

NICOLE KOPPER DELGADO	18778.01	Cirurgião Dentista Júnior (40 Horas Semanais)	SMSA	20	17/02/2025 a 08/03/2025	PARCIAL
--------------------------	----------	--	------	----	----------------------------	---------

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete da Secretária Municipal da Administração e Recursos Humanos do Município de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, em 24 de fevereiro de 2025.

Larissa Ferreira
**Secretária Municipal da Administração
e Recursos Humanos**

EDITAL DO PROCESSO SELETIVO Nº 001/2024

A Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu - PR, pessoa jurídica de direito público, com sede situada na Praça Getúlio Vargas, 280 - Centro, Foz do Iguaçu - PR, neste ato representada pela Presidente da Comissão Organizadora do Processo Seletivo da Residência Médica, ADRIANA VIANA CHAVES MORAES, no uso de suas atribuições legais, tornam público o que segue:

Art. 1º Segunda Convocação dos Candidatos aprovados;

Art. 2º Os candidatos convocados deverão se apresentar na secretaria da COREME, situada no segundo andar do Hospital Municipal. Endereço: Rua Adoniran Barbosa, 370 - Parque Monjolo, Foz do Iguaçu - PR, para a efetivação da matrícula, munidos com a seguinte documentação:

1. 01 foto 3x4
2. Documento de identificação (RG, CNH, registro em órgão de classe) CPF – cadastro de pessoa física carteira de trabalho – frente, verso e nº PIS/PASEP
3. Diploma da graduação em Medicina
4. Comprovante de residência (atual)
5. Título de eleitor (frente e verso)
6. Certidão de quitação eleitoral certidão de reservista ou certificado de dispensa (masculino) certidão de antecedentes, emitido pelo órgão de segurança pública estadual e federal certidão negativa cível e criminal de 1º grau da justiça estadual, incluindo dos juizados especiais criminais (fórum) cnd - certidão negativa de débitos municipais comprovante de situação cadastral no CPF
7. Certidão casamento ou contrato união estável - RG e CPF do cônjuge RG e CPF dos dependentes
8. Registro ativo no CRM/PR E cartão de vacinação atualizado ou declaração de vacina atualizada

Art. 3º Os canais de atendimentos aos candidatos convocados são os seguintes: (45) 99973-0180 ou através do email: dirmq@outlook.com

Medicina de Família e Comunidade

POSIÇÃO	INSCRIÇÃO	NOME
5º	000661000008	JOAO VICTOR GIACOMELI MIRANDA
6º	000661000413	THAIS OLIVEIRA BOHM

Psiquiatria

3º	000661000362	KELLY DE CARLI SOUZA
----	--------------	----------------------

Clínica Médica

10º	000661000237	LUIS GUILHERME VITORINO ALVES
11º	000661000233	DERLYS VICENTE MUNOZ VARGAS

Foz do Iguaçu, 24 de fevereiro de 2025.

Adriana Viana Chaves Moraes
Presidente da Comissão Organizadora do Processo Seletivo da Residência Médica
Decreto Municipal Nº 32835/2024