



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2022

O município de Inácio Martins-PR, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, em conformidade com o art.37, inciso IX a Constituição Federal e Lei Municipal nº 921/2019 que dispõem sobre a contratação de pessoal temporário e, Portaria nº 100/2019 que institui a Comissão de Processo Seletivo Simplificado para suprir as vagas para a função pública temporária de Técnico em Radiologia.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1 O Processo Seletivo Simplificado será regido por esse Edital, pelo artigo 37 da Constituição Federal de 1988, pelo artigo 81 da Lei Orgânica Municipal, Lei 811/2015, Lei 637/2013 e Lei Municipal 921/2019 regulamentos pertinentes a matéria.
- 1.2 O Processo Seletivo será realizado na cidade de Inácio Martins-PR, sendo vedada a aplicação em qualquer das etapas que o constitui em datas e/ou horários e locais diferentes daqueles divulgados oficialmente.

2. DAS VAGAS E DO CONTRATO

- 2.1 Os candidatos aprovados poderão ser admitidos por meio de Contrato por Tempo Determinado sob regime especial, sendo as relações jurídicas decorrentes regidas pelas disposições da Lei nº 921/2019.
- 2.2 As vagas existentes, as funções, a remuneração mensal estabelecida, a carga horária e a escolaridade mínima exigida são as seguintes:

Emprego	Requisitos Exigidos	Carga Horária	Nº de vagas	Salário Mensal
Técnico em Radiologia	Habilitação em Técnico em Radiologia com registro no conselho de classe.	20 horas semanais	01 + cadastro de reserva	R\$ 1.874,20

Local de atuação: Pronto Atendimento Municipal



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

- 2.3 A jornada de trabalho será desenvolvida em conformidade com as determinações da **Secretaria Municipal de Saúde**, na forma da Lei.
- 2.4 O vencimento **base fixado** para os contratados nos termos desse processo seletivo não poderá ser inferior ao piso salarial inicial dos cargos respectivos no quadro geral de **pessoal efetivo** do município de Inácio Martins.
- 2.5 O Candidato **aprovado** receberá além do salário mensal mais 30% de periculosidade **conforme preconiza a lei**.
- 2.6 A aprovação do candidato nesse Processo Seletivo não gerará qualquer expectativa de **direito à efetiva contratação**.

3. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 3.1 As solicitações de inscrições, bem como a entrega de títulos, serão efetuadas presencialmente na Rua 7 de setembro nº 497, centro, Inácio Martins – PR, entre os dias 04 a 20 de abril de 2022, no horário compreendido entre as 8h30min e 11h00min e das 13h30min às 16h00min, mediante aceitação das regras deste Edital e preenchimento da solicitação de inscrição, na qual deverá constar o nome completo do candidato, RG, CPF, sexo, endereço completo, telefone e endereço eletrônico. Se portador de deficiência física, indicar a mesma.
- 3.2 O Processo Seletivo Simplificado de que trata este Edital se constituirá de:
- 3.2.1 Prova de Títulos (PT) de caráter classificatório;
- 3.2.2 Tempo de experiência profissional devidamente comprovada (para fins de pontuação da prova de títulos);
- 3.2.3 Certificado que comprove a habilitação em Técnico em Radiologia com o devido registro no conselho de classe.
- 3.3 As contratações decorrentes deste Edital serão realizadas através de Contrato de Regime Especial, com fundamento no artigo 37, inciso IX da Constituição Federal e a contratação ocorrerá em regime temporário, nos termos da Lei Municipal nº 921/2019;
- 3.4 Todos os atos pertinentes ao Processo Seletivo Simplificado serão publicados através do Diário Oficial do Município e no site www.inaciomartins.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

- 3.5 A presente seleção terá prazo de validade de 01 (um) ano contado a partir da homologação final do resultado deste PSS;
- 3.6 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação ou divulgação dos atos pertinentes a este PSS, conforme as normas estabelecidas neste Edital, obrigando-se a atender aos prazos e condições aqui estabelecidos, bem como aqueles que forem publicados durante a execução deste processo seletivo;
- 3.7 A inscrição implicará o conhecimento das presentes instruções por parte do candidato e o compromisso tácito de aceitação das condições do Processo Seletivo Simplificado, tais como aqui se acham estabelecidas.
- 3.8 Os candidatos classificados fora do número de vagas previstas no quadro deste Edital, comporão cadastro de reserva, podendo ser convocados conforme necessidade e interesse público da Secretaria Municipal de Administração de Inácio Martins;
- 3.9 O horário de trabalho será de acordo com as necessidades da Secretaria municipal de Saúde, podendo ser matutino, vespertino ou noturno;
- 3.10 O Regime de Contratação será pela CLT (Consolidação das Leis do Trabalho);
- 3.11 O candidato(a) que fizer qualquer declaração falsa, inexata ou ainda, que não possa satisfazer todas as condições estabelecidas neste Edital, terá sua inscrição cancelada, e em consequência, anulados todos os atos dela decorrentes, mesmo tendo sido aprovado, no caso de ser constatado posteriormente à realização do processo seletivo;
- 3.12 O servidor responsável por receber as inscrições não terá qualquer responsabilidade em averiguar a falta de informação por parte do candidato ou a inexatidão das mesmas.
- 3.13 Nos termos da Lei Municipal 921/2019 fica reservado 10% (dez por cento) das vagas de PSS, as pessoas com deficiência física e a avaliação das condições de deficiência para sua admissão, será efetuada mediante exame pericial pela Administração Pública.



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

4. DOS REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA A INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO

- 4.1 Ser brasileiro nato ou naturalizado;
- 4.2 Ter, no ato da inscrição, idade mínima de 18 anos;
- 4.3 Ter disponibilidade de carga horária;
- 4.4 Ficha de inscrição, constante no anexo I, devidamente preenchida e assinada;
- 4.5 Documento de identidade com foto;
- 4.6 CPF;
- 4.7 Diploma reconhecido pelo MEC;
- 4.8 Título de eleitor e comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral, disponível no endereço eletrônico: <https://www.tre-pr.jus.br>
- 4.9 Quitação com a obrigação militar (se masculino);
- 4.10 Comprovante de residência
- 4.11 Registro de nascimento dos dependentes menores de 21 anos.

5. DOS PROCEDIMENTOS PARA INSCRIÇÃO

- 5.1 O pedido de inscrição no Processo Seletivo Simplificado (PSS) e a entrega dos títulos, deverá ser efetuado no período compreendido entre os dias 04 a 20 de abril de 2022, no horário compreendido entre as 8h30min e 11h00min e das 13h30min às 16h00min, junto a Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua 7 de setembro, 497, centro, Inácio Martins-PR;
- 5.2 No ato da inscrição o candidato deverá preencher e assinar a ficha de inscrição, anexo I;
- 5.3 Não será permitida mais de uma inscrição por CPF;
- 5.4 Os comprovantes de tempo de experiência profissional e dos diplomas deverão ser entregues na forma de fotocópias autenticadas pelo Serviço Notarial (cartório);
- 5.5 Os comprovantes de titulação deverão ser entregues, em envelope separado, com indicação do nome do candidato o qual será analisado pela Comissão do PSS conforme os requisitos deste edital;



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

- 5.6 Em hipótese **alguma** será admitida a juntada de comprovantes após o encerramento do **prazo estabelecido** neste Edital;
- 5.7 Não serão admitidos, **sob qualquer hipótese**, comprovantes encaminhados via fax, serviço postal ou correio eletrônico;
- 5.8 Somente serão **avaliados** os documentos legíveis que não apresentem rasuras e estejam em **perfeito estado** de conservação;
- 5.9 Para **avaliação e pontuação** de títulos será utilizado a tabela de pontos constante do **Anexo II** deste Edital;
- 5.10 A **pontuação final** será o número inteiro com duas casas decimais obtidos pelo somatório **dos pontos** de cada item da tabela de pontos do Anexo II deste Edital;
- 5.11 Terá **pontuação zero** na prova de títulos, o candidato que não entregar os títulos na **forma, no prazo e no local** estipulados neste Edital, não cabendo qualquer recurso **quanto à infringência** deste item;
- 5.12 Os **comprovantes** serão contabilizados até o limite máximo de pontos previstos no **Anexo II** deste Edital e não serão considerados para fins de pontuação os **documentos** comprovantes já exigidos como requisito obrigatório para o cargo;
- 5.13 A **comprovação do tempo** de experiência profissional na área da saúde deverá ser **assim comprovada**: Mediante registro na Carteira de Trabalho e Previdência Social, **cópia da página com foto**, qualificação civil e da(s) página(s) com **registro(s)**, quando necessário, acrescida de declaração do órgão público ou **empresa privada** em que o candidato tenha trabalhado.
- 5.14 Para **comprovação de experiência**, quando for o caso, não será considerado tempo paralelo ou **concomitante**;
- 5.15 Após a **análise documental** e atribuição da pontuação, conforme os documentos **apresentados** e os critérios estabelecidos neste Edital, o resultado será divulgado **no site** www.inaciomartins.pr.gov.br e publicado em Diário Oficial do Município.



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

6. COMPETÊNCIAS E ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:

- Organizar equipamento, sala de exame, averiguando condições técnicas de equipamentos e acessórios.
- Participar do planejamento de utilização dos recursos financeiros do setor de Raio-X do Pronto Atendimento Municipal;
- Contribuir para o bom funcionamento dos trabalhos no âmbito do Pronto Atendimento municipal;
- Participar de palestras, seminários, congressos, encontros, capacitações, cursos e outros eventos da área da saúde e correlatos quando solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde;
- Revelar chapas e filmes radiológicos;
- Zelar pela conservação e manutenção do aparelho de Raio-X e componentes;
- Atender prontamente quando solicitado pela equipe médica e de enfermagem para atendimento dos pacientes.
- Zelar pelo cumprimento da legislação do SUS no que se refere a fluxos, protocolos e atendimentos;
- Executar tarefas pertinentes a área de atuação, utilizando-se de equipamentos e programas de informática;
- Executar outras tarefas para o desenvolvimento das atividades do setor inerentes a sua função.



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

7.DA SELEÇÃO

7.1 A seleção constará da análise por parte da comissão do PSS de títulos comprovados, mediante os seguintes critérios:

ITEM	TÍTULO	PONTUAÇÃO	
		UNIT.	MÁXIMA
A	Diploma de Técnico em Radiologia com registro em conselho de classe.	01	5,0
B	Tempo de atuação na área da saúde ¹	0,5	1,0
C	Tempo de experiência profissional comprovada*	0,5	4,0

1. Tempo de atuação na área da saúde diverso daquele ao cargo pleiteado.
2. Será desconsiderado qualquer comprovante que ateste menos de 06 (seis) meses de experiência profissional;
3. Sobre o tempo de experiência de atuação na área: A cada 06 (seis) meses de experiência será equivalente a 0,5 pontos, podendo chegar ao máximo de 2,0 pontos.

7.2.O requisito mínimo para o ingresso é possuir Diploma de conclusão de curso de técnico em radiologia, com registro no conselho de classe, de modo que a nota mínima classificatória, será de 5,0 (Cinco) Pontos.

8.CRITÉRIOS DE DESEMPATE

8.1 Ocorrendo empate na pontuação final obtida pelos candidatos serão adotados os seguintes critérios de desempate, sucessivamente:

- 8.1.1 Maior pontuação referente ao tempo de experiência profissional comprovada (7.1. "c");
- 8.1.2 Ter maior idade;
- 8.1.3 Ter maior número de dependentes;
- 8.1.4 Persistindo o empate será observado hora, minuto e segundos de nascimento, onde a Comissão de Avaliação convocará os candidatos para que comprovem os dados por meio de apresentação de Registro de Nascimento original.



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

9. DO RESULTADO FINAL E CLASSIFICAÇÃO

9.1 A Comissão de **Avaliação** divulgará o resultado e classificação final em lista em ordem decrescente da pontuação obtida na prova de títulos (PT) com o nome e data de nascimento.

9.2 O resultado provisório das inscrições será divulgado no Portal Oficial do município de Inácio Martins-PR na internet www.inaciomartins.pr.gov.br em ordem alfabética no dia 25 de abril 2022 a partir das 17 horas.

9.3 O resultado final será divulgado após a consolidação de todas as informações e apuração das pontuações, por meio do site www.inaciomartins.pr.gov.br e publicação no Diário Oficial do município no dia 28 de abril de 2022.

10. DOS RECURSOS

10.1 Após a divulgação da lista de classificação, o candidato(a) que se sentir prejudicado poderá **impetrar recurso** mediante requerimento individual, que deverá ser entregue na **Secretaria Municipal de Saúde**, localizada na Rua 7 de setembro, 497, centro, Inácio Martins-PR, no prazo de 2(dois) dias úteis, a contar do dia imediato à data de **divulgação do resultado preliminar do PSS**.

11. DA CONVOCAÇÃO

11.1 O candidato(a) **aprovado** será convocado por Edital publicado no site www.inaciomartins.pr.gov.br e publicação no Diário Oficial do município, dentro do prazo de validade do **Processo Seletivo Simplificado (PSS)**;

11.2 A medida que **forem surgindo vagas**, será publicado novo Edital no site www.inaciomartins.pr.gov.br quando, devendo neste prazo providenciar e entregar na **Secretaria Municipal de Administração/Recursos Humanos** os documentos exigidos para **contratação**;

11.3 O candidato **convocado** que não comparecer e não comprovar os requisitos conforme estabelecido neste Edital no prazo de 07 (sete) dias, será automaticamente **eliminado do PSS**, não cabendo pedido de prorrogação de prazo para providenciar os **documentos comprobatórios**;



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

11.4 Ao ser **convocado**, o candidato deverá fazer a opção formal, por meio de documento por ele **assinado** entre assumir ou desistir da vaga ou solicitar a sua reclassificação;

11.5 Os aprovados **serão chamados** na ordem classificatória e poderão desistir do chamamento de **contratação**, cedendo a vaga ao próximo da lista;

11.6 Para efetivar a **desistência** de contratação, o candidato deverá assinar o Termo de Desistência, conforme modelo do anexo V deste Edital;

11.7 O candidato **que deixar** de comparecer no prazo previsto, deixando de apresentar o Termo de **Desistência**, perderá automaticamente a vaga e irá para fim da lista de **classificados**, sendo convocado o candidato seguinte a ordem de classificação.

12. DOS REQUISITOS BÁSICOS E DOS DOCUMENTOS PARA A CONTRATAÇÃO

12.1 São requisitos **básicos** para a contratação:

12.1.1 Ser brasileiro **nato** ou naturalizado;

12.1.2 Ter idade **mínima de 18** (dezoito) anos;

12.1.3 Comprovar **escolaridade** mínima exigida para o cargo;

12.1.4 Estar em dia **com as obrigações** eleitorais;

12.1.5 Estar em dia **com as obrigações** militares (candidato masculino)

12.1.6 Estar no gozo **dos direitos** políticos;

12.1.7 Ter **disponibilidade** de horário de trabalho, o qual deverá atender as necessidades da **Secretaria Municipal de Saúde**;

12.1.8 Cumprir as **determinações** deste Edital;

12.1.9 Estar **apto fisicamente** e mentalmente para o cargo pretendido;

12.2 São documentos **necessários** para a contratação:

12.2.1 Carteira de **Trabalho e Previdência Social** (CTPS);

12.2.2 PIS ou PASEP e **data de cadastramento** (se já for cadastrado);

12.2.3 Registro de **nascimento** ou certidão de casamento;

12.2.4 Carteira de **identidade**;

12.2.5 Cadastro de **Pessoa Física** (CPF);

12.2.6 Título de **eleitor**;

12.2.7 Certidão de **quitação eleitoral**;



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

- 12.2.8 Certificado de reservista ou de dispensa de incorporação (no caso de candidato do gênero masculino)
- 12.2.9 Laudo médico com data do mês de contratação, que comprove aptidão física e mental para o cargo pretendido;
- 12.2.10 Comprovante de escolaridade exigida para o cargo;
- 12.2.11 Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 anos, se possuir;
- 12.2.12 Comprovante de endereço atual;
- 12.2.13 Negativa de antecedentes criminais emitidas pelo Fórum da Comarca de Irati;
- 12.2.14 Declaração de não existência de acúmulo de cargos ou empregos, bem como, não percepção de benefício proveniente de regime próprio de Previdência Social ou do Regime Geral de Previdência Social relativo a emprego público (art. 37, § 10 da Constituição Federal), com exceção das hipóteses previstas no art. 37, XVI e XVII da Constituição Federal quando deverá ser indicada a carga horária semanal e a compatibilidade de horário;
- 12.3 O candidato convocado deverá apresentar fotocópias dos documentos exigidos juntamente com os originais para autenticação ou fotocópias autenticadas em cartório.

13. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 13.1 O prazo de validade deste Processo Seletivo Simplificado (PSS) será de até um ano, podendo ser prorrogado por igual período, a contar da data de divulgação do resultado final no site www.inaciomartins.pr.gov.br e publicado no Diário Oficial do Município;
- 13.2 Os candidatos serão contratados, por meio da celebração de contrato temporário, com validade de um ano, prorrogável por igual período;
- 13.3 Aplicam-se aos contratados as penas de advertência, suspensão e demissão, conforme a extensão da infração apuradas nos termos da legislação trabalhista;
- 13.4 O contratado responderá civil, penal e administrativamente no exercício de suas atribuições, funções e responsabilidades;
- 13.5 O contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela Administração, quando:



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

- Ausentar-se do **serviço** por mais de 04(quatro) dias consecutivos ou não durante o período de **contratação**, sem motivo justificado;
- For nomeado ou **designado** para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança em **qualquer das esferas** de governo, ainda que a título precário ou em substituição;
- Seus serviços **forem considerados** ineficientes;
- Agir com **insubordinação** ou **desrespeito**.

13.6 A aprovação no PSS, com classificação dentro do limite de vagas, não assegura ao candidato o direito de contratação, mas apenas a expectativa de ser contratado, **considerando sempre** a conveniência e o interesse da Secretaria Municipal de Saúde.

13.7 Preenchidas **as vagas** iniciais previstas neste Edital e surgindo novas vagas durante a validade deste PSS, poderão, por conveniência e necessidade administrativa, **serem convocados** demais candidatos aprovados, obedecendo-se rigorosamente a **ordem de classificação** nos termos deste Edital.

13.8 O contrato **firmado em virtude** deste processo seletivo extinguir-se-á também pelo término do **prazo contratual**, por iniciativa do contratado ou por iniciativa do Município, por **legítimo interesse público** devidamente motivado, sendo exigida nos dois últimos casos, a **comunicação** prévia da outra parte, com antecedência mínima de 30(trinta) dias.

13.9 O chefe do **Poder Executivo Municipal** poderá, a seu critério, antes da homologação, do **resultado**, suspender, revogar ou invalidar o Processo Seletivo Simplificado, desde que **devidamente fundamentado**.

13.10 Após a **homologação** do resultado do Processo Seletivo, obriga-se o candidato a **comunicar a Secretaria Municipal de Saúde**, qualquer alteração de e-mail, de endereço, **de telefone fixo** e de celular, por meio de formulário protocolado na Secretaria Municipal de Saúde.

13.11 A **inexatidão das declarações**, as irregularidades de documentos ou as de outra natureza, **ocorridas** no decorrer do processo seletivo, mesmo que só verificada **posteriormente**, inclusive após a contratação, **excluirá** o candidato, anulando-se todos os **atos e efeitos** decorrentes de sua inscrição.



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

13.12 Os itens deste Edital poderão sofrer eventuais alterações, atualizações ou acréscimos, enquanto não consumada a providência do evento que lhes disser respeito, circunstância que deverá ser mencionada em Edital de Retificação, o qual deverá ser publicado no Jornal Oficial do município de Inácio Martins, no Portal Oficial do Município de Inácio Martins e no endereço eletrônico www.inaciomartins.pr.gov.br, obedecendo os prazo de republicação.

13.13 Não serão contratados candidatos com vínculo de trabalho por prazo determinado ou indeterminado, em empregos, cargos ou funções ou que receber proventos de aposentadoria ou de empresa pública, autarquia, sociedade de economia mista ou fundação mantida pelo poder público, caso em que o candidato deverá fazer a opção, conforme previsto na Constituição Federal, e comprovar a opção no processo de contratação, exceto as hipóteses de acúmulo legal, nos termos da Constituição Federal, Emendas Constitucionais nº19 e 20.

13.14 Os anexos I, II, III e IV são partes integrantes deste Edital.

13.15 Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão formada pela Portaria nº115/2021.

Inácio Martins, 31 de março de 2022

Sandra Aparecida Daniel

Secretária Municipal de Saúde de Inácio Martins



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

ANEXO I

**FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL Nº 01/2022 – PSS/SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE**

NUMERO DA INSCRIÇÃO:	
Nome completo sem abreviações	
Sexo:	
Documento de Identidade nº:	
Órgão expedidor do Documento:	
CPF:	
Data de Nascimento:	
Estado civil:	
Dependentes menores de 21 anos:	
Endereço Completo:	
Cidade/ Estado:	
CEP:	
Telefone para contato (celular e fixo):	
Grau de escolaridade:	
Possui deficiência/qual:	

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 presente Processo Seletivo Simplificado (PSS). Fico ciente que a presente inscrição será tornada sem efeito caso se demonstre a falsidade das declarações por mim prestadas.

Inácio Martins, ____ de ____ de 2022

Assinatura do Candidato

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NUMERO DA INSCRIÇÃO	
Data:	
Nome do Funcionário Responsável:	
Assinatura do Funcionário Responsável:	
Nome do Candidato:	



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

Assinatura do Candidato:	
--------------------------	--

ANEXO II

TERMO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO PARA A PROVA DE TÍTULOS

NOME DO CANDIDATO(a):	
Número do Documento de identidade do candidato(a):	
Nome do Examinador Auxiliar:	

1. Cursos (Habilitação Profissional)	Pontos	Pontos Máximos
a) Diploma de Técnico em Radiologia		
b) Tempo de atuação na área		
c) Tempo de experiência Profissional comprovada		
2. Experiência Profissional	Pontos	Pontos Máximos
2.1 Ano de experiência profissional comprovada na área superior a seis meses		
Pontos Obtidos:		
Total de Pontos:		
Nome do Examinador:		
Assinatura do Examinador:		

DOCUMENTOS	Apresentou:
Documento de identidade (RG)	()sim ()não
Cadastro de Pessoa Física (CPF)	()sim ()não
Documentos que possibilitem a pontuação de sua experiência profissional para o cargo pretendido	()sim ()não



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

ANEXO III
TERMO DE DESISTÊNCIA

Considerando que fui convocado(a) para ocupar a vaga no PSS nº01/2022 da Secretaria Municipal de Saúde de Inácio Martins, para contratação na função temporária de Técnico em Radiologia, venho pelo presente declarar que não tenho interesse no momento em assumi-la e cedo minha vaga ao próximo da lista de classificados.

Entretanto, solicito minha reclassificação e declaro estar ciente de que continuarei a compor a lista de classificados, após o último candidato classificado para o certame, e só terei direito a contratação caso ocorram novos chamamentos que alcancem a posição que passarei a ocupar na lista de espera.

Nome do candidato: _____

Assinatura: _____

Data: _____



MUNICÍPIO DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ
RUA 7 DE SETEMBRO, 332 – CENTRO - CEP 85.155-000
Fone: (42) 3667-8000

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO/EMPREGO

Eu, _____ DECLARO SOB AS PENAS DA LEI:

1. Estar ciente do **disposto** nos incisos XVI e XVII do artigo 37 da Constituição Federal, que **excepcionalmente** autoriza a acumulação remunerada de cargos, empregos e **funções públicas**, nos seguintes casos: a) de dois cargos de professor; b) de **um cargo de professor** com outro, técnico ou científico; c) a de dois cargos ou **empregos** privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;
2. Estar ciente no **disposto** no parágrafo 10 do artigo 37 da Constituição Federal, que veda a **percepção simultânea** de proventos de aposentadoria com a remuneração de **cargo, emprego ou função pública**, ressalvadas os cargos acumuláveis na **forma da Constituição Federal**, os cargos eletivos e os cargos em comissão **declarados em lei** de livre nomeação e exoneração;
3. Não exercer **cargo, emprego ou função pública** nesta municipalidade ou em qualquer dos **Poderes da União**, dos Estados, do Distrito Federal e de outros municípios nem **receber proventos** de aposentadoria ocorrida na forma dos artigos 40, 42 ou **142 da Constituição Federal**;
4. Estar ciente de **que pela inexistência, omissão, ou qualquer outro vício** na presente **declaração estarei sujeito(a)** aos procedimentos e cominações legais cabíveis à espécie.

Nome do candidato: _____

Assinatura: _____

Data: _____