



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**  
**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**DIRETORIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE**  
**GERÊNCIA DE SELEÇÃO E ACOMPANHAMENTO DE PESSOAS**

**EDITAL 042/2007-DGTES/GSAP/AMS**

**DIVULGA RESULTADO PROVISÓRIO DA PROVA ESCRITA OBJETIVA DO CONCURSO PÚBLICO ABERTO PELO EDITAL 024/2009-DGTES/GSAP/AMS, DESTINADO À RESERVA DE VAGAS DO CARGO DE PROMOTOR PLANTONISTA DE SAÚDE PÚBLICA, NA FUNÇÃO DE SERVIÇO DE MEDICINA GERAL PLANTONISTA.**

O Diretor Superintendente da Autarquia Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições, torna pública, para conhecimento dos interessados, a divulgação do resultado provisório da prova escrita objetiva do Concurso Público aberto pelo Edital 024/2009-DGTES/GSAP/AMS, destinado à reserva de vagas do cargo de Promotor Plantonista de Saúde Pública, na função de Serviço de Medicina Geral Plantonista, conforme abaixo:

<b>ANEXO I</b>	Candidatos que obtiveram nota mínima para classificação na prova escrita objetiva, e que poderão participar da prova de títulos.
<b>ANEXO II</b>	Candidatos que NÃO obtiveram nota mínima para classificação na prova escrita objetiva.
<b>ANEXO III</b>	Candidatos que estão DESCLASSIFICADOS do Concurso, por não comparecerem à prova escrita objetiva.

**São considerados aprovados na prova escrita objetiva, os candidatos que obtiveram nota mínima de 50,00 (cinquenta) pontos.**

Conforme § 2º do artigo 21 da Lei 4928/92, informamos que para "provimento de cargos de nível superior ou de qualquer profissão ou ofício que dependam da titulação específica, exigir-se-á a prova de títulos".

Os candidatos aprovados na prova escrita objetiva deverão entregar os títulos, conforme a Tabela a seguir, na Avenida Jorge Casoni, 2350, Villa da Saúde, Centro – Londrina, no período de **04 a 06/01/2009, no horário das 08h00 às 17h00.**

**PROVA DE TÍTULOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR DE CADA TÍTULO		VALOR MÁXIMO
		CONCLUÍDO	EM ANDAMENTO (tendo realizado acima de 50% da carga horária)	
1	Diploma de conclusão de curso de pós-graduação em nível de doutorado (título de doutor), ou certificado/declaração de conclusão ou, ainda, ata de defesa acompanhada do histórico escolar, conforme disposto no subitem 9.14. (cópia autenticada)	50,00	10,00	50,00



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**  
**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESTADO DO PARANÁ**

2	Certificado de conclusão de curso de pós-graduação em nível de mestrado (título de mestre), ou certificado/declaração de conclusão ou, ainda, ata de defesa acompanhada do histórico escolar, conforme disposto no subitem 9.14. (cópia autenticada)	30,00	5,00	30,00
3	Especialização Lato Sensu em Saúde Coletiva, Saúde Pública, Saúde da Família e/ou Residência em Medicina Preventiva. (cópia autenticada)	10,00	0,00	10,00
4	Outros Cursos de Pós Graduação e/ou Residência Médica na área da saúde. (cópia autenticada)	5,00	0,00	10,00
5	Curso técnico ATLS - Suporte Avançado de Vida no Trauma	3,00	0,00	9,00
6	Curso técnico ACLS - Suporte Avançado de Vida Cardíaco.	3,00	0,00	9,00
7	Experiência profissional comprovada na área de atuação específica do cargo/função a cada 12 meses.	10,00	0,00	50,00
<b>VALOR TOTAL DA PROVA DE TÍTULOS</b>				<b>100,00</b>

**a)** Os certificados ou diplomas de conclusão de cursos de pós-graduação deverão ser expedidos por instituição oficial e reconhecida pelo MEC. Será aceita certidão de conclusão de curso, desde que acompanhado do histórico escolar, todos com autenticação em cartório.

**b)** O candidato que tenha exercido ou que exerça função privativa junto a pessoas jurídicas de direito privado deverá comprovar o efetivo exercício da atividade mediante a apresentação de fotocópia autenticada da CTPS – Carteira de Trabalho e Previdência Social, inclusive das páginas de identificação pessoal. No caso de exercício profissional junto a órgãos/instituições públicas, será aceita declaração do respectivo órgão/instituição em papel timbrado, com assinatura do gestor de Recursos Humanos ou superior, com firma reconhecida em cartório. Não será computado tempo dobrado. Não será computado tempo de experiência inferior a 30 dias, sendo desconsideradas as frações. Será computado, no **item 8**, 0,83 ponto para cada 30 dias de experiência comprovada.

A prova de títulos, de caráter classificatório, consistirá na avaliação de aperfeiçoamento profissional e experiência profissional, conforme descritos na Tabela anterior, com nota máxima de 100,00 (cem) pontos.

**Participarão desta etapa somente os (as) candidatos (as) aprovados (as) na prova escrita objetiva.**

A Nota Final será obtida pela Fórmula abaixo:

$$NF = \frac{(PE * 3) + (PT * 1)}{4}$$

Onde:

NF = Nota Final

PE = Pontuação da Prova Escrita Objetiva

PT = Pontuação da Prova de Títulos



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**  
**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESTADO DO PARANÁ**

A classificação final será efetuada pela ordem decrescente da nota final obtida por cada candidato e, em caso de empate, terá preferência, sucessivamente, o candidato que:

A) tiver maior idade, dentre os candidatos com idade superior a 60 anos até o último dia de inscrição, conforme artigo 27, parágrafo único, do Estatuto do Idoso (Lei n.º 10.741, de 1.º de outubro de 2003) – critério válido para todos os cargos;

B) tiver a maior nota na prova de Conhecimentos Específicos;

C) tiver a maior nota na prova de Português;

D) tiver a maior nota na prova de Conhecimentos Gerais e Atualidades;

E) tiver maior idade;

F) tiver maior prole.

Quanto ao resultado provisório caberá pedido de recurso, conforme item 11 do Edital de Concurso Público nº 022/2009, à Fundação de Apoio à Fafipa no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis contados a partir da data de publicação deste edital. O pedido de reconsideração (recurso) deverá ser preenchido em formulário próprio disponível no endereço eletrônico [www.fafipa.org/concurso](http://www.fafipa.org/concurso), no período das **8h do dia 24/12/2009 até as 23h59min do dia 28/12/2009**, o qual será entregue eletronicamente ao final do envio (após completado o preenchimento).

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Londrina, 23 de dezembro de 2009.

*Agajan A. Der Bedrossian*  
*Diretor Superintendente da AMS*



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**  
**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**ANEXO I**

<b>Nome</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Nota</b>	<b>Classificação</b>
Anderson Simonato	61500040	61.00	15
Bruna Bajo Munhoz	61500011	65.00	12
Carlos Alberto De Souza Marques	61500030	54.50	22
Ciro Masamitsu Cinagava	61500035	68.50	6
Cristina Valeria Almeida De Azevedo Constancio	61500022	61.00	16
Daniel Brunassi Cordoba De Lima	61500034	67.50	9
Danielly Karla Both Palermo	61500047	67.50	8
Fernanda Dos Santos Vargas Ilario	61500014	72.50	4
Fernando Terziotti	61500044	71.00	5
Heloisa Trevisan Hata	61500017	63.00	14
Julio Rodrigo Sargi Godoy	61500033	56.00	21
Leonardo Oba	61500046	59.50	19
Ludmila Morgado Santos	61500048	67.50	10
Marcelo Pimenta Mota	61500029	60.50	17
Márcio Makoto Nishida	61500028	59.50	18
Marcos Magalhães Ferreira	61500013	66.00	11
Maria Fernanda Feitosa De Siqueira Camargo	61500036	76.50	2
Priscila Audibert Nader	61500005	89.00	1
Rafaela Moreira Soares	61500039	76.00	3
Roberto Yamamoto	61500020	59.00	20
Sérgio Agari Aoki	61500010	68.00	7
Thiago Moro Ueno	61500032	64.00	13



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**  
**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**ANEXO II**

<b>Nome</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Nota</b>
Emanuel Góis Junior	61500009	44.50
Emerson Ricardo Picoloto	61500025	49.00
Roberto Bueno Do Prado	61500026	38.00
Sérgio Vitório Canavese	61500016	48.50



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**  
**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**ESTADO DO PARANÁ**

**ANEXO III**

<b>Nome</b>	<b>Inscrição</b>
Daniela Romanha Correia Godoy	61500045
Edvaldo Barbosa De Souza	61500027
Humberto Bottura	61500043
Luiz Alberto Andalo	61500041
Patricia Durgante Ritter	61500042