

**CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2023**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 61**

O Presidente do CISCOPAR – Consórcio Intermunicipal de Saúde Costa Oeste do Paraná, no uso de suas atribuições legais e considerando o que dispõem o inciso II do art. 37 da CF, a Lei nº 11.107/2005, regulamentada pelo Decreto nº 6.017/2007, e do art. 40 § 1º do Estatuto Social do CISCOPAR.

**CONVOCA o seguinte aprovado do Concurso Público nº 01/2023 – CISCOPAR**

- Para o cargo de **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**: ALEX RODRIGO DOS SANTOS.
- Para o cargo de **MÉDICO PSIQUIATRA - 20H/S**: LUIZ FELIPE GONCALVES DE OLIVEIRA.
- Para o cargo de **ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**: MADRIEL MORAES ALVES DE OLIVEIRA.
- Para o cargo de **ENFERMEIRO**: DAIANY ALVES BARATELLA DE AQUINO LOPES.

1º - O aprovado ora convocado, deverá comparecer à sede do CISCOPAR, localizada na Rua Rodrigues Alves, 1437, Jardim Coopagro, em Toledo-Pr, no período **de 14 novembro a 20 de novembro de 2025**, para declarar se aceita a vaga ofertada, devendo, neste caso:

**I – Apresentar os seguintes documentos:**

|   |
|---|
| 01 FOTO 3X4   |
| RG E CPF (OU CNH)   |
| CARTEIRA DE TRABALHO – FRENTE, VERSO E Nº PIS/PASEP   |
| COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE – DIPLOMA DA HABILITAÇÃO PARA O CARGO   |
| COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (atual)   |
| TÍTULO DE ELEITOR   |
| CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL  |
| CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO PROFISSIONAL (se o cargo exigir)  |
| CERTIDÃO ATUAL DE REGULARIDADE EMITIDA PELO CONSELHO PROFISSIONAL   |
| CERTIDÃO DE RESERVISTA OU CERTIFICADO DE DISPENSA (masculino)   |
| CERTIDÃO DE ANTECEDENTES, EMITIDO PELO ÓRGÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA DO RESPECTIVO ESTADO                                |
| CERTIDÃO NEGATIVA CÍVEL E CRIMINAL DE 1º GRAU DA JUSTIÇA ESTADUAL, INCLUINDO DOS JUIZADOS ESPECIAIS CRIMINAIS (FÓRUM) |
| DECLARAÇÃO DE FICHA LIMPA (ANEXO IX DO EDITAL)  |
| DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO OU NÃO DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO  |
| DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA APRESENTADA À RECEITA FEDERAL  |
| COMPROVANTE SITUAÇÃO CADASTRAL CPF  |
| CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO, OU CONTRATO UNIÃO ESTÁVEL - RG E CPF DO CÔNJUGE                                  |
| CERTIDÃO DE NASCIMENTO, RG E CPF DOS DEPENDENTES  |
| REGISTRO CONSELHO RESPECTIVA CATEGORIA – ANUIDADE DO ANO  |

|  |
|--|
| COMPROVANTE DE VACINAÇÃO DAS VACINAS CONTRA TÉTANO, FEBRE AMARELA E HEPATITE B, ATUALIZADAS  |
| CARTÃO DO SUS  |
| CURSO ESPECÍFICO QUANDO EXIGIDO NO EDITAL, comprovado por diploma.   |
| Qualificação cadastral do eSocial, a ser realizada no seguinte endereço eletrônico:<br><a href="http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml">http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml</a> |
| <i>Curriculum Vitae</i> Completo   |
| <b>FORMULÁRIOS FORNECIDOS PELO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS</b>   |
| DECLARAÇÃO DE BENS   |
| DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGO  |

**II – Realizar os exames médicos e laboratoriais a serem solicitados.**

2º O candidato deve providenciar cópia dos documentos solicitados.

3º O não comparecimento do convocado no prazo acima previsto, ou a não realização dos exames médicos até a data fixada, importarão na respectiva perda da vaga e na sua consideração como desistente.

GABINETE DO PRESIDENTE DO CISCOPAR, em 13 de novembro de 2025.

---

**JOHN JEFERSON WEBER NODARI**  
**PRESIDENTE DO CISCOPAR**