

## PROCESSO SELETIVO Nº. 02/2023 - Edital n.º. 02/2023

A Presidente da Comissão Organizadora de Processo Seletivo, nomeada pela Portaria nº 060/2023, no uso de suas atribuições legais, mediante as condições estipuladas no Edital nº 01/2023, em conformidade com a Constituição Federal, resolve,

### TORNAR PÚBLICO

**Art. 1º** - A homologação das inscrições dos candidatos ao Processo Seletivo nº 02/2023.

**Art. 2º** - A convocação dos candidatos para a realização da **prova de títulos**, a ser realizada no dia **06 de MAIO de 2023, das 10 horas às 10h30min** na Divisão de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Boa Vista da Aparecida, Avenida Cícero Barbosa Sobrinho, nº 1190, centro, Boa Vista da Aparecida Pr.

**Art. 3º** - A apresentação dos títulos se dará por fotocópia autenticada em cartório ou por funcionário da secretaria de Recursos humanos ou saúde do município de Boa Vista da Aparecida - Pr não poderão apresentar rasuras, borrões, emendas ou entrelinhas. Não serão recebidos documentos que não estejam autenticados em cartório ou por funcionário da secretaria de educação do município de Boa Vista da Aparecida, excetuando-se os documentos com autenticação digital, desde que contenham o QR CODE, site e o código de verificação da autenticidade impressos no certificado ou diploma.

**Art. 4º** - **Não serão recebidos em hipótese alguma os títulos**, sem o requerimento (anexo I) preenchido e assinado pelo candidato detalhando a documentação apresentada. Os títulos deverão ser entregues junto com o requerimento, sem a necessidade de estar acondicionado em envelopes.

**Art. 5º** - A autenticação dos títulos pelo Departamento de Recursos Humanos do município de Boa Vista da Aparecida, PR, se dará em horário de expediente da prefeitura.

**Art. 6º** - Os títulos poderão ser entregues pessoalmente ou por terceiros, sem necessidade de procuração.

INSCRICAO	CARGO	NOME	NASCIMENTO
265308	MÉDICO 36H	DENISE DOS SANTOS MOITINHO	23/05/1983
265299	MÉDICO 36H	GABRIELLE SOUZA DA SILVA	26/04/1997
265298	MÉDICO 36H	KAROLINE CRISTIANE NERY GROSSI	25/12/1980
265294	MÉDICO 36H	LUANA GABRIELA BARP	25/01/2000
265295	MÉDICO 36H	LUCAS RENAN DA SILVA	15/10/1991
265304	MÉDICO 36H	MARIANA RAPCHAN SANDOVAL GONÇALVES	30/04/1997
265284	MÉDICO 36H	NELSON HUKUSINA	15/06/1952

INSCRICAO	CARGO	NOME	NASCIMENTO
265286	MÉDICO 40H	ADELSON LUCIANO DA COSTA MELO	10/10/1984
265305	MÉDICO 40H	ANDERSON COELHO DE MENDONCA JUNIOR	22/11/1992
265307	MÉDICO 40H	ANDERSON DILLMANN GROTO	07/06/1997
265289	MÉDICO 40H	ANDREISI ALINE REBELLO	28/05/1990
265303	MÉDICO 40H	CLAUDIA OLIVEIRA DA COSTA BARBOSA	13/01/1985
265290	MÉDICO 40H	DANIELE YURI NAKANO	01/06/1990
265280	MÉDICO 40H	DEBORAH GOMES DA SILVA	01/07/1984
265288	MÉDICO 40H	EMINA SENA GONÇALEZ	26/06/1973
265296	MÉDICO 40H	HERIVELTO DE OLIVEIRA MARTINS FILHO	06/04/1958
265281	MÉDICO 40H	IVAIR DE SOUZA ALMEIDA	14/12/1979
265285	MÉDICO 40H	JEAN MARCELL MICHELS KURTEN	10/06/1988

**PROCESSO SELETIVO Nº. 02/2023 - Edital n.º. 02/2023**

265293	MÉDICO 40H	JOSEILTON SOARES DA SILVA	31/07/1978
265301	MÉDICO 40H	KAUANA SILVA DOS REIS	31/07/1997
265287	MÉDICO 40H	RENAN ANDREY BARRUECO	09/02/1994
265300	MÉDICO 40H	ROBERTA ARNEIRO DANTAS LUGLI	10/08/1981
265292	MÉDICO 40H	RODRIGO MENDONÇA DE OLIVEIRA	07/01/1986
265311	MÉDICO 40H	WILLIAM RODRIGUES DE LIMA	19/05/1988

**Art. 7º** - Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Município de Boa Vista da Aparecida , Estado do Paraná, em 03 de maio de 2023.

**LEONIR ANTUNES DOS SANTOS**  
Prefeito de Boa Vista da Aparecida - PR

**ANDRESSA TATIANE BETT**  
Presidente da Comissão Organizadora de Processos Seletivos  
Município de Boa Vista da Aparecida – PR

**PROCESSO SELETIVO Nº. 02/2023 - Edital n.º. 02/2023**

**ANEXO I – FOLHA DE ENTREGA DE TÍTULOS**

**CARGO PRETENDIDO: \_\_ MÉDICO 36 HORAS OU \_\_ MÉDICO 40 HORAS**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**QUADRO DE ATRIBUIÇÃO DE PONTOS PARA A AVALIAÇÃO DE TÍTULOS:**

<b>Título</b>	<b>Valor de cada título</b>	<b>Valor máximo dos títulos</b>
a) Certificado e/ou Certidão de Conclusão de Curso de <b>Graduação</b> em Medicina.	15,00	15,00
b) Certificado e/ou Certidão de Conclusão de Curso de Pós-Graduação a nível de <b>ESPECIALIZAÇÃO</b> , com carga horária mínima de 360 horas na área da saúde.	10,00	20,00
c) Certificado e/ou Certidão de Conclusão de Curso de Pós-Graduação a nível de <b>MESTRADO</b> , na área da saúde.	20,00	20,00
d) Certificado e/ou Certidão de Conclusão de Curso de Pós-Graduação a nível de <b>DOCTORADO</b> , na área da saúde.	30,00	30,00
e) Certificado de <b>curso de Formação Continuada</b> nos últimos 5 (cinco) anos, com carga horária mínima de 40 horas, na área da saúde.	1,00 por certificado	15,00
<b>MÁXIMO DE PONTOS A SER OBTIDO</b>		<b>100,00</b>

8.2.3 NÃO serão aceitas DECLARAÇÕES, em hipótese alguma.

8.2.4 Os certificados ou diplomas de conclusão de graduação e cursos de pós-graduação deverão ser expedidos por instituição oficial reconhecida e credenciada pelo MEC.

8.2.5 A apresentação dos títulos se dará por fotocópia **autenticada em cartório ou por funcionário da secretaria de educação do município de Boa Vista da Aparecida** não poderão apresentar rasuras, borrões, emendas ou entrelinhas. **Não serão recebidos documentos que não estejam autenticados em cartório ou por funcionário da secretaria de educação do município de Boa Vista da Aparecida**, excetuando-se os documentos com autenticação digital, desde que contenham o QR CODE, site e o código de verificação da autenticidade impressos no certificado ou diploma.

8.2.6 **Não serão recebidos em hipótese alguma os títulos**, sem o requerimento (anexo I) preenchido e assinado pelo candidato detalhando a documentação apresentada. Os títulos deverão ser entregues junto com o requerimento, sem a necessidade de estar acondicionado em envelopes.

8.2.7 A autenticação dos títulos pelo Departamento de Recursos Humanos do município de Boa Vista da Aparecida, se dará em horário de expediente da prefeitura.

OBS: OS TÍTULOS DEVERÃO SER ENTREGUES GRAMPEADOS COM ESTA FOLHA DE ENTREGA DE TÍTULOS. O CANDIDATO DEVERÁ PREENCHER **SOMENTE O NOME COMPLETO**. (NÃO COLOCAR EM ENVELOPE)

**PROCESSO SELETIVO Nº 02/2023**

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DA APARECIDA, PR

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE TÍTULOS**

**CARGO PRETENDIDO: \_\_ MÉDICO 36 HORAS OU \_\_ MÉDICO 40 HORAS**

**NOME:** \_\_\_\_\_

Nº de cópias entregues: \_\_\_\_\_

Assinatura do atendente