



Comprovante de Publicação

Nº: 31628

Data/Hora Veiculação: 15/07/2016 18:49

Ato: EDITAL Nº 045/2016

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 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 01/08/2016, 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:

2575/2016

Data

Publicação :

18/07/2016

Completo

EDITAL Nº 045/2016 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 01/08/2016, 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. Edital de Homologação: 017/2016 - FINAL DE LISTA Classificação Nome 00062 CÉLIA REGINA ZADURSKI 00063 DAYANE PATRICIA DOS SANTOS VICENTE 00064 JOSIANE ANDRADE DE RESENDE 00065 LUCIA HELENA TOME DE MORAES(*) 00066 ODETE MARCELO DA SILVA 00067 ANA LIDIA DE JESUS SANTANA(*) 00068 PABLIELLY MEILAINE BARBOSA REIS 00069 MAYLLA CLEMENTE RODRIGUES 00070 ANA LUCIA FERREIRA(*) 00071 TEREZA SCHNORR DA SILVA 00072 ROSANA DOS SANTOS ALMEIDA 00073 EDINA TEREZINHA MENDES(*) 00074 ANTONIA SUELI MALTEMPI DE MACEDO 00075 NEIVA ALVES DE MORAES 00076 MARCIA APª AGUIAR(*) 00077 ANDREIA RODRIGUES MARTINS SILVA 00078 FABIANA DA SILVA TEIXEIRA BENETOLI 00079 LINA DE MATOS FONSECA 00080 OLIRA ANTUNES ROCHA DE OLIVEIRA 00081 GRACIELLI STEMBERG 00082 JOSIANE ALVES MOROSINI 00083 MARIA LEIDA GOMES RG 39229919 103079470 96861273 78515902 39436914 564036234 90388851 97484341 41068558 45063526 136297961 44183048 42244660 52231477 56417435 134395303 25283799 70588560 71619052 63006572 65785994 130211097 ----- Continuação EDITAL Nº 045/2016 ? SMGP Pág:02 ----- 00084 00085 00086 00087 00088 00089 00090 00091 00092 00093 VANESA JUK DA ROCHA CARLA FERNANDA SABOIA MELO DE FARIA(*) ADRIANA LUIZ DE MATOS COSTA CARLA APARECIDA SCHROEDER DAIANE PRISCILA DE LIMA DE SOUZA TATIANE BATISTA DE OLIVEIRA RABELLO(*) ALEXSSANDRA BOBREK ELIETE BUBNIAK ZANON DILETE DE ALMEIDA PIDPALA DANIELE BAIDA GARCIA 76917663 118813872 94549647 70939380 89398355 87362370 80886675 88786416 84965176 79917559 (*) 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) b) c) d) e) ANEXO I ? Ficha de inscrição a ser devidamente preenchida. 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 Pública 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. ----- Continuação EDITAL Nº 045/2016 ? SMGP Pág:03 ----- Prefeitura do Município de Araucária, 12 de julho de 2016. OLIZANDRO JOSÉ FERREIRA PREFEITO MUNICIPAL JAN RUDOLF JUNIOR DIRETOR GERAL SECRETARIA 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: 2016.07.15 16:45:50 -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 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