

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

| <b>FUNÇÃO:</b>    | <b>MOTORISTA</b>   |
|-------------------|--|
| <b>DESCRIÇÃO:</b> | <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**

| <b>CURSOS</b>  | <b>PONTO POR CURSO</b> | <b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b> |
|--|------------------------|-------------------------|
| 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 e  
domiciliado 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, nº  
665 \_\_\_\_\_, por ocasião da Convocação para  
Comprovação de Títulos do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS/PR, para a  
função de \_\_\_\_\_, referente ao ano letivo de \_\_\_\_\_,  
podendo o outorgado assinar todos os atos necessários para o cumprimento do  
presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.  
(Município)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Outorgante Assinatura do Outorgado

\_\_\_\_\_  
(RG) (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: ( ) Profissional da Educação - Professor

**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 Educação de \_\_\_\_\_, 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)