



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2025

EDITAL Nº 01/2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA POR PRAZO DETERMINADO

O Prefeito do Município de Itaipulândia, Estado do Paraná, Sr. Lindolfo Martins Rui e o Presidente da Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado, Sra. Denise Deise Andrighetti, nomeada pelo Decreto nº 115/2025, no uso de suas atribuições legais, tornam pública a ABERTURA DAS INSCRIÇÕES PARA O PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO, NA ÁREA DA SAÚDE E EDUCAÇÃO DO MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA, PARA CONTRATAÇÃO POR PRAZO DETERMINADO, de acordo com o disposto na Lei Municipal nº 1.760/2019, de 21 de maio de 2019, do artigo 112 da Lei Orgânica do Município de Itaipulândia e demais legislações pertinentes, visando à contratação de profissionais em Regime Geral de Previdência Social para atender às necessidades temporárias de excepcional interesse público na rede Municipal de Saúde e Educação.

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1- O Processo Seletivo Simplificado, de acordo com a legislação que trata a matéria e conforme o estabelecido neste Edital, é destinado a selecionar **Agente Comunitário de Saúde, Agente Comunitário de Endemias, Assistente Social e Técnico de Enfermagem** para atuarem em Estabelecimentos da Rede Municipal de Saúde e Educação exclusivamente para atender à necessidade temporária e de excepcional interesse público, suprimindo as vagas existentes e será executado por intermédio de Comissão Organizadora composta por 04 (quatro) servidores, designados através do Decreto Nº. 115/2025, de 13 de março de 2025.

1.2- Este Processo Seletivo Simplificado consistirá na 1º (primeira) fase na análise de curriculum e títulos, com caráter eliminatório e classificatório;

1.3 – Na 2ª (segunda) fase consistirá de Exame Médico Admissional, de caráter eliminatório, em que serão avaliadas as condições de saúde dos candidatos em relação às atividades inerentes ao cargo.

1.4- Este Edital apresenta a oportunidade de inscrição para atuação selecionar **Agente Comunitário de Saúde**, ensino fundamental completo, **Agente Comunitário de Endemias**, ensino fundamental completo, **Assistente Social**, Ensino Superior



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

completo em Assistência Social e ou Serviço Social com registro no conselho da categoria **e Técnico de Enfermagem**, ensino médio completo e curso de técnico de enfermagem com registro profissional no conselho da categoria.

1.5- Antes de inscrever-se no Processo Seletivo Simplificado, o candidato deve observar, atentamente, as prescrições deste Edital, assim como os requisitos e condições e certificar-se de que preenche ou preencherá, até a data da convocação, todos os requisitos exigidos para a contratação.

1.6- Ao realizar e finalizar a inscrição, o candidato manifesta sua concordância com todos os termos deste Edital sobre os quais não poderá alegar desconhecimento.

1.7- Em caso de rescisão antecipada, ficam as partes obrigadas a dar aviso prévio de 30 (trinta) dias, de acordo com o estabelecido no art. 481 da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT.

1.8- O presente Processo Seletivo Simplificado é composto das seguintes fases:

I – Inscrição do candidato com a Comprovação de Títulos;

II – Classificação Provisória;

III – Período para interposição de Recursos;

IV – Classificação Final;

V – Exame Admissional;

Vi – Contratação.

1.9- A inclusão no Cadastro de Reserva gera ao candidato apenas a expectativa de direito à contratação, ficando reservado ao Município de Itaipulândia, o direito de proceder as contratações em número que atenda ao interesse e às necessidades dos Estabelecimentos, obedecendo rigorosamente à ordem de Classificação Final, dentro do prazo de validade deste Edital, conforme determina a Lei Municipal nº 1.760/2019.

1.10- O contrato poderá ser pelo prazo máximo de até 01 (um) ano, prorrogável por igual período, mediante necessidade devidamente motivada, podendo ser rescindido com o advento de nomeações oriundas de concurso público.

1.11- É de inteira responsabilidade do candidato, acompanhar a publicação de todos os atos referentes a este Processo Seletivo Simplificado por meio da página eletrônica do Município, em “Diário Oficial” no endereço www.itaipulandia.pr.gov.br, bem como,



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

manter atualizados os dados cadastrais informados no ato da inscrição para fins de contato com o candidato, caso necessário.

1.12- Durante toda a realização do Processo Seletivo Simplificado, serão prestigiados, sem prejuízo de outros, os princípios estabelecidos no art. 37, caput, da Constituição Federal.

1.13- Visando à celeridade do certame, somente o Edital de Abertura do Processo Seletivo Simplificado, Edital de classificação provisória e o Resultado Final serão publicados, integralmente no Diário Oficial do Município, na página eletrônica do Município, em "Diário Oficial" no endereço eletrônico www.itaipulandia.pr.gov.br.

1.14- A contratação será por prazo determinado, sendo que a convocação obedecerá aos princípios da conveniência e necessidade da administração pública, com termo final definido pela Secretaria Municipal de Saúde e Educação.

1.15 - Será admitida a impugnação deste Edital no prazo de 05 (cinco) dias úteis a partir do primeiro dia útil seguinte de sua publicação no Diário Oficial do Município. A impugnação deverá ser elaborada por escrito, devidamente fundamentada, e enviada **EXCLUSIVAMENTE** pelo *Flow Cidadão* disponível no site do Município <https://itaipulandia.printercloud.com.br/flow-cidadao/login>.

2. DO CRONOGRAMA

2.1- As datas estabelecidas para execução do Processo Seletivo Simplificado ficam assim estabelecidas:

FASES	PERÍODO
Publicação do presente Edital	18 de março de 2025
Prazo para inscrição dos candidatos	19 de março de 2025 a 02 de abril de 2025
Prazo para impugnação do edital	19 de março de 2025 a 25 de março de 2025
Taxa de inscrição	Não haverá taxa de inscrição
Resultado da classificação provisória	04 de abril de 2025
Prazo para o candidato interpor recurso	07 e 08 de abril de 2025
Publicação do resultado final	11 de abril de 2025

2.2- O local das inscrições será **EXCLUSIVAMENTE** pelo aplicativo *Printer Flow Cidadão* disponível no site do Município no endereço



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

<https://itaipulandia.printercloud.com.br/flow-cidadao/login>, conforme passo a passo constante no Anexo VII.

3. DOS CARGOS

3.1- Este Processo Seletivo Simplificado será para os seguintes cargos:

- I. Cargo: **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40h (quarenta)** horas para atuar na área de abrangência da Secretaria Municipal De Saúde e seus respectivos departamentos /órgãos municipais.
- II. Cargo: **AGENTE COMUNITÁRIO DE ENDEMIAS 40h (quarenta)** horas para atuar na área de abrangência da Secretaria Municipal De Saúde e seus respectivos departamentos /órgãos municipais.
- III. Cargo: **ASSISTENTE SOCIAL 30h (trinta)** horas para atuar na área de abrangência da Secretaria Municipal De Saúde e Educação e seus respectivos departamentos /órgãos municipais.
- IV. Cargo: **TÉCNICO DE ENFERMAGEM 40h (quarenta)** horas para atuar na área de abrangência da Secretaria Municipal De Saúde e seus respectivos departamentos /órgãos municipais

3.2 - Os candidatos classificados além das vagas previstas neste edital de Processo Seletivo Simplificado comporão cadastro de reserva.

3.3 - Remuneração Mensal e quadro de vagas:

Cargo	Salário (R\$)	Vagas	C/H Sem.	Requisitos Básicos
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	3.037,89	01 + CR	40	Ensino fundamental completo
AGENTE COMUNITÁRIO DE ENDEMIAS	3.037,89	CR	40	Ensino fundamental completo
ASSISTENTE SOCIAL	2.816,05	01 + CR	30	Ensino Superior completo em Assistência Social e ou Serviço Social com registro no conselho da categoria
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	2.127,27	02 + CR	40	Ensino médio completo e curso de técnico de enfermagem com registro profissional no conselho da categoria

3.4 - Além do salário, o contratado fará jus aos direitos previstos na Consolidação da Lei do Trabalho – CLT.

3.5 - Sobre o valor total da remuneração incidirão os descontos previdenciários.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

3.6 – Receberá auxílio alimentação e transporte de incentivo à assiduidade nos termos das Leis Municipais nº 1.556/2016 e 1.800/2019 e suas alterações.

3.7 - Os deveres e proibições aplicados ao contratado correspondem aos mesmos estabelecidos para os demais servidores do Município de Itaipulândia.

4. DAS ATRIBUIÇÕES DO CARGO

4.1- AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 40 HORAS: Exerce atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde, mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas, desenvolvida s em conformidade com as diretrizes do SUS e sob a supervisão do gestor municipal de saúde, acompanhando, através de visitas domiciliares, as ações de prevenção, como saúde da mulher gestante, aleitamento materno, recém-nascido, imunização, hipertensão, diabetes, tuberculose, hanseníase e outras situações; atua na realização do diagnóstico demográfico e sociocultural da comunidade; faz levantamentos e registro das situações que necessitem de acompanhamento especializado, na sua área de atuação; permanece na unidade básica de saúde e desempenha atividades pertinentes à sua função, quando da impossibilidade de realização de trabalho de campo; promove o registro, para fins exclusivos de controle e planejamento das ações de saúde, os nascimentos, óbitos, o cadastro das gestantes, doenças e agravos à saúde, na sua área de atuação; preenche relatórios e registros atualizados quanto às alterações da sua micro área e mantém a unidade informada; promove ações de educação para a saúde individual e coletiva; participa de ações que fortaleçam os elos entre o setor de saúde e outras políticas que promovam a qualidade de vida; Responsável pelos materiais, equipamentos, informações e documentos sigilosos da sua área de trabalho; Executa outras atividades correlatas ao cargo.

4.2. AGENTE DE ENDEMIAS 40 HORAS: Exerce atividades de vigilância, prevenção e controle de doenças e promoção da saúde, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do SUS e sob a supervisão do gestor municipal de saúde; realiza visitas externas e internas em domicílios, imóveis, lotes baldios, fazendo o levantamento das situações que possam causar doenças; exerce as atividades de vigilância, prevenção e controle de doenças, de acordo com as normas do Ministério da Saúde e as diretrizes do SUS, sob a supervisão do gestor municipal de saúde; participam de reuniões de esclarecimento e orientação à população, quanto à prevenção da dengue e demais doenças, malária, febre amarela e outras; atua diretamente nas ações de educação sanitária, panfletagem, destruição de criadores e demais ações que visam ao combate ao mosquito da dengue; participa de cursos e eventos de capacitação na sua área de atuação; aplica inseticida com bomba manual ou motorizada costal, se necessário; Responsável pelos materiais, equipamentos, informações e documentos



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

sigilosos da sua área de trabalho; Executa outras atividades correlatas ao cargo.

4.3. ASSISTENTE SOCIAL 30 HORAS: Prestar serviços sociais orientando indivíduos, famílias, comunidade e instituições sobre direitos e deveres, serviços, recursos sociais e programas de educação; planeja, coordena e avalia planos, programas e projetos sociais em diferentes áreas de atuação profissional, orienta e monitora ações em desenvolvimento relacionados a desenvolvimento humano, economia familiar, alimentação e saúde; desempenha tarefas administrativas e articula recursos financeiros disponíveis. Responsável pelos materiais, equipamentos, informações e documentos sigilosos da sua área de trabalho; Executa outras atividades correlatas ao cargo.

4.4. TÉCNICO EM ENFERMAGEM 40 HORAS: Auxilia no planejamento, programação e orientação das atividades de assistência de enfermagem; resgata e presta cuidados de enfermagem em atendimentos de urgência e emergência intra e extra-hospitalar em unidades de saúde; atua na prevenção das doenças transmissíveis em programas de vigilâncias epidemiológicas; atua nas atividades e ações de enfermagem com atenção à Saúde individual e coletiva, e atividades afins; colabora na análise de dados e informações; participa de estudos relativos ao aperfeiçoamento e adequação das novas técnicas de enfermagem; integra e participa de reuniões de equipe; atua de forma integrada com profissionais de outras instituições; zela pela segurança, manutenção e higiene das áreas e equipamentos de trabalho; responsável pelos materiais, equipamentos, informações e documentos sigilosos da sua área de trabalho; Executa outras atividades correlatas ao cargo..

5. DAS INSCRIÇÕES

5.1- As inscrições serão recebidas **EXCLUSIVAMENTE** pelo aplicativo *Printer Flow Cidadão* disponível no site do Município no endereço <https://itaipulandia.printercloud.com.br/flow-cidadao/login>, conforme passo a passo constante no Anexo VII.

§ 1º. Pedidos enviados de forma diversa do disposto no caput deste art. não serão conhecidos.

5.2- Antes de efetuar a inscrição, o candidato deverá tomar conhecimento do disposto neste Edital e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos.

5.3- A inscrição do candidato implicará o conhecimento prévio e a tácita aceitação das instruções e normas estabelecidas no presente Edital.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

5.4- No ato da inscrição haverá envio de documentos referentes à comprovação dos títulos, os quais deverão ser apresentados cópias dos documentos e somente no ato da convocação deverá apresentar os originais para conferências dos mesmos, conforme disposto no item 9, sub item 9.3 inciso III deste Edital.

5.5 - As inscrições serão gratuitas e o preenchimento do formulário de inscrição é de inteira responsabilidade do candidato, em caso de falsidade nas informações prestadas, o candidato será desclassificado e poderá responder criminalmente.

5.6 - O processo de inscrição é composto dos seguintes procedimentos:

I - Para inscrever-se no Processo Seletivo Simplificado, o candidato deverá enviar os seguintes documentos **em mídia PDF**:

- a. Fotocópias dos documentos pessoais do candidato (RG e CPF ou CNH);
- b. Formulário de inscrição disponibilizado pela Comissão, devidamente preenchido e assinado (Anexo I);
- c. Formulário referente à escolaridade e aperfeiçoamento profissional, (Anexo II), devidamente preenchido e assinado, conforme o cargo;
- d. O candidato que fizer uso das reservas pessoas negras ou pardas deverão anexar além dos documentos supracitados, o (Anexo V), deste edital;
- e. O candidato que fizer uso das reservas pessoas com deficiência deverão anexar além dos documentos supracitados, o (Anexo IV), deste edital;
- f. Cópias de documentos comprobatórios de títulos, experiência profissional e cursos conforme anexo do cargo pretendido preenchido.

§ 1º. **Somente serão aceitos documentos em formato digital em mídia PDF**, devendo estar legíveis para análise, sendo de responsabilidade do candidato avaliar a documentação antes do envio.

5.7- No critério de experiência profissional a declaração de instituição pública só será aceita em papel timbrado, assinado pelo responsável do Departamento do Recursos Humanos (RH), incluindo ainda telefone para contato, em caso de necessidade de confirmação dos dados, ou apresentação de contrato de trabalho.

5.8- Experiência profissional em empresas particulares deverão ser comprovadas através de carteira de trabalho assinada ou contrato registrado.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

5.9 - São requisitos para inscrição no Processo Seletivo Simplificado:

I - ter a escolaridade mínima exigida, sendo:

- a. **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE:** ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO.
- b. **AGENTE DE ENDEMIAS:** ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO
- c. **ASSISTENTE SOCIAL:** ENSINO SUPERIOR COMPLETO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL E OU SERVIÇO SOCIAL COM REGISTRO NO CONSELHO DA CATEGORIA.
- d. **TÉCNICO EM ENFERMAGEM:** ENSINO MÉDIO COMPLETO E CURSO DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM COM REGISTRO PROFISSIONAL NO CONSELHO DA CATEGORIA

II - ter nacionalidade brasileira ou naturalizado;

III - ter no mínimo 18 (dezoito) anos;

IV - ter cumprido as obrigações e encargos militares previstos em lei;

V - estar em dia com as obrigações eleitorais;

5.10 - O candidato poderá realizar inscrição somente para o cargo especificado no Item 3.

5.10.1- Ficar reservado às pessoas negras ou pardas o percentual de 10% das convocações para contratação temporária que venham a surgir durante o ano.

5.10.2 Para fazer jus à reserva de vagas de que trata o item 5.10.1, o candidato deverá, no ato da inscrição, declarar-se afrodescendente, escolhendo a função com a opção afrodescendente. O candidato afrodescendente participará do Processo Seletivo Simplificado em igualdade de condições com os demais candidatos no que concerne às exigências estabelecidas neste Edital.

5.10.3 As informações prestadas no momento da inscrição são de inteira responsabilidade do candidato, que responderá por qualquer falsidade.

5.10.4 O candidato que, no ato da inscrição, não escolher a opção de concorrer às vagas reservadas para afrodescendentes, deixará de concorrer a essas vagas e não poderá interpor recurso em favor de sua situação.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

5.10.5 O candidato afrodescendente que obtiver classificação dentro dos critérios estabelecidos neste Edital figurará em lista específica e também na listagem de ampla concorrência.

5.11 Ficará reservado à pessoa com deficiência o percentual de 5% das convocações para contratação temporária que venham a surgir durante o ano, desde que as atribuições da função sejam compatíveis com a sua deficiência.

5.11.1 Considera-se pessoa com deficiência aquela que se enquadra nas categorias discriminadas nas Leis Estaduais n.º 16.945/11 e n.º 18.419/15.

5.11.2 Para fazer jus à reserva de vagas de que trata o item 5.11, o candidato deverá escolher, no ato da inscrição, a função com a opção pessoa com deficiência. A comprovação da deficiência se dará no momento em que for convocado para contratação, quando deverá apresentar, sob suas expensas, via original de Atestado de Saúde e Laudo Médico Modelo (Anexo IV) atestando compatibilidade com as atribuições da função pretendida. O candidato com deficiência participará do Processo Seletivo Simplificado em igualdade de condições com os demais candidatos no que concerne às exigências estabelecidas neste Edital.

5.11.3 O Atestado de Saúde tem validade de 90 (noventa) dias, e no Laudo Médico deve constar:

- a) espécie da deficiência;
- b) grau da deficiência;
- c) o código correspondente, segundo a Classificação Internacional de Doenças – CID;
- d) a data de expedição do Laudo;
- e) assinatura e carimbo com o número do CRM (Conselho Regional de Medicina) do médico que emitiu o Laudo.

5.11.4 Não serão consideradas como deficiência as disfunções visuais e auditivas passíveis de correção mediante o uso de lentes ou aparelhos específicos.

5.11.5 Tipo de deficiência, caracterizada ou não dentro da legislação vigente e incompatível com a natureza das atribuições e exigências para o desempenho da função, eliminará o candidato do Processo Seletivo Simplificado.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

5.11.6 O candidato com deficiência que obtiver classificação dentro dos critérios estabelecidos neste Edital figurará em lista específica e também na listagem de ampla concorrência.

5.12 - A opção de reserva de vagas terá validade, exclusivamente, para o Processo Seletivo Simplificado deste Edital.

5.13 - Não haverá reserva de vagas nas listas de classificação em que haja número de classificados insuficientes para a aplicação do percentual previsto em lei.

5.14 - O candidato com deficiência, após ser convocado, não poderá solicitar amparo especial, com base na deficiência indicada no ato da inscrição.

5.15 - O candidato inscrito como pessoa com deficiência que não apresente Atestado de Saúde acompanhado de Laudo Médico, no momento da convocação, passará a figurar na lista geral de classificação.

5.16 - O candidato, ao realizar sua inscrição, também manifesta ciência e concordância quanto à divulgação de seus dados em listagens e resultados, tais como aqueles relativos à pontuação, a ser afrodescendente (pessoa negra ou parda) ou pessoa com deficiência, entre outros, tendo em vista que essas informações são essenciais para o fiel cumprimento da publicidade dos atos atinentes ao Processo Seletivo Simplificado. Não caberão reclamações posteriores nesse sentido, ficando cientes também os candidatos de que, possivelmente, tais informações poderão ser encontradas na rede mundial de computadores através dos mecanismos de busca atualmente existentes.

6. CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO E DESEMPATE

6.1- Os critérios e pontuações constantes neste edital, que resultarão na classificação, são os seguintes:

I - Formação profissional;

II – Experiência profissional na área de atuação.

III – Cursos na área da Saúde.

6.2- Escolaridade obrigatória:

I. O Diploma de curso superior ou Certificado de Conclusão de Nível Fundamental, Médio ou Curso técnico concluído, conforme o cargo pretendido;



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

II. Quando não apresentado o Diploma de curso superior, será aceita Certidão de Conclusão de Curso, acompanhada de Histórico Escolar com data de colação de grau.

6.3- O candidato que apresentar apenas a escolaridade obrigatória e não apresentar nenhum comprovante de outra escolaridade ou aperfeiçoamento profissional, ou tempo de serviço, estará concorrendo com pontuação conforme o Anexo II, de acordo com o cargo pretendido.

6.4 - A avaliação da formação profissional, com valoração máxima de 100 pontos, será realizada de acordo com os elementos constantes no Anexo II.

6.5- A somatória dos pontos obtidos na avaliação da formação profissional, tempo de serviço e cursos na área da saúde, resultará na pontuação final do candidato.

6.6- A comprovação da autenticidade dos títulos será feita mediante apresentação de cópia do documento no ato da inscrição e na convocação deverá apresentar os originais para fins de autenticação.

6.7 - O tempo trabalhado em mais de um emprego, no mesmo período, é considerado tempo paralelo e não deverá ser computado.

6.8- Em caso de igualdade de pontuação, o desempate será feito da seguinte forma:

a) Maior idade.

b) Sorteio.

7. DAS PUBLICAÇÕES

7.1- O resultado final e demais decisões do presente Processo Seletivo Simplificado serão publicados no Diário Oficial do Município, disponível no site www.itaipulandia.pr.gov.br.

8. DOS RECURSOS

8.1- O Recurso deverá ser enviado **EXCLUSIVAMENTE** pelo aplicativo *Printer Flow Cidadão* disponível no site do Município no endereço <https://itaipulandia.printercloud.com.br/flow-cidadao/login>, conforme passo a passo constante no Anexo VII.

8.2- Serão aceitos questionamentos sobre a Classificação Provisória desde que estejam em conformidade nos itens a seguir.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

8.2.1- Os questionamentos contidos no Recurso deverão estar fundamentados e apresentados em formulário, cujo modelo está no Anexo VI deste Edital.

8.2.2- O candidato deverá preencher um formulário por questionamento apresentado.

8.2.3- Não serão conhecidos recursos apresentados fora do prazo estipulado, que não estejam fundamentados, ou ainda, elaborados de forma diferente da estabelecida neste Edital ou enviado em local diverso do estabelecido neste edital.

8.2.4 - Será desconsiderado qualquer questionamento relativo a erros do candidato no preenchimento da inscrição.

8.3 - Os recursos serão analisados pela Comissão Organizadora de Processo Seletivo Simplificado, sendo considerada única e última instância, que emitirá parecer conclusivo.

8.4- Não cabe pedido de reconsideração ou de revisão de resultado de recurso.

8.5 - Após o julgamento dos Recursos, será emitida uma nova listagem, com a Classificação Final, que será homologada e publicada no Diário Oficial do Município, conforme previsto no item 2.1 deste Edital.

8.6 - Somente após a homologação da classificação final, os candidatos estarão aptos a serem convocados.

9. DA CONVOCAÇÃO

9.1- Quando da necessidade de contratação, os candidatos serão convocados segundo ordem de classificação, mediante edital publicado no Diário Oficial do Município, disponível no site www.itaipulandia.pr.gov.br para apresentação e entrega dos documentos **citados no Item 10 do edital**.

9.2 - A convocação ocorrerá mediante a publicação de editais, onde deverá constar município, função, data, horário e local de comparecimento, com prazo de no máximo **3 (três) dias úteis** para apresentação de documentos, contados a partir do próximo dia útil seguinte da publicação da convocação.

9.3 - Quando convocado, o candidato deverá comparecer no RH (Recursos Humanos) do Paço Municipal Tancredo Neves, nas datas e horários estabelecidos, **portando originais dos seguintes documentos:**

I - O candidato inscrito como afrodescendente deverá apresentar Declaração de Pessoa Negra ou Parda nos termos do Anexo V.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

II - O candidato inscrito como deficiente deverá apresentar o Atestado e Laudo de Pessoa com Deficiência nos termos do Anexo IV.

III – Comprovação de títulos conforme preenchimento do Anexo, originais ou cópias devidamente autenticados, sendo dispensado a autenticação quando o candidato portar o documento original que possibilite o servidor constatar a veracidade do título. (Lei Federal nº13.726/2018)

IV - No critério de experiência profissional a declaração de instituição pública só será aceita em papel timbrado, assinado pelo responsável do Departamento do Recursos Humanos (RH), incluindo ainda telefone para contato, em caso de necessidade de confirmação dos dados, ou apresentação de contrato de trabalho.

V - Experiência profissional em empresas particulares deverão ser comprovadas através de carteira de trabalho assinada ou contrato, apresentando uma cópia devidamente autenticados por cartório competente ou servidor público autorizado.

9.4 - O candidato será excluído deste Processo Seletivo Simplificado na ocorrência de qualquer dos subitens a seguir:

I - Não comprovar os títulos de tempo de serviço e aperfeiçoamento profissional registrados na inscrição;

II - Não apresentar os documentos pessoais exigidos para Contratação, descritos no item 10.1.3 deste edital.

III - Não preencher todo o procedimento relativo à convocação;

IV - Não comparecer dentre os dias úteis após sua convocação para apresentar documentação;

V - Não comparecer à reunião junto a Secretaria de Saúde para distribuição das vagas;

VI - Não comprovar a escolaridade mínima exigida;

VII - Tiver sofrido demissão por justa causa, como penalidade em decorrência de Processo Administrativo Disciplinar, conforme art. 18 da Lei Municipal n.º 1.760/2019, nos últimos 05 (cinco) anos, contados retroativamente a partir da convocação;

VIII - Acúmulo ilegal de cargos, exceto os casos permitidos pelo art. 37, XVI, da Constituição Federal;



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

IX – Estiver aposentado, na condição de readaptado definitivo ou por invalidez, em cargo ou função equivalente à pretendida;

X - Tiver comprovada ilegalidade nos documentos apresentados ou declaração falsa ou inexata;

XI - Apresentar autodeclaração falsa de pessoa negra ou parda;

XII – Não cumprir os requisitos do Item 5.10. Deste Edital.

9.5 – Os candidatos devidamente habilitados, sendo convocados e não manifestarem interesse pelas vagas ofertadas, ou não possam assumi-las por incompatibilidade de horário com outra atividade ou outro cargo, o candidato deverá solicitar final de lista.

9.6 - O candidato em Final da Lista, para ser convocado novamente, deverá aguardar a convocação de todos os classificados de sua listagem. Após o último da lista ter sido convocado, inicia-se novamente a convocação na mesma sequência da Classificação Final.

9.7 - A inaptidão temporária por licença-maternidade ou problema de saúde, devidamente comprovado será justificada somente com apresentação de atestado médico, pelo candidato ou por procurador, na mesma data da Comprovação de Títulos.

9.8 - O candidato inapto temporariamente terá sua classificação mantida, o que não acarretará prejuízo à convocação dos demais classificados.

10. DA CONTRATAÇÃO

10.1- São requisitos para contratação, o atendimento dos itens a seguir:

10.1.1- Ter sido classificado neste Processo Seletivo Simplificado.

10.1.2- Apresentar a documentação legal, comprovando os quesitos registrados na etapa da inscrição.

10.1.3- Apresentar, no departamento de recursos humanos, os documentos pessoais exigidos para contratação, originais e cópias, às suas expensas, descritos a seguir:

a) Carteira de Identidade (RG);

b) CPF;

c) CTPS contendo o número do PIS;



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

- d) Comprovante de endereço atualizado;
- e) Comprovante de quitação com as obrigações do Serviço Militar, para os candidatos do sexo masculino;
- f) Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição ou Certidão de Quitação Eleitoral;
- g) Certidão de não possuir condenação criminal transitada em julgado com pena igual ou superior a 3(três) anos, a ser emitida da comarca em que o candidato reside;
- h) Declaração assinada pelo candidato de não ter sido demitido por justa causa do serviço público;
- i) Declaração assinada pelo candidato de não estar em exercício de cargo público incompatível, função ou emprego público, de acordo com o previsto no art. 37, XVI, XVII e §10 da Constituição Federal;
- j) Certidão de casamento ou declaração de união estável, quando couber;
- k) RG, CPF do cônjuge ou companheiro, quando couber;
- l) Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 (dezoito) anos, quando couber;
- m) Uma foto 3x4 colorida (recente);
- n) Carteira de vacinação do titular e dos filhos (quando couber);
- o) Exame médico admissional;
- p) Comprovante de titular de conta corrente no Banco do Brasil, contendo o número da agência e conta.

10.2 - O candidato, após ser contratado, não poderá solicitar afastamento de função, readaptação de função ou alegar incompatibilidade com as atribuições da função para a qual foi contratado e, se portador de deficiência, não poderá solicitar amparo especial ou intervenção de terceiros para auxiliá-lo no exercício das atribuições inerentes à função a ser exercida, com as quais não poderá alegar incompatibilidade.

10.3 - Nos casos acima descritos, o período em que o candidato tiver esperando uma outra vinculação, não fará jus a recebimento de proventos, somente garante a vaga.

11. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

11.1 - Não serão fornecidas, por telefone, pessoalmente ou por meio eletrônico, informações que constem neste Edital.

11.2 - Somente serão fornecidas informações formalizadas de acordo com o item 8.2 deste edital.

11.3 - É de exclusiva responsabilidade do candidato inscrito acompanhar a publicação ou divulgação dos atos concernentes ao Processo Seletivo Simplificado, divulgada no Diário Oficial do Município, na página eletrônica do Município, em "Diário Oficial" no endereço www.itaipulandia.pr.gov.br, para cumprimento dos prazos e condições estipulados durante o Processo.

11.4 - Comprovada, a qualquer tempo, ilegalidade nos documentos apresentados, o candidato em fase de avaliação será excluído do Processo Seletivo Simplificado ou, se contratado, será realizada a rescisão contratual nos termos do disposto na Lei Municipal 1.760/2019 e a ocorrência será comunicada ao Ministério Público.

11.5 - As cópias dos documentos apresentados não serão devolvidas, pois farão parte do Processo Seletivo Simplificado para a devida prestação de contas e decorridos 05 (cinco) anos, os documentos poderão ser incinerados, conforme estabelece o art. 66, do Decreto Estadual n.º 7.116/2013.

11.6 - Ao completar 75 (setenta) anos, o contratado terá seu contrato rescindido.

11.7 - O presente Processo Seletivo Simplificado, disciplinado por este Edital, terá validade pelo prazo de um ano e prorrogável por no máximo mais um ano.

11.8 - Não será expedido qualquer documento comprobatório de classificação ou aprovação, valendo-se o candidato das publicações oficiais do certame.

11.9 - Os candidatos aprovados e convocados irão prestar serviços na jurisdição territorial do município de Itaipulândia, podendo ser na sede, distritos, vilas e/ou localidades, de acordo com as necessidades da administração pública municipal.

11.10 - A convocação para contratação dar-se-á por edital, no site oficial da Prefeitura do Município de Itaipulândia-PR e em outras formas que se julgar necessárias.

11.11 - O contrato será por prazo determinado pela Secretaria de Saúde e Educação nos casos especificados em lei, e poderá ser prorrogado quando necessário, sendo formalizada a prorrogação do mesmo por pelo menos um dia antes do período de sua rescisão.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

11.12 - A contratação de que trata este Edital não gera estabilidade, podendo ser rescindida nos seguintes casos:

- a) prática de falta grave, conforme disposto na Lei Municipal nº 1.760/2019, apurada em procedimento administrativo disciplinar, obedecido o rito e julgamento estabelecido na Lei Municipal nº 1.491/2016;
- b) necessidade de redução de quadro de pessoal, por excesso de despesa, nos termos da Lei Complementar Federal nº 101/2000;
- c) cessação permanente dos permissivos fáticos autorizadores da excepcional hipótese de contratação de que trata este Edital;
- d) em virtude do advento de nomeações oriundas de concurso público;

11.13 - Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão Organizadora designada pelo Decreto Nº. 115/2025 de 13 de março de 2025.

Gabinete do Prefeito de Itaipulândia, Estado do Paraná, 17 dias do mês de março de 2025.

Lindolfo Martins Rui

Prefeito Municipal

Denise Deise Andrighetti

Presidente da Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado nº 02/2025
Decreto nº 115/2025



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2025

EDITAL Nº 01/2025

ANEXO I- DADOS CADASTRAIS

Nome Completo:		
Endereço Completo:		
Município:		
Telefone:		
e-mail (opcional):		
DADOS PESSOAIS		
Data de Nascimento:		
Naturalidade:		
Nacionalidade:		
Estado Civil:		
DOCUMENTAÇÃO		
RG:	Data de Expedição:	Órgão Expedidor:
C.P.F.:		
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:
Certificado de Reservista (quando do sexo masculino):		

.....
Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2025

EDITAL Nº 01/2025

ANEXO II — CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DA FORMAÇÃO PROFISSIONAL —

1- AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE — 40 HORAS

Nome do Candidato (a) _____ Inscrição nº _____

Função: _____.

Nº	ESPECIFICAÇÃO DOS TÍTULOS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	VALOR UNITÁRIO (PONTOS)	VALOR MÁXIMO (PONTOS)	QUANTIDADE DE TÍTULOS	PONTUAÇÃO
01	Ensino Fundamental Completo	Diploma ou Certificado de Certificado de Conclusão de Nível Fundamental	30	30		
02	Ensino Médio Completo	Certificado de Conclusão de Nível Médio	10	10		
03	Nível Superior na área da Saúde	Diploma da Graduação em área da Saúde	15	15		
04	Participação em cursos, congressos, workshop, conferências, simpósios, jornadas e seminários, com as respectivas cargas horárias e conteúdo, expedidos por Instituição Oficial ou particulares devidamente autorizados, com no mínimo 75% de presença, carga horária mínima de 8 horas, cursos específicos na área de Saúde. Só serão aceitos os Certificados/Declarações com no máximo de 5 (cinco) anos anteriores a publicação deste Edital; (3 pontos para cada curso) máximo de 5 cursos.	Certificado/Declaração de participação emitidos por Instituições de Ensino devidamente credenciadas pelo Órgão responsável ou realizados pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde.	3	15		
05	Experiência profissional comprovada como Agente Comunitário de Saúde	Comprovação mediante declaração de prestação de serviços emitido pela Instituição, Carteira de Trabalho Física ou digital. (5 pontos para cada 12 meses) máximo 6 anos	5	30		

TOTAL DE PONTOS:

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

2- AGENTE DE ENDEMIAS — 40 HORAS

Nome do Candidato (a) _____ Inscrição nº _____

Função: _____.

Nº	ESPECIFICAÇÃO DOS TÍTULOS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	VALOR UNITÁRIO (PONTOS)	VALOR MÁXIMO (PONTOS)	QUANTIDADE DE TÍTULOS	PONTUAÇÃO
01	Ensino Fundamental Completo	Diploma ou Certificado de Certificado de Conclusão de Nível Fundamental	30	30		
02	Ensino Médio Completo	Certificado de Conclusão de Nível Médio	10	10		
03	Nível Superior na área da Saúde	Diploma da Graduação em área da Saúde	15	15		
04	Participação em cursos, congressos, workshop, conferências, simpósios, jornadas e seminários, com as respectivas cargas horárias e conteúdo, expedidos por Instituição Oficial ou particulares devidamente autorizados, com no mínimo 75% de presença, carga horária mínima de 8 horas, cursos específicos na área de Saúde. Só serão aceitos os Certificados/Declarações com no máximo de 5 (cinco) anos anteriores a publicação deste Edital; (3 pontos para cada curso) máximo de 5 cursos.	Certificado/Declaração de participação emitidos por Instituições de Ensino devidamente credenciadas pelo Órgão responsável ou realizados pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde.	3	15		
05	Experiência profissional comprovada como Agente de Endemias	Comprovação mediante declaração de prestação de serviços emitido pela Instituição, Carteira de Trabalho Física ou digital. (5 pontos para cada 12 meses) máximo 6 anos	5	30		

TOTAL DE PONTOS:.....

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

3- ASSISTENTE SOCIAL – 30 HORAS

Nome do Candidato (a) _____ Inscrição nº _____

Cargo Pretendido: _____

Nº	ESPECIFICAÇÃO DOS TÍTULOS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	VALOR UNITÁRIO (PONTOS)	VALOR MÁXIMO (PONTOS)	QUANTIDADE DE TÍTULOS	PONTUAÇÃO
01	Curso (Graduação no Cargo Pretendido; bacharelado e/ou Licenciatura, Registro em Respectivo conselho de classe.	Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso, acompanhado de Histórico Escolar emitido por Instituição de Ensino Superior – IES devidamente credenciada pelo MEC. Carteira do Conselho Regional do respectivo órgão da classe.	30	30		
02	Pós – Graduação Lato Sensu, com carga horária mínima de 360 horas.	Certificado de Conclusão de Curso, acompanhado de Histórico Escolar emitido por Instituição de Ensino Superior – IES devidamente credenciada.	10	10		
03	Pós – Graduação Stricto Sensu (Mestrado/Doutorado), com carga horária mínima de 360 horas.	Certificado de Conclusão de Curso, acompanhado de Histórico Escolar emitido por Instituição de Ensino Superior – IES devidamente credenciada.	15	15		
04	Participação em cursos, congressos, workshop, conferências, simpósios, jornadas e seminários, com as respectivas cargas horárias e conteúdos, expedidos por Instituição Oficial ou particulares devidamente autorizados, com no mínimo 75% de presença, cursos específicos na área de Saúde e Educação. Só serão aceitos os Certificados/Declarações com no máximo de 5 (cinco) anos anteriores a publicação deste Edital;	Certificado/Declaração de participação emitidos por Instituições de Ensino devidamente credenciadas pelo Órgão responsável ou realizados pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e ou Educação.	3	15		
05	Experiência profissional comprovada na área de atuação (somente será aceita experiência no cargo pretendido)	Comprovação mediante declaração de prestação de serviços emitido pela Instituição, Carteira de Trabalho Física ou digital. (5 pontos para cada 12 meses) máximo 6 anos	10	30		
Total de Pontos:						

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

4- TÉCNICO DE ENFERMAGEM 40 HORAS

Nome do Candidato (a) _____ Inscrição

nº _____

Função: _____

Nº	ESPECIFICAÇÃO DOS TÍTULOS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	VALOR UNITÁRIO (PONTOS)	VALOR MÁXIMO (PONTOS)	QUANTIDADE DE TÍTULOS	PONTUAÇÃO
01	Técnico em Enfermagem. (Nível Médio). Com registro no respectivo conselho de classe (COREN).	Certificado de Conclusão de Nível Médio e Curso técnico concluído. Carteira do Conselho Regional de Enfermagem (COREN)	30	30		
02	Nível superior na área da Saúde	Diploma de Graduação em área da Saúde	10	10		
03	Participação em cursos, congressos, workshop, conferências, simpósios, jornadas e seminários, com as respectivas cargas horárias e conteúdo, expedidos por Instituição Oficial ou Particular devidamente autorizados, com no mínimo 75% de presença, carga horária mínima de 8 horas, cursos específicos na área aceitos os Certificados/Declarações com no máximo de 5(cinco) anos anteriores a publicação deste Edital; (4 pontos para cada curso) máximo de 5 cursos.	Certificado/Declaração de participação emitidos por Instituições de Ensino devidamente credenciadas pelo Órgão responsável ou realizados pelas Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde.	4	20		
04	Experiência profissional comprovada na área da Saúde. (Hospitais, Postos de Saúde ou SAMU).	Comprovação mediante declaração de prestação de serviços emitido pela Instituição, Carteira de Trabalho Física ou digital. (5 pontos para cada 12 meses) máximo 6 anos	5	40		

TOTAL DE PONTOS:

.....
Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2025

EDITAL Nº 01/2025

ANEXO III — ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Nome do Candidato (a) _____

Inscrição nº _____

Função: _____

Data _____ de _____ Nascimento _____

/____/____ Sexo _____

Cargo/função pretendido: _____

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Cargo/_____ função _____ pretendida: _____

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 o cargo/função de _____

() INAPTO para exercer o cargo/função de _____

No caso de Gestante, informar: A gestante encontra-se na _____ semana de gestação. _____

Médico Examinador/Assinatura e Carimbo Assinatura do candidato

Itaipulândia ____/____/____

.....
Assinatura

ESSE DOCUMENTO FOI ASSINADO ELETRÔNICAMENTE. CÓDIGO DE AUTENTICIDADE:410b6b6c2-dc64-4328-a9ac-662e79534fc8



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2025

EDITAL Nº 01/2025

ANEXO IV — LAUDO MÉDICO

Nome do Candidato (a) _____ Inscrição
nº _____ Função: _____

LAUDO MÉDICO (modelo)

PARA INSCRITOS COMO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome:

RG: UF: CPF:

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo:

A - Tipo da Deficiência:

B – Código CID:

C – Limitações Funcionais:

D – Função pretendida: () Professor

E - PARECER DO MÉDICO ESPECIALISTA NA ÁREA DA DEFICIÊNCIA:

De acordo com a função pretendida, declaro que a deficiência do candidato é:

() COMPATÍVEL para exercer a função de _____.

() INCOMPATÍVEL para exercer a função de _____.

Médico Examinador Assinatura do candidato

Assinatura e Carimbo/CRM

Local: _____ Data: ____/____/20____

.....
Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2025

EDITAL Nº 01/2025

ANEXO V — DECLARAÇÃO DE PESSOA PRETA OU PARDA

Eu, _____, abaixo assinado(a), de nacionalidade _____, nascido(a) em ____/____/____, no município _____ de _____, UF _____, filho(a) de _____ e de _____, Estado Civil _____, residente _____, município de _____, RG n.º _____, UF _____ expedida em ____/____/____, órgão expedidor _____, e de CPF n.º _____ CONVOCADO(A) pela lista de afrodescendentes para comprovação de títulos pelo Processo Seletivo Simplificado da Secretaria de Saúde, **declaro, sob as penas da lei, que sou pessoa () preta () parda.** Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às sanções prescritas no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Candidato

*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena — reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2025

EDITAL Nº 01/2025

ANEXO VI — RECURSO

ILUSTRÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO ORGANIZADORA, DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 02/2025 — PSS DO MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA (EDITAL Nº 01/2025).

Nome....., Nacionalidade....., Naturalidade.....
.Estado Civil....., Profissão.....domiciliado e residente na
Rua....., nº.....Bairro.....portador do RG....., expedido pela....., e CPF....., comparece à presença de Vossa Senhoria, respeitosamente, e com fundamento nos artigosdo EDITAL Nº 01/2025, para impetrar recurso, o que faz em face dos seguintes fatos e fundamentos:

(Expor os fundamentos fáticos e jurídicos do recurso)

Ante ao exposto, e considerando o que ainda pode ser suprido por essa Comissão Organizadora, peço e espero pela procedência do recurso. Nestes termos, pede deferimento.

Itaipulândia, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Protocolo de recebimento:

Data: _____

Assinatura do recebedor do requerimento: _____



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

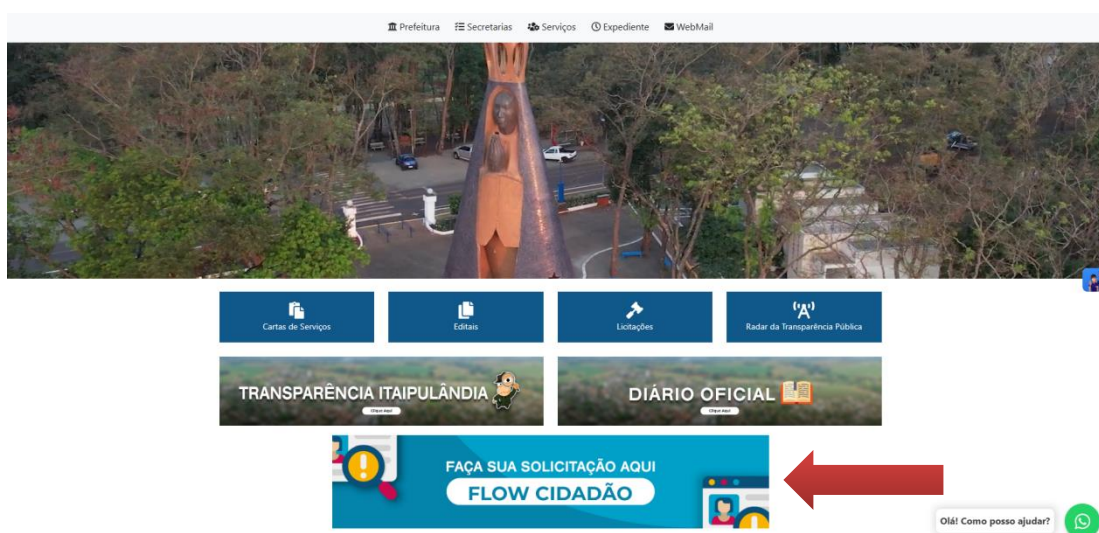
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2025

EDITAL Nº 01/2025

ANEXO VII - PASSO A PASSO INSCRIÇÃO NO APLICATIVO PRINTER FLOW CIDADÃO

1º PASSO - ACESSO À PLATAFORMA

Acesse a plataforma pelo portal da prefeitura, clicando no banner identificado como FLOW CIDADÃO. Ao selecionar o banner, você será automaticamente redirecionado para a página da plataforma, conforme indicado na imagem abaixo.



O acesso direto à plataforma pode ser realizado pelo link: <https://itaipulandia.printercloud.com.br/flow-cidadao/login>. Caso ainda não tenha um cadastro, é simples criar uma conta na plataforma. Além disso, todas as páginas contam com vídeos explicativos para facilitar a navegação e o uso das funcionalidades.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná



Login

Preencha os dados abaixo:

Login*

Insira o CPF ou CNPJ cadastrado

Senha*

Insira sua senha

Entrar

[Recuperar senha / desbloquear conta](#)

[Criar conta](#)

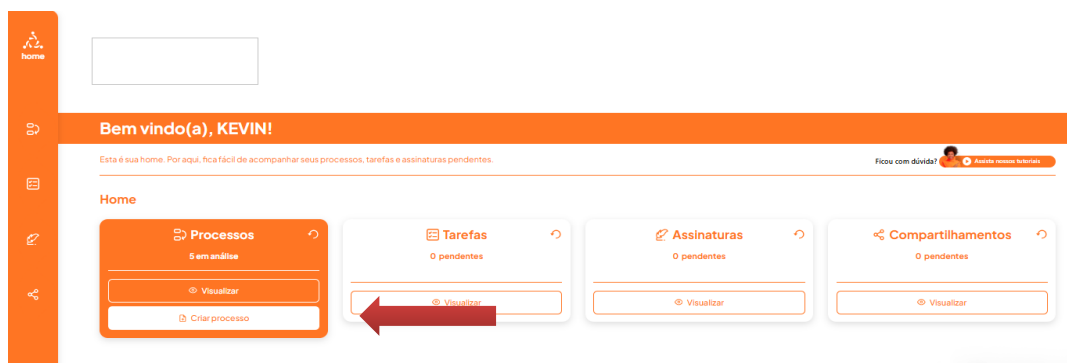


Ficou com dúvida?

[Aprenda a fazer login](#)

[Assista aos vídeo-tutoriais](#)

Após concluir o cadastro, seguindo todas as etapas e instruções, acesse a plataforma. Lá, você encontrará uma seção específica para a abertura de processos, conforme demonstrado na imagem abaixo.





MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

Ao clicar no botão "Criar Processo", serão exibidos dois campos: Tipo de Processo e Assunto do Processo:

- Tipo de Processo: Selecione **INSCRIÇÃO EDITAL– PSS 02/2025**

- Assunto: Escolha a opção correspondente ao que deseja realizar: INSCRIÇÃO, IMPUGNAÇÃO ou RECURSOS. As opções de assunto serão habilitadas ou desabilitadas de acordo com o cronograma do edital, conforme ilustrado na



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

imagem

abaixo.

Após selecionar a escolha desejada será aberta uma prévia dos campos que deverão ser preenchidos no ato na inscrição. Os campos são obrigatórios, podendo ter campos opcionais.

É possível verificar que existem anexos que devem ser baixados preenchidos que serão anexados nos campos para envio das inscrições, impugnações ou recursos. Esses anexos estão disponíveis no edital de publicação.

Após reunir os documentos que serão anexados à inscrição, role a página, marque a opção "Estou ciente" e clique no botão "Enviar" para habilitar os campos necessários.

☒ Estou ciente que estou criando um processo e os campos não poderão ser editados posteriormente.

Cancelar

Enviar



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

A tela será atualizada para exibir todos os campos necessários para preenchimento.

Após preencher todos os campos, clique no botão **"Enviar"**. O sistema exibirá um resumo das informações que serão enviadas, aguardando sua confirmação. Nesta etapa, caso necessário, você ainda pode corrigir alguma informação utilizando o botão **"Editar Campos"**, localizado no lado direito da tela.

Quando tudo estiver correto, clique no botão **"Finalizar"** para enviar o processo à comissão avaliadora. Após o envio, você poderá acompanhar o **status** do seu processo diretamente na plataforma.



MUNICÍPIO DE ITAIPULÂNDIA

Estado do Paraná

Conforme a análise da comissão, o status do processo será atualizado. Ao clicar no processo, o sistema exibirá os detalhes completos, permitindo um acompanhamento mais preciso.

Toda a comunicação oficial será divulgada por meio de publicações no Diário Oficial.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIPULÂNDIA

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: 410b6bc2-dc64-4328-a9ac-662e79534fc8



PROTOCOLO DE ASSINATURAS

O documento **EDITAL 01-2025- PSS 02 - 2025.pdf** foi assinado eletronicamente através do Printer Flow. Verifique as assinaturas em https://itaipulandia.printercloud.com.br/signatures/eyJhbGciOiJIUzI1NiJ9.eyJ0YXNrljoyMzg1ODh9.xGE6F7Uz-lafrWtI_0AweS3JcOwdie0FU2xqklfIB3w ou escaneie o qr code ao lado.

Lista de assinantes

Assinado por: **DENISE DEISE ANDRIGHETTI**, em 17/03/2025 às 18:12:33.

Código de verificação: 1ab845d7-f160-4f23-ac12-4976e7d7e6d6

Assinado por: **LINDOLFO MARTINS RUI**, em 18/03/2025 às 08:01:09.

Código de verificação: 93a23d19-3d1b-43b3-b891-e4ffd05c5f64



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO **Nº: 236**, DE 28 DE AGOSTO DE 2023.