no período de 22 de novembro de 2024, até o dia 28 de novembro de 2024, até o horário das 23h e 59min.

Leia-se:

2.2 As inscrições na forma presencial poderão ser realizadas a partir do dia **27 de novembro de 2024, até o dia 03 de dezembro de 2024**, no horário das 08h e 30min às 11h e 30min e das 13h às 17h, no Departamento de Cultura localizado na Rua Vicente Markovicz nº 41, Jardim Galileia, Reserva, Estado do Paraná.

2.3 As inscrições na forma on-line serão realizadas no período de **27 de novembro de 2024, até o dia 03 de dezembro de 2024**, até o horário das 23h e 59min.

6. Incluir no Anexo I:

FUNÇÃO: MÉDICO – 40 HORAS SEMANAIS			
TÍTULOS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	PONTOS	ATÉ NO MÁXIMO
Requisito Básico - Formação em nível superior e Diploma do curso superior de Medicina, com registro no Conselho Regional de Medicina - CRM	Diploma, ou Certificado de Conclusão de curso e Comprovante de inscrição no Conselho Regional competente	50 pontos	-
2a. Formação em nível superior (licenciatura ou graduação)	Diploma, ou Certificado de Conclusão de curso	20 pontos	20 pontos
Pós-Graduação na área da saúde	Diploma, ou certificado de conclusão de curso	15 pontos	30 pontos
Mestrado/Doutorado, na área de Saúde	Diploma, ou Certificado de conclusão de curso	30 pontos	30 pontos
Tempo de serviço na	Apresentar	12 pontos para	60 pontos



área de atuação	declaração/certidão de tempo de serviço, emitida pelo setor de recursos humanos da instituição, informando o período com início e fim, até a data da expedição da declaração, atestando o exercício da função pleiteada, ou Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS)	cada ano trabalhado	
PONTUAÇÃO MÁXIMA			190 pontos

7. Incluir no Anexo II:

FUNÇÃO: MÉDICO - 40 HORAS SEMANAIS

FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA: Para o exercício dessa ocupação é exigido curso superior de medicina, com registro no CRM e, ainda, quando for o caso de especialidades a especialização específica na área.

ATRIBUIÇÕES DO CARGO: Aplicar os conhecimentos de medicina na prevenção e diagnóstico das doenças do corpo humano. Suas funções consistem em: efetuar exames médicos, avaliando o estado geral em que o paciente se encontra e emitindo diagnóstico com a respectiva prescrição de medicamentos e/ou solicitação de exames, visando a promoção da saúde e bem estar da população. Receber e examinar os pacientes de sua especialidade, auscultando, apalpando ou utilizando instrumentos especiais, para determinar o diagnóstico ou conforme necessidades requisitar exames complementares ou encaminhar o paciente para outra especialidade médica; Analisar e interpretar resultados de exames diversos, tais como de laboratório, Raio X e outros para informar ou confirmar diagnóstico; Prescrever medicamentos, indicando a dosagem e respectiva via de administração dos mesmos; Prestar orientações aos pacientes sobre meios e atitudes para restabelecer ou conservar a saúde; Anotar e registrar em fichas específicas, o devido registro sobre os pacientes examinados, anotando conclusões diagnósticas, evolução da enfermidade e meios de tratamento, para dar a orientação terapêutica adequada a cada caso; Atende determinações legais, emitindo atestados conforme a necessidade de cada caso; Participar de inquéritos sanitários, levantamentos de doenças profissionais, lesões traumáticas e estudos epidemiológicos, elaborando e/ou preenchendo formulários próprios e estudando os dados estatísticos, para estabelecer medidas destinadas a reduzir a morbidade e mortalidade decorrentes de acidentes do trabalho, doenças profissionais e doenças de natureza não-ocupacionais; Participar de programas de vacinação, orientando a seleção da população e o tipo e vacina a ser aplicada, para prevenir moléstias transmissíveis; Atender urgências clínicas, cirúrgicas ou traumatológicas; Emitir atestados e laudos para admissão ou nomeação de empregados, concessão de licenças, abono de faltas e outros; Colaborar na



limpeza e organização do local de trabalho; Efetuar outras atividades correlatas ao cargo e/ou determinadas pelo superior imediato.

8. Nos Anexo III onde se lê:

**ANEXO III
FICHA DE INSCRIÇÃO
PARTE INTEGRANTE DO EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2024
FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome completo, sem abreviações:
Sexo:
Documento de Identidade nº:
Órgão expedidor do Documento:
CPF/MF nº:
Título Eleitoral nº:
Data de nascimento:
Estado Civil:
Número de Filhos:
Endereço Completo:
Cidade:
Estado:
CEP:
Telefone Celular para contato:
Telefone Fixo para contato:
E-mail para contato:
Portador de Deficiência? () Sim () Não
Tipo de Deficiência:
Grau de Escolaridade:
OPÇÃO: () Psicólogo () Fonoaudiólogo () Terapeuta Ocupacional () Técnico em enfermagem () Motorista I – José Lacerda () Agente de Saúde Bucal () Segurança de Patrimônio () Agente de Segurança Escolar
Declaração: Declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e por elas assumo integral responsabilidade, e possuo nesta data todos os requisitos exigidos para concorrer no Processo. Fico ciente que a presente inscrição será tornada sem efeito caso se demonstre a falsidade das declarações ou deixe de fazer as provas que conheço e estou de acordo com o contido no Edital I do Teste Seletivo Simplificado n.º 002/2024.
Data: ____ / ____ /2024
Assinatura do Candidato

Lista de Conferência de Documentos que acompanham a ficha de Inscrição		
Tipo dos Documentos	Conferência	
	Apresentou?	Confere com o original?
Fotocópias		
Documento de Identidade	() Sim () Não	() Sim () Não
Cartão do Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda, CPF/MF		
Comprovante de Alistamento ou Dispensa Militar (se homem, brasileiro ou naturalizado)	() Sim () Não	() Sim () Não
Título eleitoral acompanhado do comprovante de votação nas 3(três) últimas eleições ou certidão de quitação com a Justiça Eleitoral (se brasileiro ou naturalizado)	() Sim () Não	() Sim () Não
Certificado de conclusão de curso ou diploma de conclusão do ensino fundamental e/ou médio	() Sim () Não	() Sim () Não
Certificado de conclusão de curso ou diploma de Técnico de Enfermagem e registro no respectivo Conselho	() Sim () Não	() Sim () Não
Demais documentos que possibilitem a pontuação de seus títulos e experiência profissional	() Sim () Não	() Sim () Não
O funcionário responsável pela inscrição escreveu de próprio punho e com caneta a expressão "Confere com o Original", Assinou e colocou a Data em todas fotocópias	() Sim () Não	



Data:	/	/2024
Nome do Funcionário responsável pela inscrição:		
Assinatura do Funcionário Responsável pela inscrição:		
Nome do Candidato:		
Assinatura do Candidato:		

Leia-se:

**ANEXO III
FICHA DE INSCRIÇÃO
PARTE INTEGRANTE DO EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2024**

FICHA DE INSCRIÇÃO
Nome completo, sem abreviações:
Sexo:
Documento de Identidade nº:
Órgão expedidor do Documento:
CPF/MF nº:
Título Eleitoral nº:
Data de nascimento:
Estado Civil:
Número de Filhos:
Endereço Completo:
Cidade:
Estado:
CEP:
Telefone Celular para contato:
Telefone Fixo para contato:
E-mail para contato:
Portador de Deficiência? () Sim () Não
Tipo de Deficiência:
Grau de Escolaridade:
OPÇÃO: () Psicólogo () Fonoaudiólogo () Terapeuta Ocupacional () Motorista I – José Lacerda () Agente de Saúde Bucal () Médico () Segurança de Patrimônio () Agente de Segurança Escolar
Declaração: Declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e por elas assumo integral responsabilidade, e possuo nesta data todos os requisitos exigidos para concorrer no Processo. Fico ciente que a presente inscrição será tornada sem efeito caso se demonstre a falsidade das declarações ou deixe de fazer as provas que conheço e estou de acordo com o contido no Edital I do Teste Seletivo Simplificado n.º 002/2024.
Data: / /2024
Assinatura do Candidato

Lista de Conferência de Documentos que acompanham a ficha de Inscrição		
Tipo dos Documentos	Conferência	
Fotocópias	Apresentou?	Confere com original?
Documento de Identidade	() Sim () Não	() Sim () Não
Cartão do Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda, CPF/MF		
Comprovante de Alistamento ou Dispensa Militar (se homem, brasileiro ou naturalizado)	() Sim () Não	() Sim () Não
Título eleitoral acompanhado do comprovante de votação nas 3(três) últimas eleições ou certidão de quitação com a Justiça Eleitoral (se brasileiro ou naturalizado)	() Sim () Não	() Sim () Não
Certificado de conclusão de curso ou diploma de conclusão do ensino fundamental e/ou médio	() Sim () Não	() Sim () Não
Certificado de conclusão de curso ou diploma de Técnico de Enfermagem e registro no respectivo Conselho	() Sim () Não	() Sim () Não
Demais documentos que possibilitem a pontuação de seus títulos e experiência profissional	() Sim () Não	() Sim () Não
O funcionário responsável pela inscrição escreveu de próprio punho e com	() Sim () Não	



caneta a expressão "Confere com o Original", Assinou e colocou a Data em todas fotocópias	
Data:	/ /2024
Nome do Funcionário responsável pela inscrição:	
Assinatura do Funcionário Responsável pela inscrição:	
Nome do Candidato:	
Assinatura do Candidato:	

Reserva, 21 de novembro de 2024.

LUCAS MACHADO RIBEIRO
Prefeito do Município de Reserva
Estado do Paraná