



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Princesinha da BR-153 - Estado do Paraná

Praça da Matriz "Otacílio Ferreira", 82 - Fone:Fax: (0xx43) 3561-1221
CNPJ 75.968.412/0001-19 - E-mail: secretaria@conselheiomairinck.pr.gov.br

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01/2024

CONCURSO PÚBLICO 001/2023

O Prefeito do Município de Conselheiro Mairinck, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas, conforme a Lei nº 111/92, Lei nº 363/08 e 524/2014 e de acordo com que trata o Regulamento Geral do Concurso Público do Edital nº 001/23 e homologação do resultado final do Concurso Público de Provas teórica, prática e títulos.

Torna Público

Art. 1º **CONVOCAR** os candidatos aprovados para ocupar os cargos conforme quadro abaixo,

CARGO: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	DANIELLE GONÇALVES DA SILVA VILAS BOAS	0040674
2º	NURYA SILVA AGUIAR	0040483
3º	ALINE MOREIRA CALIXTO FERREIRA	0040120
4º	RONILDA REGINATO	0039321

CARGO: PEDREIRO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	EDILSON ARAÚJO DOS SANTOS	0040869

CARGO: OPERADOR DE MAQUINAS PESADAS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	JOSIAS MARCELINO RIBEIRO	0040817
2º	ANTÔNIO CARLOS BRANDELIK	0040932

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	MARCELLA APARECIDA DA SILVA	0040637
2º	KAIQUE MIKSZA FRAGOSO	0041001
3º	NILDELENA DE SOUZA PERRU	0040270

CARGO: AGENTE DE ENDEMIAS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	FABRICIO DE OLIVEIRA	0040177

CARGO: ENFERMEIRO PADRÃO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	GABRIELY DE MATOS SILVEIRA	0040445



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Princesinha da BR-153 - Estado do Paraná

Praça da Matriz "Otacílio Ferreira", 82 - Fone:Fax: (0xx43) 3561-1221
CNPJ 75.968.412/0001-19 - E-mail: secretaria@conselheiomairinck.pr.gov.br

CARGO: ENGENHEIRO CIVIL

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	VANIA MARIA STAUT	0040136

CARGO: PSICÓLOGO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	GISELLY BORDIN MOURA	0041096

CARGO: BORRACHEIRO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	ADRIANO APARECIDO DOS SANTOS	040885

CARGO: COVEIRO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	TIAGO ZEFERINO GOMES BRAGA	0041034

CARGO: ANALISTA TRIBUTÁRIO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	MARCOS ANTÔNIO RIBEIRO	0040375

CARGO: ANALISTA DE LICITAÇÃO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	TUANY SUELI DA COSTA MAXIMINO	0039542

CARGO: OPERÁRIO BRAÇAL

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	CHRISTIAN POLICARPO AZEVEDO	0040237
2º	MARCELO APARECIDO DA ROCHA	0039316
3º	VINICIUS JOSE PEREIRA SECCO	0040342
4º	*ROGERIO ALVES DE OLIVEIRA	0040514

CARGO: PROFESSOR

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	DÉBORA GOMES FERREIRA	0039828
2º	*LETÍCIA GOMES RUY DA FONSECA	0039987
3º	MAIARA FERNANDA FERREIRA	0040747
4º	GÉSSICA ALVES FERREIRA	0039874
5º	ANGÉLICA ALVES FERREIRA	0039382
6º	ALEXANDRA MARIA DE SOUSA	0039877



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Princesinha da BR-153 - Estado do Paraná

Praça da Matriz "Otacílio Ferreira", 82 - Fone/Fax: (0xx43) 3561-1221
CNPJ 75.968.412/0001-19 - E-mail: secretaria@conselheiromairinck.pr.gov.br

CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	DANIELE DE SOUZA SIQUEIRA	00040113

CARGO: MOTORISTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	LUCAS APARECIDO DA SILVA	0040320
2º	IGOR FABIANO ROCHA	0039725
3º	MAICO CORREIA	0039673
4º	FABRICIO ALVES DE CAMARGO	0039595

CARGO: PEDAGOGO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	ROSINEIRIE POLIANE DA SILVA	0040365

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1º	GILDO JOSE FERNANDES	0040748
2º	LUDIMILA CAREN MARTINS JESUÍNO	0039852
3º	ALESSANDRA ALVES MARTINS	0039300
4º	JACQUELINE APARECIDA VIANA GABRIEL	0040973
5º	ANA LÉIA MACIEL RODRIGUES	0040306

* candidato auto declarado afrodescendentes

** candidato portador de deficiência

Art. 2º - Os candidatos deverão comparecer a Prefeitura Municipal de Conselheiro Mairinck, PR, no prazo de 05 (cinco) dias uteis, contados a partir da data de publicação, no horário das 08h00m às 11h00m e das 13h30m às 16h30m, obrigatoriamente munidos de originais e cópias de todos os documentos comprobatórios para o cargo, conforme indicados no anexo I deste edital.

Art. 3º - O não comparecimento dos candidatos até a data prevista neste Edital, implicará em renúncia da vaga existente.

Edifício da Prefeitura do Município de Conselheiro Mairinck, Estado do Paraná, aos 02 dias do mês de abril de 2024.

Alex Sandro Pereira Costa Domingues



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Princesinha da BR-153 - Estado do Paraná

Praça da Matriz "Otacílio Ferreira", 82 - Fone/Fax: (0xx43) 3561-1221
CNPJ 75.968.412/0001-19 - E-mail: secretaria@conselheiromairinck.pr.gov.br

Prefeito Municipal

Anexo I

- CÉDULA DE IDENTIDADE,
 - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF),
 - TÍTULO DE ELEITOR E CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL (<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)
 - CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO,
 - CARTEIRA DE TRABALHO, COM NÚMERO DO PIS/PASEP,
 - CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE FILHOS COM CPF E/OU CPF MENORES DE 14 ANOS,
 - HISTÓRICO ESCOLAR/DIPLOMA DO CURSO (FUNDAMENTAL/MÉDIO/SUPERIOR-CONFORME CARGO),
 - COMPROVANTE DE REGISTRO NO ÓRGÃO DE CLASSE e CERTIDÃO DE REGULARIDADE OFERECIDO PELO ÓRGÃO DE CLASSE (CONFORME O CARGO),
 - CARTEIRA DE MOTORISTA (CONFORME O CARGO)
 - COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUAL (CONTA DE ÁGUA OU LUZ),
 - RESERVISTA OU DISPENSA DE INCORPORAÇÃO (HOMEM),
 - CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL (CARTÓRIO DISTRIBUÍDO DA COMARCA DE RESIDÊNCIA)
 - ANTECEDENTES CRIMINAIS JUSTIÇA FEDERAL (<https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao>),
 - DECLARAÇÃO DE DESVINCULAÇÃO PARA O CANDIDATO QUE EXERCE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA FEDERAL, ESTADUAL, OU MUNICIPAL, CONFORME PREVÊ EM OS INCISOS XVI E XVII, DO ART. 37 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL; E QUANDO ACUMULÁVEL DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO EMPREGADOR CONSTANDO O CARGO OCUPADO, CARGA HORÁRIA, HORÁRIO DE TRABALHO E REMUNERAÇÃO,
 - DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO APOSENTADORIA / PENSÃO,
 - DECLARAÇÃO DE BENS E RENDA,
 - DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR CUMPRINDO E NEM TER SOFRIDO, NO EXERCÍCIO DA FUNÇÃO PÚBLICA, PENALIDADE POR PRÁTICA DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA APLICADA POR QUALQUER ÓRGÃO PÚBLICO OU ENTIDADE DA ESFERA FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL,
 - EXAME ADMISSINAL NO POSTO DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO,
 - 01 FOTO ¾ RECENTE,
 - NÚMERO DE CONTA NO BANCO SICRED DE CONSELHEIRO MAIRINCK;
- A FIM DE FORMALIZAR CONTRATO DE TRABALHO NA FORMA DA LEI:

Obs.: O exame admissional será realizado mediante agendamento pelo Departamento competente da Prefeitura do Município de Conselheiro Mairinck.