



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

## Sumário

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES.....	2
2. DAS VAGAS E DO CONTRATO.....	3
3. DAS INSCRIÇÕES.....	4
4. DOS REQUISITOS NECESSÁRIOS PARA A INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO	7
5. DOS PROCEDIMENTOS PARA INSCRIÇÃO.....	7
6. COMPETÊNCIAS E ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS: .....	9
7.DA SELEÇÃO.....	9
8.CRITÉRIOS DE DESEMPATE .....	10
9. DO RESULTADO FINAL E CLASSIFICAÇÃO .....	10
10. DOS RECURSOS.....	11
11. DA CONVOCAÇÃO .....	11
12. DOS REQUISITOS BÁSICOS E DOS DOCUMENTOS PARA A CONTRATAÇÃO.....	13
13. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS .....	14
ANEXO I .....	18
FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL Nº __/2022 – PSS/CIS Amcespar.....	18
ANEXO II .....	21
TERMO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO PARA A PROVA DE TÍTULOS.....	21
ANEXO III .....	22
TERMO DE DESISTÊNCIA.....	22
ANEXO IV.....	23
DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO/EMPREGO .....	23
ANEXO V .....	24
DAS ATRIBUIÇÕES .....	24
ANEXO VI - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL.....	25



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

## EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 01/2022

### 1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1. O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE – CIS/AMCESPAR, CNPJ 00.358.098/0001-53, no uso de suas atribuições e em conformidade com as disposições legais pertinentes, em conformidade com o art.37, inciso IX a Constituição Federal, as disposições gerais da RESOLUÇÃO Nº 002/2022 do CIS Amcespar, instrução da Resolução nº 123/2022 do CIS Amcespar que dispõem sobre a contratação de pessoal temporário em complementariedade, Acórdão nº 462/2009 Tribunal Pleno TCE, a equipe que conduzirá os feitos está baseada na Resolução nº 124/2022 do CIS Amcespar, torna pública a realização Processo Seletivo Simplificado para suprir as vagas para a função pública temporária de **Auxiliar em Saúde Bucal**, nas condições fixadas neste Edital e seus Anexos.

1.2. O Processo Seletivo será realizado no município de Irati-PR, sendo vedada a aplicação em qualquer das etapas que o constitui em datas e/ou horários e locais diferentes daqueles divulgados oficialmente.

1.3. As vagas disponibilizadas neste Edital possuem caráter transitório, oriundas de emenda complementar ou falta de servidores decorrente de aposentadoria, exoneração, afastamento por licenças legalmente concedidas (doença, maternidade, sindical, licença sem vencimentos, grupo de risco em decorrência de situações de emergência pública). E ausência de servidor em caráter intermitente derivado de licença tratamento de saúde em que a exigência do serviço contínuo fica deficitária decorrente da ausência e da limitação médicas

1.4. A inscrição é gratuita, não será cobrada taxa de inscrição. E para realizar a inscrição será na forma presencial, o candidato deverá acessar, preencher e enviar o formulário de inscrição e protocolar no CIS Amcespar, conforme, item 3 deste edital.

1.5. As despesas decorrentes da participação do Processo Seletivo Simplificado correrão às expensas do candidato ou da candidata, assim como as despesas decorrentes de deslocamento para fins de comprovação de documentos, contratação e assunção da função.

1.6. Do cronograma dos atos externos do Processo Seletivo;



# CIS Amcespar

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

<b>EVENTO</b>	<b>DATA INICIAL</b>
Publicação de Edital de Processo Seletivo Simplificado – PSS em Diário Oficial eletrônico do CIS Amcespar e no site ( <a href="https://cisamcespar.org/">https://cisamcespar.org/</a> ).	<b>11/07/2022</b>
Início das Inscrições Processo Seletivo Simplificado – PSS	<b>11/07/2022</b>
Encerramento das Inscrições Processo Seletivo Simplificado – PSS	<b>14/07/2022</b>
Publicação das Inscrições	<b>15/07/2022</b>
Análise dos Títulos em ato público	<b>18 e 19/07/2022</b>
Publicação do Resultado provisório da Prova de Títulos	<b>20/07/2022</b>
Recurso sobre o resultado da Prova de Títulos	<b>21/07/2022</b>
Publicação do Resultado Final por classificação após recurso	<b>25/07/2022</b>

## 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 Resolução nº 02/2022 e Resolução Nº 123/2022 do CIS Amcespar.

2.2. As vagas existentes, as funções, a remuneração mensal estabelecida, a carga horária e a escolaridade mínima exigida são as seguintes, segue no anexo das atribuições:

<b>Código</b>	<b>Emprego</b>	<b>Requisitos Exigidos</b>	<b>Carga Horária</b>	<b>Nº de vagas</b>	<b>Salário Mensal</b>
322415	Auxiliar em Saúde Bucal	Escolaridade comprovada em nível médio e formação na	40 horas/semanais	02 + Cadastro de Reserva	R\$ 2.029,52



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

		área de auxiliar em saúde bucal com carga horária mínima de 300 horas.			
--	--	--	--	--	--

Local de atuação: **Unidade do CIS Amcespar** – Centro de Especialidades Odontológicas.

2.3. A jornada de trabalho será desenvolvida em conformidade com as determinações do CIS Amcespar, segundo a resolução e os protocolos de atendimentos.

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 CIS Amcespar.

2.5. A aprovação do candidato nesse Processo Seletivo não gerará qualquer expectativa de direito à efetiva contratação.

2.6. 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.

2.7. 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.

2.8. Os candidatos classificados fora do número de vagas previstas no quadro deste Edital, comporão **cadastro reserva**, podendo ser convocados conforme necessidade e interesse público do CIS Amcespar.

2.9. O contrato terá prazo estimado de até 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado na conformidade das previsões contidas da Resolução 123/2022 do CIS Amcespar e alterações, que será contado a partir da data da assinatura de contrato de trabalho.

2.10. O Regime de Contratação será pela CLT (Consolidação das Leis do Trabalho).

### **3. DAS INSCRIÇÕES.**



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

3.1. As solicitações de inscrições serão efetuadas presencialmente no Edifício Pérola do Sul, segundo pavimento, localizado Rua 19 de dezembro nº 280, centro, Irati – PR, entre os dias 11 e 14 de julho de 2022, no horário compreendido entre as 8h30min e 11h30min e das 13h30min às 16h30min, 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 nível médio com formação na área de auxiliar em saúde bucal com carga horária mínima de 300 horas e o profissional estar registrado no Conselho Regional de Odontologia.

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 Resolução 123/2022 do CIS Amcespar;

3.4. Ficará assegurado à pessoa com deficiência o percentual de cinco por cento (5%) das vagas, conforme quadro constante no item 2 do presente edital, desde que as atribuições da função sejam compatíveis com a sua deficiência, nos termos assegurados pelo inciso VIII do artigo 37 da Constituição Federal, pela Lei Estadual nº 18.419/2015 e Decreto Estadual nº 7.116/2013.;

3.5. Serão consideradas pessoas com deficiência aquelas que se enquadrarem na Lei Estadual nº 18.419/2015; nas categorias discriminadas no art. 4º do Decreto Federal nº 3.298/1999, com as alterações introduzidas pelo Decreto Federal nº 5.296/2004; no § 1º do art. 1º da Lei Federal nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista); na Lei Estadual nº 16.945/2011 e as contempladas pelo enunciado da Súmula nº 377 do Superior Tribunal de Justiça (STJ): "O portador de visão monocular tem direito de concorrer, em concurso público, às vagas reservadas aos deficientes", observados os dispositivos da Convenção sobre os Direitos da Pessoa com Deficiência e seu Protocolo Facultativo, ratificados pelo Decreto Federal nº 6.949/2009. Para fazer jus à reserva de vagas de que trata o item 2.1, o candidato ou candidata deverá escolher, no ato da inscrição, a função com a opção "pessoa com deficiência".

3.6. O candidato ou candidata com deficiência, aprovado ou aprovada dentro do quantitativo estabelecido deste edital, será convocado ou convocada, mediante edital próprio, para apresentar laudo médico atestando a espécie e o grau ou o nível de deficiência com expressa



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – [cisamcespar.org](http://cisamcespar.org)

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças - CID, bem como a provável causa da deficiência, para ser avaliado ou avaliada por comissão multiprofissional designada pelo CIS Amcespar, composta por três (03) profissionais, sendo um (01) deles médico ou médica e dois (02) servidores do ente, para fins de verificação de seu enquadramento nos critérios legais para definição de pessoa com deficiência.

3.7. O laudo médico deverá conter o nome, assinatura e o CRM do médico ou da médica que forneceu o atestado, este com data não superior a cento e oitenta (180) dias, a contar da convocação do candidato ou da candidata;

3.8. Caso a equipe multiprofissional constate que o candidato ou a candidata não se enquadra nos critérios legais de pessoa com deficiência, o candidato ou a candidata perderá o direito de concorrer às vagas reservadas, concorrendo às vagas da classificação geral. Se comprovada a má-fé, será excluído ou excluída do concurso;

3.9. O candidato ou candidata, na mesma ocasião, deverá apresentar os exames comprobatórios do diagnóstico.

3.10. O laudo médico deve ser legível, sob pena de não ser considerado.

3.11. O candidato ou candidata que não tiver seu laudo considerado passará a constar apenas na listagem geral.

3.12. Não serão consideradas como deficiência as disfunções visuais e auditivas passíveis de correção mediante o uso de lentes ou aparelhos específicos.

3.13. O candidato ou candidata com deficiência participará do processo seletivo em igualdade de condições com os demais candidatos, no que concerne às exigências estabelecidas neste Edital.

3.14. A primeira candidata ou o primeiro candidato com deficiência classificado no processo seletivo será nomeado para ocupar a 5ª (quinta) vaga, sendo os demais nomeados ou nomeadas no intervalo de cada vinte (20) vagas a serem providas. 7.11 A ordem de convocação dos candidatos ou candidatas com deficiência se dará da seguinte forma: a 1ª vaga a ser destinada à pessoa com deficiência será a 5ª da totalidade das vagas, a 2ª vaga será a 21ª. No caso de surgirem novas vagas, a 3ª vaga será a 41ª, a 4ª vaga será a 61ª e assim sucessivamente.

3.15. Após o período de inscrição, a solicitação de vaga reservada à pessoa com deficiência será indeferida, salvo nos casos de força maior e nos que forem de interesse da Administração



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – [cisamcespar.org](https://cisamcespar.org)

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

3.16. Todos os atos pertinentes ao Processo Seletivo Simplificado serão publicados através do Diário Oficial eletrônico do CIS Amcespar e no site (<https://cisamcespar.org/>).

3.17. A presente seleção terá prazo de validade de 12 (doze) meses contados a partir da homologação final do resultado deste PSS;

#### **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;
- 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.
- 4.12. Registro no Conselho Regional de Odontologia.

#### **5. DOS PROCEDIMENTOS PARA INSCRIÇÃO**

5.1. O pedido de inscrição no Processo Seletivo Simplificado (PSS), bem como a entrega de títulos, deverá ser efetuado no período compreendido entre os dias 11 a 14 de julho de 2022, no horário compreendido entre as 8h30min e 11h30min e das 13h30min às 16h30min, junto a Unidade Administrativa do CIS Amcespar, no Edifício Pérola do Sul, segundo pavimento, localizado Rua 19 de dezembro nº 280, centro, Irati – PR.

5.2. No ato da inscrição o candidato deverá preencher e assinar a ficha de inscrição, anexo I;

5.2.1. O candidato terá acesso ao formulário de inscrição clicando no link deste edital, (<https://cisamcespar.org/>) no desdobramento PSS, ou pode solicitar na Unidade Administrativa do CIS Amcespar no endereço acima citado;



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

5.2.2. É responsabilidade do candidato o envio correto da documentação relativa à inscrição;

5.2.3. O candidato deverá manter atualizado o seu endereço eletrônico e contatos. As solicitações de atualizações deverão ser encaminhadas para o Setor do Recursos Humanos do CIS Amcespar ou no endereço eletrônico institucional, [administrativo@cisamcespar.org](mailto:administrativo@cisamcespar.org), com a identificação do PSS e nome do candidato.

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); junto a Unidade Administrativa do CIS Amcespar, no Edifício Pérola do Sul, segundo pavimento, localizado Rua 19 de dezembro nº 280, centro, Irati – PR.

5.5. Os comprovantes de titulação deverão ser entregues, **em envelope**, com indicação do nome do candidato o qual será analisado pela Comissão do PSS conforme os requisitos deste edital; junto a Unidade Administrativa do CIS Amcespar, no Edifício Pérola do Sul, segundo pavimento, localizado Rua 19 de dezembro nº 280, centro, Irati – PR.

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 utilizada 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;





**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

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 bucal 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. Após a análise documental e atribuição da pontuação, conforme os documentos apresentados e os critérios estabelecidos neste Edital, o resultado será divulgado no site (<https://cisamcespar.org/>) e publicado em Diário Oficial do CIS Amcespar.

## 6. COMPETÊNCIAS E ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:

6.1. As competências e as atribuições a serem desenvolvidas pelo cargo constam no anexo V deste edital.

## 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
<b>A</b>	Diploma de nível médio com formação na área de auxiliar em saúde bucal com carga horária mínima de 300 horas.	5,0	5,0
<b>B</b>	Tempo de atuação em unidades odontológicas Municipal/e ou Consorcio/e ou/Estado/e ou União **	0,2	2,0
<b>C</b>	Tempo de experiência profissional comprovada na área de saúde bucal.	0,5	1,0



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

<b>D</b>	Curso de aperfeiçoamento e atualização na área de auxiliar de saúde bucal com carga horária acima de 40 horas	2,0	2,0
----------	---	-----	-----

\* Será desconsiderado qualquer comprovante que ateste no mínimo 03 (três) meses de experiência profissional;

\*\* Sobre o tempo de experiência de atuação em unidades odontológica Municipal/e ou Consorcio/e ou/Estado/e ou União: A cada 03(três) meses de experiência será equivalente a 0,2 pontos, podendo chegar ao máximo de 2,0 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 titulação, conforme critério do item 7.1;

8.1.2. Maior tempo de experiência, conforme critérios do item 7.1;

8.1.3. Ter maior idade;

8.1.4. Ter maior número de dependentes;

8.1.5. 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.

## 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 site (<https://cisamcespar.org/>) e publicado em Diário Oficial do CIS Amcespar, que será publicado em ordem alfabética no dia 20 de julho de 2022.



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – [cisamcespar.org](https://cisamcespar.org)

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

9.3. O resultado final será divulgado após a consolidação de todas as informações e apuração das pontuações, por meio do no site (<https://cisamcespar.org/>) e publicado em Diário Oficial do CIS Amcespar, no dia 25 de julho 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 Unidade Administrativa do CIS Amcespar, no Edifício Pérola do Sul, segundo pavimento, localizado Rua 19 de dezembro nº 280, centro, Irati – PR no prazo de 01 (um dia útil), a contar do dia imediato à data de divulgação do resultado preliminar do PSS.

10.2. O recurso deverá ser interposto através de requerimento escrito em meio físico, não sendo consideradas as reclamações verbais, pelo candidato ou procurador legalmente habilitado, junto ao Setor de Recursos Humanos do CIS Amcespar na Unidade Administrativa do CIS Amcespar, no Edifício Pérola do Sul, segundo pavimento, localizado Rua 19 de dezembro nº 280, centro, Irati – PR, no horário das 08h30min às 11h30min e das 13h30min às 16h30min horas, em dias úteis, com indicação do nome, a necessária justificativa e indicação do ponto que satisfaz o recorrente.

10.3. **Não** serão analisados no mérito os recursos apresentados por procurador não habilitado, recursos intempestivos e recursos encaminhados via fax, serviço postal ou e-mail.

10.4. Os Recursos serão analisados, pela Comissão Especial Organizadora do Processo Seletivo Simplificado- PSS.

10.5. Os pedidos de recursos que não estiverem devidamente fundamentados serão imediatamente indeferidos.

10.6. O resultado do julgamento do recurso será disponibilizado por meio do Diário Oficial eletrônico do CIS Amcespar e no site (<https://cisamcespar.org/>).

## 11. DA CONVOCAÇÃO

11.1. O candidato (a) aprovado (a) será convocado (a) por Edital publicado no site (<https://cisamcespar.org/>) e publicado em Diário Oficial do CIS Amcespar, dentro do prazo de validade do Processo Seletivo Simplificado (PSS);

11.2. A medida que forem surgindo vagas, será publicada nova convocação no site (<https://cisamcespar.org/>) e publicada em Diário Oficial do CIS Amcespar, devendo neste prazo o (a) convocado (a) providenciar e entregar na unidade administrativa do CIS Amcespar no setor de Licitação/Recursos Humanos na Unidade Administrativa do CIS Amcespar, no Edifício Pérola do Sul, segundo pavimento, localizado Rua 19 de dezembro nº 280, centro, Irati – PR os documentos exigidos para contratação;

11.2.1. O candidato convocado que não comparecer e não comprovar os requisitos conforme estabelecido neste Edital, será automaticamente eliminado do PSS, não cabendo pedido de prorrogação de prazo para providenciar os documentos comprobatórios.

11.2.2. Ao ser convocado, o candidato deverá fazer a opção formal, por meio de documento por ele assinado entre assumir ou desistir da vaga.

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

11.2.3. A – Convocado através de publicação no diário oficial do CIS Amcespar que não atender a convocação em 05(cinco) dias consecutivos, será considerado desistente por inércia e será concluída a convocação sendo convocado o imediatamente sob sequente em nova convocação.

11.2.3. B – O não atendimento a convocação em um dia útil posterior a publicação no diário oficial, será realizado mais um ato, de chamamento por meio dos contatos trazidos na documentação do candidato. Se não obtendo êxito de contato ou retorno de contato será considerado superada a etapa findo o prazo ultimo da 11.1.

11.3. O candidato convocado que não comparecer e não comprovar os requisitos conforme estabelecido neste Edital, será automaticamente eliminado do PSS, não cabendo pedido de prorrogação de prazo para providenciar os documentos comprobatórios;



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

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**;

11.6.1. Para efetivar a desistência de contratação, o candidato deverá assinar o Termo de Desistência, conforme modelo do anexo III deste Edital e não vai para o final da lista dos classificados.

11.6.2. O candidato que deixar de comparecer no prazo previsto, deixando de apresentar o termo de Desistência, perderá automaticamente a vaga e será excluído da lista de classificados, sendo convocado o candidato seguinte na ordem de classificação.

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 na 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. Apresentar registro no Conselho Regional de Odontologia;

12.1.5. Estar em dia com as obrigações eleitorais;

12.1.6. Estar em dia com as obrigações militares (candidato masculino)

12.1.7. Estar no gozo dos direitos políticos;

12.1.8. Ter disponibilidade de horário de trabalho, o qual deverá atender as necessidades do CIS Amcespar;

12.1.9. Cumprir as determinações deste Edital;

12.1.10. Estar apto fisicamente e mentalmente para o cargo pretendido;

12.2. São documentos necessários para a contratação:



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – [cisamcespar.org](http://cisamcespar.org)

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

- 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;
- 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;
- 12.2.15. Registro no Conselho Regional de Odontologia;

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 12 (doze) meses, a contar da data de divulgação do resultado final no site (<https://cisamcespar.org/>) e publicado em Diário Oficial do CIS Amcespar;

13.2. Os candidatos serão contratados, por meio da celebração de contrato temporário, qual será convocado para assinar os termos e o contrato.



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

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. Da não contratação ou rescisão contratual;

13.5.1. Será vedada a contratação ou terá o contrato rescindido, caso contratado, o candidato ou a candidata nas seguintes situações:

- a) Que não apresentar a Escolaridade Obrigatória exigida para a função;
- b) Com acúmulo ilegal de cargo, emprego ou função pública, exceto os casos permitidos pela Constituição Federal;
- c) Tenha sofrido algum tipo de condenação criminal em qualquer âmbito judicial, com trânsito em julgado, nos últimos 05 (cinco) anos;
- d) Demitido ou exonerado do Serviço Público, por meio de Processo Administrativo Disciplinar, nos termos da Lei Ordinária nº 6.174 1970 do Paraná;
- e) 75 (setenta e cinco) anos completos, de acordo com a Lei complementar n.º 152, de 03/12/2015;
- f) Aposentado na condição de readaptado definitivo ou por invalidez, em cargo ou função equivalente à pretendida;
- g) Não apresentar a documentação exigida;
- h) Não comprovar a data de nascimento registrada no Sistema PSS.
- i) Tiver comprovada a ilegalidade nos documentos apresentados ou declaração falsa ou inexata.

13.6. O contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela Administração, segue quadro informativo quando:

- a- Ausentar-se do serviço por mais de **04(quatro) dias** consecutivos ou não durante o período de contratação, sem motivo justificado;
- b- 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;
- c- Seus serviços forem considerados ineficientes;
- d- Agir com insubordinação ou desrespeito.



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – [cisamcespar.org](http://cisamcespar.org)

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

13.7. 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 CIS Amcespar.

13.8. 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.

13.9. 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 CIS Amcespar, 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.

13.10. A Presidência da Instituição poderá, a seu critério, antes da homologação, do resultado, suspender, revogar ou invalidar o Processo Seletivo Simplificado, desde que devidamente fundamentado.

13.11. A Comissão Especial do Processo Seletivo ou o CIS Amcespar poderá promover diligências destinadas a esclarecer informações prestadas pelos profissionais.

13.12. Será excluído do Processo Seletivo Simplificado o candidato ou candidata que não se apresentar na unidade para a qual foi designado, na data de início da vigência do contrato.

13.13. As despesas decorrentes da participação do Processo Seletivo Simplificado correrão às expensas do candidato ou da candidata, assim como as despesas decorrentes de deslocamento para fins de comprovação de documentos, contratação e assunção da função.

13.14. Caso seja constatada má-fé em qualquer uma das etapas do presente Processo Seletivo Simplificado, o candidato ou a candidata poderá ser eliminado ou eliminada do certame ou demitido ou demitida, caso já tenha sido contratado ou contratada.

13.15. Após a homologação do resultado do Processo Seletivo, **obriga-se o candidato** a comunicar ao CIS Amcespar, qualquer alteração de e-mail, de endereço, de telefone fixo e de celular, por meio de formulário protocolado na Unidade Administrativa do CIS Amcespar, no Edifício Pérola do Sul, segundo pavimento, localizado Rua 19 de dezembro nº 280, centro, Irati – PR ou encaminhada no endereço eletrônico institucional, [administrativo@cisamcespar.org](mailto:administrativo@cisamcespar.org).

13.16. 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.





**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – [cisamcespar.org](http://cisamcespar.org)

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

13.17. Os itens deste Edital poderão sofrer eventuais alterações, atualizações ou acréscimos, enquanto não consumada a providência do evento que lhes desrespeito, circunstância que deverá ser mencionada em Edital de Retificação, o qual deverá ser publicado no site (<https://cisamcespar.org/>) e publicado em Diário Oficial do CIS Amcespar, obedecendo os prazos de republicação.

13.18. 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.

13.19. Os anexos **I, II, III, IV, V e VI** são partes integrantes deste Edital.

**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL Nº 01/2022 – PSS/CIS AMCESPAR**

**ANEXO II - TERMO DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO PARA A PROVA DE TÍTULOS**

**ANEXO III - TERMO DE DESISTÊNCIA**

**ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO/EMPREGO**

**ANEXO V - DAS ATRIBUIÇÕES**

**ANEXO VI - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL.**

13.20. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão formada pela Resolução nº124/2022 de CIS Amcespar.

Irati, 08 de julho de 2022.

---

BRUNA FERNANDA JACINTO DÉA

**Comissão Especial**

**RESOLUÇÃO Nº 124/2022**

**CIS Amcespar**



# CIS Amcespar

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

## ANEXO I

### FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL Nº \_\_\_/2022 – PSS/CIS Amcespar

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



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

**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.

Irati, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2022

---

Assinatura do Candidato



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – [cisamcespar.org](http://cisamcespar.org)

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

<b>NUMERO DA INSCRIÇÃO</b>	
<b>Data:</b>	
<b>Nome do Funcionário</b> <b>Responsável:</b>	
<b>Assinatura do Funcionário</b> <b>Responsável:</b>	
<b>Nome do Candidato:</b>	
<b>Assinatura do Candidato:</b>	



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

## 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 nível médio ou formação em nível técnico na área de saúde bucal com registro no CRO.		
b) Tempo de atuação em unidades odontológicas Municipal/e ou Consorcio/e ou/Estado/e ou União **		
c) Tempo de experiência profissional comprovada na área de saúde bucal.		
d) Curso de aperfeiçoamento e atualização na área de técnico de saúde bucal com carga horária acima de 40 horas		
2. Experiência Profissional	Pontos	Pontos Máximos
2.1 Ano de experiência profissional comprovada na área, superior a três meses		
Pontos Obtidos:		
<b>Total de Pontos:</b>	-----	-----
Nome do Examinador:		
Assinatura do Examinador:		

<b>DOCUMENTOS</b>	<b>Apresentou:</b>
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



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

**ANEXO III**  
**TERMO DE DESISTÊNCIA**

Considerando que fui convocado (a) para ocupar a vaga no PSS nº\_\_/2022 do CIS Amcespar, para contratação no emprego temporário de auxiliar em saúde bucal, 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.

<b>Nome do candidato:</b>	
<b>Assinatura:</b>	
<b>Data:</b>	



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

#### ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO/EMPREGO

Eu, \_\_\_\_\_ DECLARO SOB AS PENAS DA LEI:

Nº	Circunstancias restritivas	Marcação de ciente:
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 inexatidão, omissão, ou qualquer outro vício na presente declaração estarei sujeito(a) aos procedimentos e cominações legais cabíveis à espécie.	

<b>Nome do candidato:</b>	
<b>Assinatura:</b>	
<b>Data:</b>	



**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

## **ANEXO V DAS ATRIBUIÇÕES**

Emprego: **AUXILIAR EM SAÚDE BUCAL**

### **Descrição sintética:**

Compreende a execução de tarefas auxiliares relativas ao atendimento de pacientes, como higienização bucal, coordenação da manipulação de materiais odontológicos e manutenção de equipamentos dentários, tudo sob a supervisão de cirurgião-dentista.

### **Atribuições típicas:**

- I.** Ensinar técnicas de higiene bucal e realizar a prevenção das doenças bucais por meio da aplicação tópica de flúor, conforme orientação do cirurgião dentista;
- II.** Realizar o acolhimento do paciente nos serviços de saúde bucal;
- III.** Fazer remoção do biofilme, de acordo com a indicação técnica definida pelo cirurgião-dentista;
- IV.** Remover suturas;
- V.** Realizar fotografias e tomadas de uso odontológico exclusivamente em consultórios ou clínicas odontológicas;
- VI.** Inserir e distribuir no preparo cavitário materiais odontológicos na restauração dentária direta, vedado o uso de materiais e instrumentos não indicados pelo cirurgião-dentista;
- VII.** Proceder à limpeza e à antisepsia do campo operatório, antes e após atos cirúrgicos;
- VIII.** Aplicar medidas de biossegurança no armazenamento, manuseio e descarte de produtos e resíduos odontológicos;
- IX.** Exercer as atividades de sua categoria profissional, bem como as estabelecidas para o Auxiliar em Saúde Bucal;
- X.** Realizar a atenção em saúde bucal individual e coletiva a todas as famílias, a indivíduos e a grupos específicos, segundo programação e de acordo com suas competências técnicas e legais;
- XI.** Coordenar a manutenção e a conservação dos equipamentos odontológicos;
- XII.** Acompanhar, apoiar e desenvolver atividades referentes à saúde bucal com os demais membros da equipe, buscando aproximar e integrar ações de saúde de forma multidisciplinar;
- XIII.** Apoiar as atividades dos Auxiliares em Saúde Bucal e dos Agentes Comunitários de Saúde nas ações de prevenção e promoção da saúde bucal;
- XIV.** Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade Básica de Saúde;
- XV.** Participar do treinamento e capacitação de auxiliar em saúde bucal e de agentes multiplicadores das ações de promoção à saúde;
- XVI.** Responsabilizar-se pelo sigilo de informações relacionadas às suas atividades funcionais, pelo uso de senhas e usuários dos sistemas informatizados utilizados, mediante assinatura de termo de confidencialidade;
- XVII.** Participar das ações educativas atuando na promoção da saúde e na prevenção das doenças bucais;
- XVIII.** Participar da realização de levantamentos e estudos epidemiológicos, exceto na categoria de examinador.
- XIV.** Participar de reuniões e auxiliar a equipe em elaboração de cronogramas e estratégias para a melhoria dos trabalhos desenvolvidos no CEO/CIS Amcespar.





**CIS Amcespar**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 00.358.098/0001-53 – cisamcespar.org

FONE: (42) 3422-9206 / 3422-7960

RUA 19 DE DEZEMBRO, 280 CENTRO - IRATI-PR CEP: 84.500-016

## ANEXO VI - ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL.

### ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Nome: _____
RG _____ UF: _____ CPF: _____
Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: _____
Função Pretendida: _____
<b>PARECER MÉDICO EXAMINADOR</b>
Atesto que o candidato acima descrito foi submetido a Exame Médico e encontra-se: ( ) APTO para exercer a função de _____, gozando de plena saúde física mental, e não se enquadra no grupo de risco do Coronavírus ( ) INAPTO para exercer a função de _____.
No caso de gestante, informar: A gestante encontra-se na _____ semana de gestação (Grupo de risco conforme nota técnica 01/2021- MPT)
Local: _____ Data: ____/____/2021
_____ Médico Examinador Assinatura e Carimbo
Para preenchimento do candidato na data de sua contratação
Eu, _____, RG: _____ Declaro que nesta data de início do meu contrato de trabalho pelo regime especial permaneço em plenas condições de saúde física e mental para desempenhar as atribuições da função para a qual estou sendo contratado. Local e data: _____ de _____ de _____.
Assinatura do candidato _____