



**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
<b>MÉDICO</b>	<b>01</b>	<b>40h/semanais</b>	<b>16.183,58</b>	<b>Formação em nível superior e Diploma do curso</b>



				<b>superior de medicina, com registro no CRM.</b>
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
<b>Médico</b>	<b>01</b>	<b>40 horas</b>	<b>Município de Reserva</b>

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
<b>Período de Inscrições</b>	<b>22/11/2024 a 28/11/2024</b>
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:

<b>ETAPAS</b>	<b>DATA</b>
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
<b>Publicação Retificação Edital</b>	<b>22/11/2024</b>
Impugnações ao Edital	<b>25/11/2024 a 26/11/2024</b>
Período de Inscrições	<b>27/11/2024 a 03/12/2024</b>
Publicação da Homologação das Inscrições	<b>05/12/2024</b>
Recursos ao resultado das inscrições	<b>06/12/2024 a 09/12/2024</b>
Divulgação das Notas	<b>11/12/2024</b>
Recursos	<b>12/12/2024 a 13/12/2024</b>
Publicação do Resultado Final	<b>17/12/2024</b>
Recursos	<b>18/12/2024 a 19/12/2024</b>
Publicação da homologação do Resultado Final	<b>23/12/2024</b>

- 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	
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>			<b>190 pontos</b>

### 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?
<b>Fotocópias</b>		
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 ( ) <b>Médico</b> ( ) 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*