

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE Balsa Nova
ADMINISTRAÇÃO
CHAMADA PÚBLICA 01/2023
EDITAL N.º 01/2023 - RETIFICAÇÃO
QUADRO 01 - ANEXO I
ATRIBUIÇÕES DO CARGO

FUNÇÃO:	MOTORISTA
DESCRIÇÃO:	<p>Dirigir veículos, transportando pessoas ou materiais a locais determinados, observando horários pré-estabelecidos de partida e de chegada. Manter o veículo em condições de uso, verificando combustível e lubrificantes, executando pequenos reparos, que estejam ao seu alcance, providenciando limpeza e desinfecção, encaminhando-o para a lavagem e lubrificação, comunicando necessidades de reparo e substituição de peças e componentes, visando sua conservação. Preencher relatório de utilização do veículo, lançado dados necessários e efetuando prestações de contas de despesa de viagem, para controle e avaliação de custo. Auxiliar na carga e descarga de objetos e pacientes no veículo. Recolher a garagem o veículo, quando concluído e/ou terminado o expediente de trabalho. Respeitar as leis de trânsito e as ordens de serviços recebidas. Submeter a vistorias legais os veículos sob sua guarda. Responsabilizar-se pela guarda e conservação de ferramentas e acessórios pertencentes ao veículo. Responsabilizar - se pela conferência de materiais utilizados para atendimentos de urgência e emergência dentro das ambulâncias. Comunicar a ocorrência de fatos e avarias relacionados com o veículo</p>

	<p>sob sua responsabilidade. Dirigir veículos da Secretaria Municipal de Saúde, transportando pacientes e materiais em geral (conforme demanda da Secretaria Municipal de Saúde), observando as normas do código nacional de trânsito. Realizar o registro de saídas e chegadas do veículo, registrando em ficha própria (e/ou sistema de rastreamento de veículos) os horários, quilometragem, percurso realizado e outras informações, para fins de controle. Verificar as condições de funcionamento do veículo com relação a combustível, água, bateria, pneus, etc. solicitando as providências necessárias para o seu perfeito funcionamento. Realizar a troca de pneus quando necessário, utilizando ferramentas próprias, e providenciando os respectivos consertos. Realizar a lavagem do veículo sob sua responsabilidade. Realizar o transporte, recepção e entrega de documentos diversos, resultados de exames, amostras de biópsias e desempenhar outras atividades correlatas a demandas específicas da Secretaria Municipal de Saúde.</p>
--	---

CHAMADA PÚBLICA 01/2023

EDITAL N.º 01/2023

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados Pessoais:

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: () Feminino () Masculino

Estado Civil: _____ Naturalidade: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Nº de filhos menores de 14 anos: _____ Nº de dependentes: _____

Grau de instrução: _____

Endereço: _____ Nº _____

Complemento: _____ CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Candidato opta por vagas reservadas por lei:

Pessoa com deficiência () Sim () Não

Afrodescendente () Sim () Não

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato: _____

CHAMADA PÚBLICA 01/2023
ANEXO II DO EDITAL N.º 01/2023
TABELA DE AVALIAÇÃO DE TÍTULOS

CURSOS	PONTO POR CURSO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Tempo de experiência profissional na função de motorista comprovada em CT e/ou declaração.	5,0 cada ano	50
Cursos de aperfeiçoamento nas áreas de direção defensiva, socorrista, transporte de urgência e emergência e transporte coletivo	10	30
Inexistência de penalidade administrativa registrada nos órgãos competentes de trânsito, comprovada com extrato da situação da CNH referente aos últimos 12 meses.	20	20

CHAMADA PUBLICA 01/2023
ANEXO III DO EDITAL Nº 01/2023
PROCURAÇÃO

Por este instrumento particular de Procuração, _____
(Nome), RG n.º _____, de nacionalidade _____, estado
civil _____, profissão _____, residente e domiciliado
em _____ (município), no
endereço _____, nomeia e constitui seu bastante
procurador _____ (Nome do Procurador), RG
n.º _____, estado civil _____, profissão _____, residente
edomiciliado em _____ (Município), no
endereço _____, com a finalidade de
apresentar documentação do outorgante no Protocolo geral instalado no átrio da
Prefeitura Municipal de Balsa Nova, localizada à avenida Brasil,
nº665 _____, por ocasião da Convocação para
comprovação de Títulos do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/PR, para a
função de _____, referente ao ano de _____,
podendo o outorgado assinar todos os atos necessários para o cumprimento do
presente.

_____, _____ de _____ de 2023.
(Município)

Assinatura do Outorgante Assinatura do Outorgado

(RG)

FORMULÁRIO DE RECURSO
TESTE SELETIVO 01/2023 – EDITAL 01/2023

ANEXO VII

Ilmo(a) Sr(a)

Presidente da Comissão do Teste Seletivo

Nome do Candidato: _____

Nº da inscrição: _____ Cargo: _____

TIPO DE RECURSO – (ASSINALE O TIPO DE RECURSO)

- () CONTRA O EDITAL

() CONTRA INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO

() CONTRA PROVA DE TÍTULOS

() CONTRA CLASSIFICAÇÃO FINAL

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

Data: ____ / ____ / _____

Assinatura do candidato: _____

CHAMADA PÚBLICA 01/2023

EDITAL N.º 01/2023

DECLARAÇÃO

Declaração quanto ao exercício ou não de outro cargo, emprego ou função pública.

Eu, _____

RG. _____ DECLARO, sob pena de responsabilidade, para fins de
acumulação remunerada que:

() não exerço outro cargo, emprego ou função pública.

() exerço outro cargo, emprego ou função pública.

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso de o declarante ocupar
outro cargo, emprego ou função pública.

1 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO

Unidade: _____ Fone: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Cargo/emprego/função: . _____ Regime Jurídico: _____

2 - HORÁRIO DE TRABALHO:

Carga horária semanal: _____

Horário de trabalho: _____

Remuneração: _____

Balsa Nova, _____.

(Assinatura)

**CHAMADA PÚBLICA 01/2023
ANEXO IV DO EDITAL Nº 01/2023**

TERMO DE DESISTÊNCIA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO (PSS)

Eu, _____,
RG _____, abaixo assinado (a), desisto, em caráter irrevogável, da minha classificação do Processo de Seletivo Simplificado – PSS regulamentado pelo Edital nº 001/2023 de ____ / _____ / _____, _____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA: _____

RG: _____

**CHAMADA PÚBLICA 01/2023
ANEXO V DO EDITAL Nº 01/2023**

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Nome: _____

RG: _____

UF: _____

CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: _____

Função pretendida: () MOTORISTA

PARECER DO MÉDICO EXAMINADOR

Atesto que o candidato acima descrito foi submetido a Exame Médico, goza de plena saúde física e mental e encontra-se:

() APTO para exercer a função de _____.

() INAPTO para exercer a função de _____.

No caso de gestante, informar: A gestante encontra-se na _____ semana de gestação

com data prevista para o parto em ____/____/____.

Local: _____ Data: ____/____/____/202__

Médico Examinador

Assinatura e Carimbo/CRM

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 ____/____/____

Assinatura do candidato

CHAMADA PÚBLICA 01/2023
ANEXO VI DO EDITAL N.º 01/2023
DECLARAÇÃO

Eu, _____, abaixo assinado(a), brasileiro(a), _____ (estado civil), portador(a) de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo Simplificado pela Secretaria Municipal de Saúde de Balsa Nova, que não fui demitido(a) ou exonerado(a) do serviço público federal, estadual, distrital ou municipal em consequência de aplicação de pena disciplinar após sindicância, nos últimos 5 (cinco) anos, contados de forma retroativa a partir da data da contratação, e que não perdi o cargo em razão de ordem judicial transitada em julgado a ser cumprida ou em cumprimento.

A não veracidade da declaração prestada é considerada como crime de falsidade ideológica, sujeitando-me às penas na lei.

_____ - PR, ____ de _____ de 20 ____.
(Município)

Balsa Nova, _____.

(Assinatura)