

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023

EDITAL Nº 050.001/2023 - CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DOS DOCUMENTOS E EXAMES ADMISSIONAIS

O Presidente do **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE - CONIMS**, Senhor **Vilmar Schmoller**, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pelo Estatuto Social e Contrato de Consórcio Público e tendo em vista o disposto no Edital de Abertura do Concurso Público nº 01.001/2023 de 27 de junho de 2023, resolve:

TORNAR PÚBLICO

Art. 1º Convocação do candidato aprovado no Concurso Público nº. 001/2023, para o Emprego Público a ser ocupado no CAPS AD III situado no Município de Coronel Vivida/PR, nos termos da legislação pertinente e das normas estabelecidas pelo Edital nº 01.001/2023, conforme consta:

**LOTAÇÃO: CAPS AD III
MUNICÍPIO DE CORONEL VIVIDA/PR
NÍVEL SUPERIOR
ENFERMEIRO II**

| CANDIDATO | CLASSIFICAÇÃO |
|------------------------|---------------|
| DEBORA FLORES FERREIRA | 10° |

Art. 2º O candidato convocado por este Edital terá o prazo de **05 (cinco) dias úteis** contados da data da publicação do Edital de Convocação em Diário Oficial do CONIMS, para o aceite e apresentação da documentação elencada no Anexo I deste Edital, sob pena de perda automática da vaga, caso em que será convocado o candidato com classificação imediatamente posterior.

Parágrafo Único. Não se aplica o prazo de 05 (cinco) dias úteis para a entrega dos exames admissionais indicados no Anexo II deste edital alterando o disposto da cláusula 19.6 do Edital 01.001/2023. Os prazos estabelecidos neste Edital são preclusivos, contínuos e comuns a todos os candidatos, não havendo justificativa para o não cumprimento e para a apresentação de documentos após as datas estabelecidas. O não comparecimento do candidato nas datas estipuladas neste edital acarretará a desistência da vaga.

Art. 3º O candidato convocado para a contratação deverá realizar avaliação médica, de caráter eliminatório, tendo por objetivo avaliar as condições físicas e mentais



do candidato para classificá-lo como APTO, observadas as atividades pertinentes ao emprego.

Art. 4º Os exames necessários para a contratação dos empregos indicados no Anexo II deste Edital, são de responsabilidade do candidato convocado, e devem ser apresentados na consulta admissional, que será a cargo do CONIMS com data, hora e local a serem definidos pelo Setor de Recursos Humanos e informados ao candidato.

Art. 5º Considerando a adesão do processo RH Digital, regulamentado através da Resolução n.º 251, de 06 de dezembro de 2023, os documentos constantes no Anexo I devem ser apresentados em formato original e serão digitalizados no ato do aceite de vaga e as fotos capturadas no local, alterando o disposto da cláusula 19.4 do Edital 01.001/2023.

Art. 6º Os termos de aceite, desistência ou final de lista e modelos de declarações constantes neste Edital, serão aceitos com assinatura física ou assinatura eletrônica. Para o candidato que deseja efetuar a assinatura eletrônica, o Governo Federal disponibiliza a opção de cadastro gratuito através do site (<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>).

Parágrafo Único. Os termos de desistência ou final de lista podem ser protocolizados de forma física no Setor de Recursos Humanos do CONIMS ou de forma digital através do endereço eletrônico: rh@conims.com.br, a documentação para contratação constante no Anexo I será aceita somente de forma física.

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

Pato Branco/PR, 25 de novembro de 2025.

(assinado digitalmente)

VILMAR SCHMOLLER
PRESIDENTE DO CONIMS

ANEXO I
DOCUMENTAÇÃO PARA CONTRAÇÃO

DOCUMENTOS PESSOAIS:

Documento de Identificação - RG;
Cadastro de Pessoa Física – CPF;
Certidão de Nascimento e/ou Certidão de Casamento;
Título Eleitoral;
Carteira de Reservista ou Documento Equivalente (candidato do sexo masculino);
Número do PIS/PASEP;
Comprovante de residência recente;
Qualificação Cadastral (<http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>).

DOCUMENTOS PROFISSIONAIS:

Diploma ou certificado de conclusão de escolaridade, exigido como requisito do emprego público;
Registro regular no órgão de classe, quando for requisito do emprego público.

DOCUMENTOS DOS FILHOS (SE HOUVER):

Certidão de Nascimento dos dependentes, menores de 14 (quatorze) anos;
Comprovação de frequência escolar dos dependentes de 7 a 14 anos de idade;
Caderneta de vacinação ou equivalente, dos dependentes de até 6 anos de idade.

CERTIDÕES:

Certidão de Quitação Eleitoral (<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidores/certidao-de-quitacao-eleitoral>);
Certidão de Antecedentes Criminais (<https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-de-antecedentes-criminais>).

TERMO E DECLARAÇÕES:

Termo de Aceite (Anexo III);
Declaração de Perda de Cargo Público (Anexo VI);
Declaração de Acúmulo de Cargos (Anexo VII);
Autodeclaração Étnico-Racial (Anexo VIII);
Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e de seus dependentes, podendo apresentar a última declaração de imposto de renda com comprovante de envio, ou no caso de não possuir elaborar declaração própria.

CONTA BANCÁRIA:

Conta Bancária no Banco do Brasil S.A. (001). No caso de necessidade de abertura de conta salário solicitar declaração do Setor de Recursos Humanos do CONIMS para posterior abertura.

ANEXO II

EXAMES ADMISSIONAIS POR EMPREGO

| EQ | EMPREGO | EXAMES |
|----|----------------------------|---|
| 1 | AGENTE ADMINISTRATIVO | P01+P02+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 2 | ASSISTENTE SOCIAL | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 3 | ATENDENTE DE FARMÁCIA | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 4 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO I | P01+P02+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 5 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO II | P01+P02+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 6 | CONTADOR II | P01+P02+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 7 | EDUCADOR FÍSICO | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 8 | ENFERMEIRO I | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 9 | ENFERMEIRO II | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 10 | FARMACÊUTICO I | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 11 | FARMACÊUTICO II | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 12 | MÉDICO CLÍNICO GERAL II | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 13 | MÉDICO PSIQUIATRA | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 14 | PEDAGOGO | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 15 | PSICÓLOGO | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 16 | TÉCNICO EM ENFERMAGEM I | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 17 | TÉCNICO EM ENFERMAGEM II | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 18 | TÉCNICO EM INFORMÁTICA | P01+P02+P04+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |
| 19 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | P01+P02+P03+P04+P05+P06+P07+P08+P09+P10+P11+P12 |

REFERÊNCIA:

P01: Laudo oftalmológico,

P02: Hemograma completo.

P03: B.A.A.R, Anti HBS, Anti HBC, Anti HCV, HBS AG (Antígeno Austrália).

P04: Glicemia em jejum.

P05: Perfil lipídico.

P06: TGP.

P07: Urina tipo I e EAS.

P08: Eletrocardiograma.

P09: Eletroencefalograma.

P10: Raio X de tórax PA e perfil.

P11: Laudo psiquiatra emitido por psiquiatra com RQE.

P12: Carteira de vacina atualizada com: DT - Difteria e Tétano; SCR (Sarampo, Caxumba e Rubéola); FA - Febre Amarela; HB - Hepatite B (até 29 anos ou em qualquer idade se desenvolver atividades dentro de estabelecimento de saúde); COVID -19.

Os Anexos III ao VIII constantes deste Edital estão disponíveis no endereço eletrônico: www.conims.com.br

ANEXO III
TERMO DE ACEITE DE EMPREGO PÚBLICO

CONCURSO PÚBLICO N.º /

NOME:

CPF:

Declaro, junto ao Setor de Recursos Humanos do Consórcio Intermunicipal de Saúde, que **ACEITO** assumir o emprego público para ao qual fui convocado (a) através do Concurso Público n.º / - Edital n.º / .

Pato Branco/PR, de de .

Assinatura

ANEXO IV

TERMO DE DESISTÊNCIA

CONCURSO PÚBLICO /

NOME:

CPF:

Solicito, junto ao Setor de Recursos Humanos do Consórcio Intermunicipal de Saúde, **A DESISTÊNCIA** do emprego público para ao qual fui convocado (a) através do Concurso Público n.º / - Edital nº. / .

Pato Branco/PR, de de .

Assinatura

ANEXO V

TERMO DE SOLICITAÇÃO DE FINAL DE LISTA

CONCURSO PÚBLICO /

NOME:

CPF:

Solicito, junto ao Setor de Recursos Humanos do Consórcio Intermunicipal de Saúde, o **reposicionamento ao final da lista** de aprovados, observando-se a ordem classificatória do certame referente ao emprego público para ao qual fui convocado (a) através do Concurso Público n.º / - Edital nº. / .

Pato Branco/PR, de de .

Assinatura

**ANEXO VI
DECLARAÇÃO**
Perda de Cargo Público

Eu [REDACTED], RG [REDACTED]

DECLARO, sob as penas da lei, para fins de nomeação em cargo público, que **NÃO** fui demitido (a) do serviço público federal, estadual, distrital ou municipal em consequência de aplicação de pena disciplinar, nos últimos 5 (cinco) anos, contados de forma retroativa a partir da data de nomeação e **NÃO** perdi o cargo público em razão de ordem judicial transitada em julgado a ser cumprida ou em cumprimento.

Nada mais a declarar e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Local, data [REDACTED], [REDACTED]

Empregado Público (a)

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

DADOS PESSOAIS

Nome: _____ CPF: _____

Cargo/emprego/função pública para nomeação/contratação: _____

DADOS DO 1º CARGO/EMPREGO:

Órgão: _____ Municipal Estadual Federal

Denominação do cargo/emprego: _____ LF: _____

Regime Estatutário CLT Contrato Temporário Cargo Comissionado
Jurídico:

Situação: Ativo Inativo Outros

Data de Admissão: _____ Carga Horária Semanal: _____

Horário de trabalho:

Manhã das _____ às _____ Tarde as _____ às _____ Noite das _____ às _____

DADOS DO 2º CARGO/EMPREGO:

Órgão: _____ Municipal Estadual Federal

Denominação do cargo/emprego _____ LF: _____

| | | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------|--|---|
| Regime Jurídico: | <input type="checkbox"/> Estatutário | <input type="checkbox"/> CLT | <input type="checkbox"/> Contrato Temporário | <input type="checkbox"/> Cargo Comissionado |
| Situação: <input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo <input type="checkbox"/> Outros | | | | |
| Data de Admissão: _____ | | Carga Horária Semanal: _____ | | |
| Horário de trabalho: | | | | |
| <input type="checkbox"/> Manhã das _____ às _____ <input type="checkbox"/> Tarde as _____ às _____ <input type="checkbox"/> Noite das _____ às _____ | | | | |
| DECLARAÇÃO | | | | |
| <input type="checkbox"/> VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS | | | | |
| <p>Declaro para fins de posse/admissão que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena de estar infringindo o Artigo 299 do Código Penal Brasileiro.</p> | | | | |
| <input type="checkbox"/> CASO NÃO POSSUA OUTRO CARGO/EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA | | | | |
| <p>Eu, acima nominado (a), declaro para fins de posse/admissão, que não exerço cargo, emprego ou função pública remunerada, em Órgãos da Administração Direta ou Indireta do Governo Federal, Estadual ou Municipal, ou em outros Poderes do Estado, sob pena de estar infringindo o artigo 299 do Código Penal Brasileiro.</p> | | | | |
| Local, data _____, _____ | | | | |
| <hr/> Declarante | | | | |

ANEXO VIII
AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO-RACIAL
LEI FEDERAL 12.288/2010 C/C LEI FEDERAL nº 14.553/2023

Eu, [redacted],
titular do RG nº [redacted], expedido em [redacted]/[redacted]/[redacted],
pelo órgão expedidor [redacted], inscrito no CPF sob nº
[redacted], sob as penas da lei, em cumprimento a **LEI FEDERAL**
12.288/2010 alterada pela Lei 14.553/2023, de 20/04/2023, **AUTODECLARO**, sob
as penas da lei, que sou:
 Branco, Preto, Pardo, Indígena, Amarelo,
 Outros/especificar [redacted]

Estando ciente de que em caso de falsidade Ideológica ficarei sujeito às sanções prescritas no art. 299 do Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis.

Pato Branco-PR, [redacted] de [redacted] de 20[redacted].

Assinatura do (a) empregado (a)

*O Decreto-Lei nº 2848, de 07 de dezembro de 1940 - Código Penal - Falsidade ideológica Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração de que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

**Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e
reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.**

Assinantes**Veracidade do documento**

Documento assinado digitalmente.

Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

GWX**W97****VZ3****X5D**