



Prefeitura Municipal De Siqueira Campos

Secretaria de Saúde

Outros 2

Expediente

Produção editorial: **DIÁRIO OFICIAL**.

Este documento é veiculado exclusivamente na forma eletrônica.

Acervo

Esta e outras edições poderão ser consultadas no seguinte endereço eletrônico:

www.siqueiracampos.pr.gov.br/diario-oficial-eletronico

As consultas são gratuitas e não necessitam de cadastros

Entidades

Câmara Municipal De Siqueira Campos

CNPJ: 77.780.203/0001-72

Telefone:

Celular:

E-mail: camara.siqueiracampos@gmail.com

Rua Pernambuco, nº 1219 - Centro - CEP: 84940-000

Siqueira campos - PR

Prefeitura Municipal De Siqueira Campos

CNPJ: 76.919.083/0001-89

Telefone: (43) 3571-1122

Celular:

E-mail: marketing@siqueiracampos.pr.gov.br

Marechal Deodoro, nº 1837 - Centro - CEP: 84940-000

Siqueira Campos - PR

Site: <https://www.siqueiracampos.pr.gov.br/>



Prefeitura Municipal De Siqueira Campos

Secretaria de Saúde

Outros



PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS - PR

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS Nº 09/2024

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

01 - Motorista de Ambulância		
Nome	Classificado	Pontuação / Observação
Marco Antônio Godinho	1º	94
Liliano Inocêncio da Rosa	2º	92
Emerson Barbosa	3º	85
Alcione Domingues da Silva	4º	74
Reginaldo Silva de Almeida	5º	72
Leandro Ferreira Lima	6º	70
Jeferson da Silva Gonçalves	7º	70
Khawe Enrique Rocha Galvão	8º	70
Francisco de Souza	9º	65
Silvino Antonio de Almeida	10º	65
Carlos Eduardo Luciano da Silva	11º	61
Marcelo Rodrigues da Silva	12º	60
Valber Jose da Paulo Lima	13º	60
Willian Francisco Vieira	14º	60
Diones Domingues da Silva	15º	60
Matheus Willian Moreira	16º	60
Denilson Aparecido Cunha	17º	57
Alessandro Gomes	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
André Luiz Teodoro	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
André Sebastião de Almeida	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Danilo Rafael Moraes dos Santos	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Daylan Marcelino da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Eder Inocêncio de Assis	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Eduardo Augusto D. Simões de Souza	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Genildo Pereira Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Gilberto Alves amandio	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Gilson da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Helen Caroline dos Santos	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Jaudes Rodrigues Pereira	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)

Rua: Minas Gerais, 1.606 – Centro – CEP: 84940-000 - Siqueira Campos - Paraná
Contatos: (43) 3571-1935 / (43)3571 – 1262 (ramal 300) saude@siqueiracampos.pr.gov.br



SECRETARIA DE SAÚDE
E ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS - PR

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Leandro Pereira de Souza	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Marcelo Henrique Trindade	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Mauri Teodoro	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Mauricio Vieira Maciel	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Miler Júnior de Almeida	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Nelson de Souza	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Robson Pinheiro	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Ronaldo Mariano	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Sirley Vilas Boas	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)

02 - Técnico em Enfermagem		
Nome	Classificado	Pontuação / Observação
Eliane dos Santos Rosa	1º	70
Michele Antunes da Silva Monteiro	2º	70
Thais Gonçalves Pereira	3º	70
Sandra Tenorio de Carvalho	4º	68
Pamela Priscila Rodrigues	5º	68
Dirceu Fernandes de Oliveira	6º	65
Joao Pires Neto	7º	65
Adriana Inocencio de Moura	8º	64
Danyelle Itaynara da Silva Santos Muriyo	9º	64
Tatyane dos Santos Belarmino	10º	64
Marcos Luis Reis	11º	60
Valdete do Carmo Laudelino Kososki	12º	60
Lucia Marcelino da Paixao	13º	60
Juliana Isabela Pereira de Paula	14º	60
Maria Carolina Vieira	15º	60
Bianca Maria Koch	16º	52
Rosana Barbosa de Oliveira	17º	50
Cristina de Oliveira dos Santos	18º	50
Cristiane Vieira da Silva Melo	19º	50
Ivonete da Silva Santos	20º	50
Roberth Silva de Oliveira	21º	50
Karine De Sene	22º	50

Rua: Minas Gerais, 1.606 – Centro – CEP: 84940-000 - Siqueira Campos - Paraná
Contatos: (43) 3571-1935 / (43)3571 – 1262 (ramal 300) saude@siqueiracampos.pr.gov.br



SECRETARIA DE SAÚDE
E ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS - PR

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Carlos Alberto Graciano de Andrade	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Dielem Leticia da Rocha	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Elaine Regina Bertholino	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Emeli Maira Lourenço	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Erica Cristina Pedro	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Franciele Aparecida ferreira matosinho	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Francisca Cléa Santos tomé	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Gerleine Chagas da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Jaqueline Dominato de Sene	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Jederson Costa dos Santos	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Lais Consani	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Leonardo Ribeiro de Paula	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Maira Cristina Bráulio	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Márcia Regina de Assis Calazans	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Mariana da Silva Moraes	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Nyria kaline de Santana	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Romerson Militao	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Selma Maria da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Vitória Maria de Souza Conceição	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Yda Carmem Jarama Serra	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)

03 - Auxiliar de Higiene Dental		
Nome	Classificado	Pontuação / Observação
Nilda Maria Batista	1º	60
Priscila Rosa Casaril	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Adriana Pereira Rodrigues	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Fernanda Ribeiro de Oliveira Bordignon	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Jessica de Oliveira Diniz	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
João Vitor de Lima	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Joelma Paula da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Maria Eduarda Senne	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Maria Luiza Barbosa Wolff	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Merieli I. G. da Silva Barbarini	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Miriam de Oliveira Alves	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)
Renata Ianowski Narloch	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)

Rua: Minas Gerais, 1.606 – Centro – CEP: 84940-000 - Siqueira Campos - Paraná
Contatos: (43) 3571-1935 / (43)3571 – 1262 (ramal 300) saude@siqueiracampos.pr.gov.br



SECRETARIA DE SAÚDE
E ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS - PR

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Taise aparecida de Almeida	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Tamiris da Silva Vieira	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)

04 - Dentista PSF

Nome	Classificado	Pontuação / Observação
Débora Oliveira Camargo Lucats	1º	80
Raquel Rezende Braga Lima	2º	80
Cibelle Godoi Ribeiro	3º	80
Alessandra dos Santos Tavares Vieira	4º	78
Raphaella Perez Quirino	5º	70
Julia Eurides da Silva	6º	70
Polyanna de Almeida Ribeiro	7º	64
Hemily Thereza Lemes Queiroz	8º	64
Tania dos Santos Pelepke	9º	64
Nicolý Gomes Ortiz Ranieri	10º	61
Barbara Helen Lessa Rocha	11º	60
Marian Rossi Pereira de Carlos	12º	50
Gabriela da Silva Reis	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Glauucia Danielle Ferreira da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Ivelen Juan Da Costa Francisco	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Ligia Sayanne Maria de Oliveira Cunha	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Milaine Marcelino Poulmann	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)
Natália Maria Ramos Barbosa	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)
Nataly Gomes Ranieri	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Nathalia de Oliveira Soares	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Sérgio Baruffaldi de Andrade	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Vitória Maria de Moraes	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)

05 - Serviços Gerais

Nome	Classificado	Pontuação / Observação
Marília Ferreira da Silva	1º	100
Cleuza Maria de Melo	2º	94

Rua: Minas Gerais, 1.606 – Centro – CEP: 84940-000 - Siqueira Campos - Paraná
Contatos: (43) 3571-1935 / (43)3571 – 1262 (ramal 300) saude@siqueiracampos.pr.gov.br



SECRETARIA DE SAÚDE
E ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS - PR

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Maria Ines de Souza dos Santos	3º	88
Tatiele Pereira da Silva	4º	88
Lurdes Luiza de Matos	5º	82
Marieli Terezinha de Faria	6º	82
Luciane Inacio Ribeiro	7º	70
Daniele Cristina de Anhaia Moraes	8º	70
Alana Patricia de Oliveira Vieira	9º	70
Beatriz Lazineira da Silva dos Santos	10º	50
Adaebem leite Mendes	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Adjair Madalena Vieira	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Alessandra Bueno Cavalcante Ribeiro	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Alexandra de oliveira Rodrigues	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Amanda daniel dos Santos	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Ana Beatriz Gonçalves	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Ana Clara Vieira de Castro	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Andrieli Rodrigues de Quadros	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Aparecida Custodio Barbosa	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Bianca Batista Consani	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Bruna Vieira De Castro	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Camila Pereira de Souza	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Carolina Letícia Pereira de Souza	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Débora de Fátima da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Débora dos Santos Moraes Pereira	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)
Débora Talita Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Edinéia Ramos da Fonseca	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Elaine de Oliveira	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Eliane Aparecida da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Eliane Faes Leão de Andrade	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Elisangela Gonçalves da Rosa	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Famila Valdirene da Costa	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Flaviana E. De Oliveira	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Franciele Aparecida Prado da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Gioconda Fagundes	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)

Rua: Minas Gerais, 1.606 – Centro – CEP: 84940-000 - Siqueira Campos - Paraná
Contatos: (43) 3571-1935 / (43)3571 – 1262 (ramal 300) saude@siqueiracampos.pr.gov.br



SECRETARIA DE SAÚDE
E ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS - PR

Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Gisele de Fátima Alexandre Galvão	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Gislaine kemski Penha Gil	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Glaucia Carina Scandalo	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Greici Aparecida Lopes Mendes	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Ingridi Natani de Medeiros	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Jairo Rhian de Oliveira	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Jeziene de Castro Adao da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Jhenifer Daniele Januário Nunes	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Jhennefer Pereira da Silva	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Joanice Soares Alonso	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
João Paulo Motta	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Juliana Regina da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Katia de Oliveira	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Kelly Gonçalves Angelo	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Laura Moreira da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Lauro Benedito de Queiroz Junior	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Letícia Fernanda de Carvalho	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Letícia Vitória da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Lucimara Eloise de Paulo	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Marciano Oliveira de Lima	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Marcio de Jesus Sampaio Junior	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Mayara Fernanda Bezerra Pinho	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Neiva Simone de Almeida	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Osneir Alves de Oliveira	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Pedro Henrique Santos	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Priscila Antunes Pereira	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)
Rafaele de Jesus de Prado Santos	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Roseli Fernandes Leal	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Rosemere Maria da Silva	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Sabrina Da Silva Martins	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Sandra Crispim Pereira	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)
Sandra Mara Pereira	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Silvanei Fonseca Barbosa	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Silvia Alexandra de Moraes	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)

Rua: Minas Gerais, 1.606 – Centro – CEP: 84940-000 - Siqueira Campos - Paraná
Contatos: (43) 3571-1935 / (43)3571 – 1262 (ramal 300) saude@siqueiracampos.pr.gov.br



SECRETARIA DE SAÚDE
E ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SIQUEIRA CAMPOS - PR
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social

Solange de Fatima de Azevedo	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Suzimara Ribeiro de Brito	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Tainá Marroni Mendes	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)
Tatiane Inocência Cardoso	Não	ver item 2.4 do edital (comprovação requisitos mínimos)
Terezinha De Lourdes Souza	Não	ver item 4.4 do edital (envio ficha inscrição e documentação)
Viviane Maria Ribeiro Troge	Não	ver item 4.1 do edital (data e hora limite para envio)

Siqueira Campos, 04 de dezembro de 2024

Comissão para avaliação, realização e acompanhamento do PSS nº 09/2024:

Karine Suelen da Silva Roque - Presidente

Juliana Aparecida do Paraizo - Membro

Marcelo José da Rosa - Membro

Paulo Cezar de Oliveira - Membro

Joelma de Cassia Leite - Membro

Rua: Minas Gerais, 1.606 – Centro – CEP: 84940-000 - Siqueira Campos - Paraná
Contatos: (43) 3571-1935 / (43)3571 – 1262 (ramal 300) saude@siqueiracampos.pr.gov.br