



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP
CNPJ N.º 00.126.737/0001-55

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO CANDIDATO

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Norte do Paraná – CISNOP, no uso de suas atribuições legais, e em atendimento ao Edital n.º 001/2015 – Concurso Público do CISNOP, CONVOCA o(a) candidato(a) abaixo relacionado(a) para comparecer à sede do CISNOP – Departamento Pessoal, sito à Rua Justino Marques Bonfim, 17, CEP 86300-000, Conjunto Vítor Dantas, Cornélio Procópio – PR, no dia 14/02/2017 das 14:00 às 16:00 horas, portando os documentos relacionados:

Emprego:	ENFERMEIRO		Ampla concorrência
Inscrição:	Carteira de Identidade RG	Nome	Classificação
0360517029	40696415	EUNICE GONCALVES AGUIAR	2

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS:

- Original e fotocópia legível da Carteira de Identidade – RG;
- Original e fotocópia do Comprovante de Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas / CPF, emitido pela Receita Federal;
- Original e fotocópia legível do Título de eleitor;
- Certidão de Quitação Eleitoral;
- Original e fotocópia legível do Cartão PIS/ PASEP ou NIT;
- Original e fotocópia legível da Carteira de Trabalho e previdência social – CTPS (folhas de identificação);
- Original e fotocópia do Certificado de Reservista ou Certificado de Dispensa do Serviço Militar; (exclusivo para pessoas do sexo masculino);
- Certidões negativas de antecedentes criminais emitidos pelas Secretaria de Segurança Pública, Departamento da Polícia Federal e Justiça Federal;
- Original e fotocópia legível do Comprovante de inscrição no Conselho Profissional referente ao emprego / profissão;
- Certidão emitida pelo Conselho Profissional quanto ao regular exercício da profissão;
- Original e fotocópia legível do documento de escolaridade exigido para o emprego – Certificado de Conclusão do Ensino Superior – Formação Enfermeiro;
- Original e fotocópia legível da Certidão de Nascimento, ou da Certidão de Casamento (se for casado);
- Original e Fotocópia legível da Certidão de Nascimento ou da Carteira de Identidade – RG dos filhos (se houver)
- Original e fotocópia legível do Comprovante de Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas / CPF dos filhos (se houver)
- Indicação do banco, agência e conta corrente para depósito dos salários (se possuir).
- 01 (uma) Foto 3x4.
- Original e fotocópia de um comprovante de endereço (conta de água, luz, telefone, contrato de aluguel ou serviços bancários).

Vossa Senhoria quando do comparecimento será informado o local e a data da realização dos exames médicos previstos no edital de abertura.

Cornélio Procópio, 02 de fevereiro de 2017.

EDIMAR APARECIDO PEREIRA DOS SANTOS
Presidente do CISNOP