



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TERRA BOA

Estado do Paraná
CNPJ 75.793.786/0001-40
Rua Pres. Tancredo de A. Neves, 240 – CEP 87240-000
Fone 44-3641-8000 Fax 44-3641-1687
TERRA BOA - PR

CONCURSO PÚBLICO 002/2018 EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA PROVA DE TÍTULOS

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA BOA, ESTADO DO PARANÁ**, torna público aos interessados o Edital de Convocação para Prova de Títulos do Concurso 002/2018.

Art. 1º Consta no Anexo I deste Edital os candidatos aprovados e convocados para a Prova de Títulos.

Art. 2º Consta no Anexo II deste Edital o **formulário para preenchimento** que deve ser enviado **dentro** do envelope com os títulos.

Art. 3º Os candidatos deverão enviar os documentos para a Prova de Títulos no período de **21 a 27 de março de 2019**.

Art. 4º A Prova de Títulos não é obrigatória, sendo critério classificatório e não eliminatório. Os candidatos que possuem os documentos comprobatórios deverão enviá-los em **cópia autenticada**, de acordo com o item 13 do Edital de Abertura.

Art. 5º Os envelopes devem ser enviados via **SEDEX com AR (Aviso de Recebimento)**. Não serão aceitos envelopes entregues de outra forma ou postados fora do prazo estabelecido. O envio deve ser para o endereço abaixo:

DESTINATÁRIO:

**INSTITUTO UNIFIL
AV. MARINGÁ, 813 - LOJAS 04 A 06
CAIXA POSTAL 12047
CEP: 86.060-981
LONDRINA/PR**

**A/C CONCURSO PÚBLICO 002/2018
PROVA DE TÍTULOS / PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA BOA**

Art. 6º Não serão aceitos envelopes com documentos de mais de um candidato, ou seja, cada candidato deverá enviar o seu envelope.

Art. 7º Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Terra Boa, 21 de março de 2019.

**VALTER PERES
PREFEITO MUNICIPAL**



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TERRA BOA

Estado do Paraná

CNPJ 75.793.786/0001-40

Rua Pres. Tancredo de A. Neves, 240 – CEP 87240-000

Fone 44-3641-8000

Fax 44-3641-1687

TERRA BOA - PR

ANEXO I - CONVOCADOS

CARGO	CANDIDATO(A)	INSCRIÇÃO	IDENTIDADE	NOTA
Cirurgião Dentista - ESF	ANA LAURA GRECCO DAVANÇO	004.600.267-90	96397470	65.50
Cirurgião Dentista - ESF	ARIANE APARECIDA BESSANI DA SILVA	004.600.267-88	10814235-9	56.00
Cirurgião Dentista - ESF	FRANCINNI DINIZ ALVES	004.600.272-24	125737161	55.50
Cirurgião Dentista - ESF	GABRIEL MARCONDES CASTANHEIRA	004.600.287-98	9.956.203-0	52.50
Cirurgião Dentista - ESF	JESSICA ANTONIA PINESSO MONTOVANI	004.600.291-31	101045293	62.50
Cirurgião Dentista - ESF	JESSICA FERREIRA BERALDO DA ROSA	004.600.282-28	123999070	61.50
Cirurgião Dentista - ESF	KARINA SOARES HIDALGO	004.600.280-57	106992983	50.00
Cirurgião Dentista - ESF	LUANA PRISCILA DA SILVA BIRCHES	004.600.276-79	128184040	69.50
Cirurgião Dentista - ESF	MARIA CLARA SEMPREGOM	004.600.272-26	123515455	51.00
Cirurgião Dentista - ESF	TALITA MORGUETI TONAKI	004.600.285-40	416467763	59.50
Cirurgião Dentista - ESF	THÁÍS FERNANDA PRADO	004.600.280-17	104667732	63.50
Médico - ESF	CATHIA REGINA SPERANDIO	004.600.284-36	6.890.721-7	53.50
Médico - ESF	FABIO LAURENTINO DE OLIVEIRA	004.600.268-37	73110467	63.50
Médico - ESF	FERNANDA YURIANE HAYASHI	004.600.268-09	94957621	68.00
Médico - ESF	HELIO RODOLFO DE ASSIS PEREIRA	004.600.272-88	109229938	66.50
Médico - ESF	MARCO AURÉLIO TOMADON	004.600.285-35	104423779	73.00
Médico - ESF	MARIA SILVIA JORDAN	004.600.288-43	009936944-2	79.50
Médico - ESF	TADEU HIDEKI MATSUNAGA	004.600.287-63	365462986	56.00
Médico - ESF	TATIANA DENISE SCHAKOFSKI	004.600.276-08	50114019	54.00



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TERRA BOA

Estado do Paraná

CNPJ 75.793.786/0001-40

Rua Pres. Tancredo de A. Neves, 240 – CEP 87240-000

Fone 44-3641-8000

Fax 44-3641-1687

TERRA BOA - PR

ANEXO II – FORMULÁRIO PROVA DE TÍTULOS

Prezado(a) Candidato(a),

Preencha esse formulário e coloque dentro do envelope, acompanhado dos demais documentos para a Prova de Títulos.

Marque com “X” a coluna do item enviado.

Os títulos serão conferidos pela banca responsável para pontuação final dos títulos.

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

RG: _____

Número de Inscrição: _____

Cargo: _____

ENVIADO (Preenchimento pelo candidato)	TÍTULO	PONTUAÇÃO UNITÁRIA (Preenchimento pela banca)	PONTUAÇÃO FINAL (Preenchimento pela banca)
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação, em nível de Doutorado , na área para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar.		
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação “ <i>Stricto Sensu</i> ”, em nível de Mestrado , na área para o cargo em que se inscreveu, acompanhado do histórico escolar.		
	Diploma devidamente registrado ou certificado/declaração de conclusão de curso de Pós-Graduação “ <i>Lato Sensu</i> ”, em nível de Especialização , na área para o cargo em que se inscreveu, com carga horária mínima de 360 horas, acompanhado do histórico escolar onde constam as disciplinas cursadas e a respectiva carga horária.		
Total de Pontos			