

RESOLVE:

Art. 1º Nomear **Iliane Gregório** para exercer o cargo de provimento em comissão, Símbolo DAS-1, Assessor I, subordinada ao Gabinete do Prefeito.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, produzindo seus *efeitos retroativos a 7 de fevereiro de 2025*.

Gabinete do Prefeito Municipal de Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, em 12 de março de 2025.

Joaquim Silva e Luna
Prefeito Municipal

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 e, em atendimento à liminar pleiteada nos autos do mandado de segurança de nº **0004948-97.2025.8.16.0030**, tornam público o que segue:

Art. 1º Terceira Convocação retificada dos Candidatos aprovados;

Art. 2º Os candidatos convocados deverão se apresentar na secretaria de saúde, situada no Endereço: Avenida Brasil, 1637 – Centro, Foz do Iguaçu – PR, 3º Andar – Sala 304, 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

Clínica Médica

Classificação	Nome
14º	BAHAA ALI MOUSSA
15º	MARIA BEATRIZ SOSA BENITEZ

Foz do Iguaçu, 12 de março de 2025.

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