



Comprovante de Publicação

Nº: 31363

Data/Hora Veiculação: 21/06/2016 16:53

Ato: EDITAL Nº 040/2016

Assunto: **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO (PSS) DESTINADO AO PROVIMENTO DO CARGO DE ATENDENTE INFANTIL II - APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA CONFIRMAR A ACEITAÇÃO DO CARGO**

Tipo: Edital

Órgão 1: Prefeitura do Município

Órgão 2: Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

Ementa: **O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, Estado do Paraná, cumprindo decisão judicial, proferida nos autos nº 0001626-12.2010.8.16.0025 - 2ª Secretaria Cível da Comarca da Região Metropolitana de Curitiba - Foro Regional de Araucária – convoca os candidatos que participaram do Processo Seletivo Simplificado nº 004/2016 - SMGP - ATENDENTE INFANTIL II , a comparecer na Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas, subsolo do Paço Municipal de Araucária situado na Rua Pedro Druszczy nº 111, no período da manhã (9:00 às 11:30) e no período da tarde (13:30 às 16:00) para apresentar os documentos no prazo improrrogável até dia 06/07/2016, para confirmar a aceitação do cargo, cumprindo as providências documentais solicitadas por esta Municipalidade. Decorrido esse prazo, será considerado desistente e perderá o direito à contratação seja qual for o motivo alegado para justificar a ausência do candidato.**

Identificação:

2311/2016

Data

Publicação :

22/06/2016

Completo

EDITAL Nº 040/2016 O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, Estado do Paraná, cumprindo decisão judicial, proferida nos autos nº 000162612.2010.8.16.0025 - 2ª Secretaria Cível da Comarca da Região Metropolitana de Curitiba - Foro Regional de Araucária ? convoca os candidatos a seguir relacionados, que participaram do Processo Seletivo Simplificado nº 004/2016 - SMGP, a comparecer na Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas, subsolo do Paço Municipal de Araucária situado na Rua Pedro Druszczy nº 111, no período da manhã (9:00 às 11:30) e no período da tarde (13:30 às 16:00) para apresentar os documentos no prazo improrrogável até dia 06/07/2016, para confirmar a aceitação do cargo, cumprindo as providências documentais solicitadas por esta Municipalidade. Decorrido esse prazo, será considerado desistente e perderá o direito à contratação seja qual for o motivo alegado para justificar a ausência do candidato. O candidato deverá comprovar por ocasião do comparecimento as condições e requisitos estabelecidos no Art. 22, Inciso I a VIII da Lei Estadual nº 6.174/70, bem como, as constantes do Edital que normatizou o referido Processo Seletivo Simplificado. Cargo: ATENDENTE INFANTIL II Edital de Homologação: 015/2016 - APROVADOS Classificação Nome 00125 FABIANA DE OLIVEIRA BUENO(*) 00126 BRUANA FERNANDA BONETO LAURINDO 00127 BRUNA PAOLA PEDROSO 00128 ANNE ANDRADE DE REZENDE 00129 LARISSA APARECIDA DE MORAIS 00130 FLAVIA CAROLINE RODRIGUES DOS SANTOS 00131 JULIANA MARIA RAMOS 00132 SABRYNNA MOREIRA PADILHA 00133 BEATRIZ APª DE LIMA(*) 00134 JAQUELINE GOMES BONETO(*) 00135 HAMABILY HANA CRUZ B 00136 LARISSA DE ARAUJO ALVES 00137 RENATA FELINI BONI 00138 FLÁVIA MURARO DE OLIVEIRA 00139 CAROLINE TAVARES DOS SANTOS(*) 00140 YASMIM GOMES MEDEIROS 00141 KELLI F.DACOREGGIO 00142 THAÍS CAMILA DE OLIVEIRA 00143 KARINE STIGAR 00144 NARRYMA JONAYNE 00145 JULIANA CANDIDO SANTANA RG 124245931 110438869 124222389 123743210 125010890 126216084 108582235 123599870 130022693 130127789 125772862 128581260 131377703 131697961 129793082 134020695 133669230 135643882 134706155 133890335 134522950 ----- Continuação EDITAL Nº 040/2016 ? SMGP Pág:02 ----- 00146 00147 00148 LILIAN ROSA PRADO DE JESUS ANDREIA KOSIBA JULIANE HALAS 100440273 133752250 124241804 (*) Vagas conforme Lei Municipal nº 2.070/09 (cotas negros e pardos). Cargo: ATENDENTE INFANTIL II Edital de Homologação: 017/2016 - FINAL DE LISTA Classificação Nome 00001 GISLAINE ROBERTA DA CRUZ 00002 CLEUZELY AP. CORREA DO PRADO(*) 00003 KESYA THALITA VIEIRA DA VEIGA 00004 CLAUDIA R DOS SANTOS 00005 LUANA TEIXEIRA BRONGUEL GOLTZ 00006 MARGARETE FARIAS(*) 00007 MARIA LÉCIA DA SILVA R. LIMA(*) 00008 ROSINEIA AP. DE MORAIS RODRIGUES 00009 DAIANE FERNANDES DA SILVA SANTOS 00010 DARLY KLEINSCHMIDT 00011 MARIA EUNICE OICHENAS 00012 ROSANE ARAUJO DA ROSA LIMA 00013 JULIANA MACHADO VIBA 00014 MARIA ELIENE OLIVEIRA DE ALENCAR 00015 KAREN DANIELE FARIA BUENO 00016 VÂNIA OSÓRIO FRANCO 00017 NOELI DE SIQUEIRA 00018 ALRIMEIRE LOPES CARDOSO NOVAES 00019 SOELI T KLEMBIA 00020 LUCIA REGINA DOMENEGUETTI P. DA SILVA 00021 SOLANGE APARECIDA MARTINI 00022 IARA DE LIMA 00023 JOSELE LUIZA GOMES CORDEIRO 00024 MARILUZ ALVES DA SILVA BUENO 00025 ALESSANDRA REGINA FERREIRA 00026 ALINE DORIA DA SILVA(*) 00027 MONISE CRISTINA DE SOUSA(*) 00028 FRANCINI FRANCO CORDEIRO CABRAL 00029 CAMILA CRISTINA FERREIRA ALVES 00030 JOCELIA DO CARMO FERREIRA M. DE MEIRA 00031 FABIOLA CRISTINA DA SILVA KARAS 00032 CLAUDETE SABINO BARBARA 00033 MARLI ANGELI PEDROSO RG 72879856 61544640 81618259 137250314 102296281 39822105 203523420029 81151148 83766352 30310667 61482830 5339320 78507845 144817095 98658190 20664568 42967386 129972254 45201023 72923456 59518330 61363521 78534010 85847783 95464726 99070536 104018513 107726845

00034 00035 00036 00037 00038 00039 00040 00041 00042 00043 00044 00045 00046 00047 00048 00049 00050 00051 00052 00053 00054 00055 00056 00057 00058 00059 00060 00061 IRIA ALICE GRZELCZAK ALENCAR CINARA DA SILVA ELAINE ARAUJO ALVIM FAGNA REGINA DIODATO LUCAS ELIANE ARAUJO QUELHO IARA SILVANIA MORAIS MACHADO NUBIA LOBO MACIEL FERREIRA ROSINEIDE BATISTA CEZA DA SILVA ELAINE FERNANDA GONÇALVES VANESSA KELLY GORRAO DE SOUSA(*) SILVANE LIDI LAGNER GRASIELE SURECK PACHECO LEILA SOUZA DE MORAES PAIVA DUILLEN KARINE DAMBYSKI DOS SANTOS SUELEN MELIANE MEZZETTE SANDRA L P O FRAGOSO REGINA COSLOSKI MARCIA MARIA REBA SABRINA JANKOVSKI FERNANDA CRISTINA KRETE ROSANGELA SILVÉRIA PINTO BAPTISTA CLAUDIA A.S.MARIZ(*) ROSELI DOS SANTOS MARILU SALOMON MARIVANA S CHIQUETTI LÍGIA OLIVEIRA BASOS HESTEICE VERNICK VARELA NATHALIA FURLANET DE 62665025 61291830 14937956 141974955 63704415 92716716 109687146 68390745 63439940 1426662329 76709114 76848211 402389311 99019859 100121468 62376325 68684242 48638066 69179223 104199100 92108970 139974727 47442672 59266659 71643310 71892930 89395925 464496706 (*) Vagas conforme Lei Municipal nº 2.070/09 (cotas negros e pardos). Conforme previsto no EDITAL 004/2016 do

Processo Seletivo Simplificado (PSS) para contratações temporárias para o cargo de Atendente Infantil II, o convocado deverá apresentar os documentos previstos no item 11 que trata dos documentos que deverão ser apresentados para contratação no prazo improrrogável de 10 (dez) dias úteis, a contar da publicação do presente. Seguem anexos os modelos de documentos que os convocados deverão preencher e entregar com os demais documentos conforme o item 11 do Edital 004/2016 PSS e Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS). a) ANEXO I ? Ficha de inscrição a ser devidamente preenchida. ----- Continuação EDITAL Nº 040/2016 ? SMGP

Pág:04 ----- b) c) d) e) ANEXO II - Modelo da declaração de não acúmulo de cargo e declaração de que não recebe proventos ou outro benefício do Regime Próprio de Previdência Social da Administração Publica ou Benefício do Regime Geral de Previdência Social (INSS), relativo a emprego público, conforme Art. 37, § 10 da Constituição Federal e exigido pela Instrução Normativa N.º 71/2012 ? TCE/PR; ANEXO III ? Modelo de declaração com o Motivo/Causa da Exoneração quando ex-servidores públicos (federal, estadual ou municipal). ANEXO IV - Modelo de Atestado de Saúde ANEXO V - Modelo de Procuração caso o candidato não possa comparecer na

entrega dos documentos para contratação. Salientamos que os documentos preenchidos e assinados deverão ser apresentados com firma reconhecida e, as cópias dos documentos deverão ser autenticadas conforme item 11.1 do Edital 004/2016 do PSS. Prefeitura do Município de Araucária, 20 de junho de 2016. OLIZANDRO JOSÉ FERREIRA PREFEITO MUNICIPAL RODRIGO MAISTROVICZ LICHTENFELS SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Assinado de forma digital por ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Caixa Economica Federal, ou=AC CAIXA PJ v2, cn=ARAUCARIA PREFEITURA MUNICIPAL:80721168949 Dados: 2016.06.21 16:05:41 -0300 ANEXO I DADOS PESSOAIS Nome Completo: R.G.: Dv Órgão Expedidor: CPF: Carteira de Trabalho Nº: Pis/Pasep: Data Cadastramento: CNH: Série: Zona Certificado de Reservista Nº: Data da Emissão: Data de Nascimento: Cat.: Título de Eleitor: Data da expedição: Validade: Seção Data da expedição: Estado Civil: Casado OM em que serviu: Categoria: Solteiro Outros Email: Filiação Pai/Mãe: Data de Nascimento Grau de instrução: Sexo: Masculino Formação/Cursando: Especialização/Cursando: Tipo sanguíneo/Fator RH: Doador de Sangue? Sim Não Feminino Doador de

órgãos? Sim Não ENDEREÇO RESIDENCIAL Rua: Nº: Complemento: Bairro: Cidade: UF: Telefone Residencial: Telefone Celular: Cep.: Telefone para Contato: Cidade de Nascimento: É Pensionista? Sim Banco: I T Não Estado: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Recebe remuneração de outro Órgão Público? Exerce outra atividade remunerada? Sim Não Sim Não Qual? Agência: A INFORMAÇÕES BANCÁRIAS Conta Corrente: Dv Ú CONTROLE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO) Responsabilizo-me integralmente pela veracidade das Conferi as informações deste documento, bem como as fotocópias informações prestadas. apresentadas. Araucária, ___/___/___ Araucária, ___/___/___ Assinatura:_____ ? ? Visto do servidor na SMGP:

DOCUMENTAÇÃO A SER APRESENTADA PARA CONTRATAÇÃO ITEM 11 - EDITAL 004/2016 PSS ? Atestado de Saúde Ocupacional conforme 01 Foto 3 x 4 (recentes) Carteira de Trabalho anexo IV do Edital de Convocação Anexar cópias autenticadas dos seguintes documentos: ? ? ? ? ? ? ? ? ? ? Cédula de identidade CPF em plena validade Título de Eleitor e último comprovante de votação Certificado de reservista CTPS-Carteira de Trabalho (parte da foto e verso e último contrato) PIS/PASEP (Extrato atualizado ? Caixa Econômica) CNH - Carteira de Habilitação Diploma ou Certificado de conclusão de curso específico. Certidão de Insolvência Civil (Pessoa Física) do domicílio nº de Agência e Conta Bancária ITAÚ Comprovante de endereço atualizado ? Certidão de Nascimento, ou Casamento, ou Certidão de Óbito (do cônjuge quando for o caso de viúvo (a). ? Certidão de Nascimento dos filhos (até 18 anos) ? Carteira de Vacinação dos Filhos menores de 05 anos ? Declaração de não acúmulo de cargo com firma reconhecida ? Declaração de bens com firma reconhecida ? Atestado de antecedentes criminais expedido pelo Instituto de Identificação do Paraná ? Certidão de antecedentes criminais expedida pela Vara de Execuções Penais ? Certidão de antecedentes criminais expedida pela Corregedoria dos Presídios. ? Declaração com o motivo/causa Exoneração com firma reconhecida Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO II DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Eu,.....RG Nº....., CPF Nº....., residente e domiciliado(a) à rua..... nº....., no bairro....., na cidade de....., telefone....., declaro para os devidos fins e sob pena de lei, que ao ser efetuada minha nomeação para Cargo/Emprego público no Poder Executivo do Município de Araucária, não estarei infringindo as implicações criminais por falsa declaração, conforme o Art. 299 do Código Penal, bem como, o Artigo 37 inciso XVI, letras ?A?, ?B? e ?C? e inciso XVII da Constituição Federal, que diz: ?Art. 37... XVI ? é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários: a) a de dois cargos de professor; b) a de um cargo de professor com outro técnico ou científico; c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas (NR); XVII ? a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.? Declaro ainda: Colocar no parêntese Sim (S) ou Não (N) () Recebo qualquer benefício do Regime Próprio de Previdência Social, de qualquer dos membros da Federação, nos termos do § 10º do art. 37 da C.F., redação dada pela Emenda Constitucional nº 20 de 16.12.98, que proíbe a percepção simultânea de proventos de aposentadoria com remuneração de Cargo/Emprego ou função pública. () Acumulo legalmente o cargo Público de.....Órgão....., Carga Horária..... () Sujeito a dedicação exclusiva () Exerço cargo ou função de confiança () Respondo a Inquérito Administrativo () Estou em gozo de Aposentadoria/Disponibilidade/Reserva ou Reforma E por ser verdade, firmo a presente declaração para que surta seus legais efeitos. Araucária,.....de.....de..... Assinatura (reconhecer firma) Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO III *Obrigatório reconhecer firma do documento. DECLARAÇÃO Eu, _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), abaixo portador(a) assinado(a), de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 11.1, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo

Simplificado pela Prefeitura do Município de Araucária que não fui demitido(a) ou exonerado(a) do serviço público federal, estadual, distrital ou municipal em consequência de aplicação de pena disciplinar após sindicância, nos últimos 5 (cinco) anos, contados de forma retroativa a partir da data da contratação, e que não perdi o cargo em razão de ordem judicial transitada em julgado a ser cumprida ou em cumprimento. A não veracidade da declaração prestada é considerada como crime de falsidade ideológica, sujeitando-me às penas na lei.

_____ - PR, ____ de _____ de 20___. (Município)

_____ ASSINATURA _____ RG Prefeitura do Município

de Araucária Comissão Especial de Processo Seletivo Simplificado ANEXO IV ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL Nome: RG:

_____ UF _____ Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ Sexo:

_____ Função pretendida: () Atendente Infantil II 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 a função de _____ . () INAPTO para exercer a função de _____.

_____ No caso de gestante, informar: A gestante encontra-se na _____ semana de gestação com data prevista para o parto em ____/____/____. Local: _____ Data: ____/____/201____ Médico

Examinador Assinatura e Carimbo/CRM ===== Para preenchimento do candidato na data de sua contratação

Eu _____ RG _____ declaro que nesta data de início do meu contrato de trabalho pelo regime especial, permaneço em plenas condições de saúde física e mental para desempenhar as atribuições da função para a qual estou sendo contratado. Local e data: Araucária, _____ de _____/2016.

_____ Assinatura do candidato Prefeitura do Município de Araucária Comissão Especial de Processo

Seletivo Simplificado ANEXO V *Obrigatório reconhecer firma do documento. PROCURAÇÃO Por este instrumento particular de Procuração, _____ (Nome), RG n.º _____, de nacionalidade _____, _____, estado residente civil _____, e domiciliado _____ (município),

_____, nomeia e _____ profissão em no constitui (Nome seu do endereço bastante procurador Procurador), RG n.º _____, estado civil _____, profissão _____, residente e domiciliado em _____ (Município), no endereço _____, com a finalidade

de apresentar documentação do outorgante na Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas da Prefeitura de Araucária por ocasião da Convocação para entrega de documentos para contratação do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO ? PSS, para a função de _____, referente ao ano letivo de _____, podendo o outorgado assinar todos os atos necessários para o cumprimento do presente. Araucária, _____ de _____ de 2016.

_____ Assinatura do Outorgante _____ Assinatura do Outorgado