



Comprovante de Publicação

Nº: 35547

Data/Hora Veiculação: 20/04/2017 00:00

Ato: EDITAL Nº 019/2017

Assunto: CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS PARA O CARGO DE EDUCADOR INFANTIL II

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, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS, PARA REPOSIÇÃO DE SERVIDORES APOSENTADOS E EM CUMPRIMENTO À DECISÃO JUDICIAL PROFERIDA NOS AUTOS Nº 0001626-12.2010.8.16.0025, CONVOCA OS CANDIDATOS APROVADOS E CLASSIFICADOS EM CONCURSO PÚBLICO Nº 047/2016, CONFORME EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO 001/2017, A COMPARECEREM NA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS, SUBSOLO DO PAÇO MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA, SITUADO NA RUA PEDRO DRUSZCZ Nº 111, NO PERÍODO DA MANHÃ (9:00 ÀS 11:30) OU NO PERÍODO DA TARDE (13:30 ÀS 16:00) PARA APRESENTAREM OS DOCUMENTOS NO PRAZO IMPRORROGÁVEL ATÉ DIA 09/05/2017, E CONFIRMAREM A ACEITAÇÃO DO CARGO, CUMPRINDO AS PROVIDÊNCIAS DOCUMENTAIS SOLICITADAS POR ESTA MUNICIPALIDADE. DECORRIDO ESSE PRAZO SERÃO CONSIDERADOS DESISTENTES E PERDERÃO O DIREITO À NOMEAÇÃO SEJA QUAL FOR O MOTIVO ALEGADO PARA JUSTIFICAR A AUSÊNCIA DOS CANDIDATOS.

Identificação:

1513/2017

Data

Publicação :

24/04/2017

Completo

EDITAL Nº 019/2017 O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, para reposição de servidores aposentados e em cumprimento à Decisão Judicial proferida nos autos nº 0001626-12.2010.8.16.0025, convoca os candidatos a seguir relacionados, aprovados e classificados em Concurso Público Nº 047/2016, conforme Edital de Homologação 001/2017, a comparecerem na Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas, Subsolo do Paço Municipal de Araucária, situado na Rua Pedro Druszcz nº 111, no período da manhã (9:00 às 11:30) ou no período da tarde (13:30 às 16:00) para apresentarem os documentos no prazo improrrogável até dia 09/05/2017, e confirmarem a aceitação do cargo, cumprindo as providências documentais solicitadas por esta Municipalidade. Decorrido esse prazo serão considerados desistentes e perderão o direito à nomeação seja qual for o motivo alegado para justificar a ausência dos candidatos. A partir da data de publicação do presente, os candidatos convocados na condição de titulares, também deverão se apresentar no Departamento de Saúde Ocupacional, Rua Professor Alfredo Parodi, 30 Anexo A - Hospital São Vicente ? Centro ? Araucária ? CEP: 83702-070, para agendar o exame admissional bem como encaminhar, com urgência, os exames especificados no item 12 do Edital do Concurso Público Nº 047/2016, atendendo o mesmo prazo acima estabelecido. Os candidatos deverão 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 Concurso. Cargo: EDUCADOR INFANTIL II Edital de Homologação: 001/2017 Classificação Nome 00233 ANDRESSA GUARIZE 00234 JULIANA RIBEIRO PONTES 00235 FERNANDA APARECIDA RODRIGUES PATCZYK 00236 ALANA RISCHTTER TESTE 00237 BRUNA ROSA BUENO DO PRADO 00238 SILVANIA CRESTANI PATZLAFF 00239 DAIANE BRUMATTE CRAICI Condição TITULAR TITULAR TITULAR TITULAR TITULAR TITULAR TITULAR Cargo: EDUCADOR INFANTIL II Edital de Homologação: 001/2017 ? COTAS Classificação Nome Condição 00037 ALESSANDRA DE OLIVEIRA DE FREITAS TITULAR (*) Vagas conforme Lei Municipal nº 2.070/09 (cotas pretos e pardos). ----- Continuação EDITAL Nº 019/2017 ? SMGP Pág:02 ----- Seguem anexos, a ficha de inscrição e a declaração de não acúmulo de cargo para o devido preenchimento e entrega acompanhados dos demais documentos conforme o item 13.5 do Edital 047/2016 até o dia 09/05/2017 na Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas. Salientamos que os documentos preenchidos e assinados deverão ser apresentados com firma reconhecida e, as cópias deverão ser autenticadas. a) ANEXO I ? Ficha de inscrição. b) 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 118/2016 ? TCE/PR; Prefeitura do Município de Araucária, 17 de abril de 2017. HISSAM HUSSEIN DEHAINI PREFEITO MUNICIPAL DAYANE NAVARRETE DOMINGUES STALL SECRETÁRIA 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: 2017.04.20 09:18:25 -03'00' PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARAUCÁRIA SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS 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 U 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: _____ DOCUMENTAÇÃO A SER APRESENTADA CONFORME ITEM 13.5 DO EDITAL DE CONCURSO 047/2016 Anexar cópias autenticadas dos seguintes documentos: Anexar originais ou, cópias autenticadas se preferir, dos seguintes ? Cédula de identidade documentos: ? CPF em plena validade ? Extrato atualizado do PIS/PASEP (Solicitar na Caixa Econômica Federal ? Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição ou no Banco do Brasil) ? Certificado de reservista ? Atestado de antecedentes criminais expedido pelo Instituto de Identificação do Estado em que reside. ? Certidão de Nascimento, Casamento ou Certidão de Óbito (do cônjuge quando for o caso de viúvo (a). ? Certidão de antecedentes criminais expedida pela Vara de Execuções Penais e Corregedoria dos Presídios (Fone: 41-3309-9233) ? CTPS - Carteira de Trabalho (parte da foto -frente e verso e último contrato) ? Declaração de não acúmulo de cargo com firma reconhecida ? Diploma ou Certificado de conclusão de curso específico. ? Declaração de bens atualizada e com firma reconhecida ? Comprovante de Endereço atualizado ? Certidão de Insolvência Civil (Pessoa Física) do domicílio -----? Certidão de Nascimento dos filhos com até 18 anos. ? Carteira de Vacinação dos Filhos menores de 05 anos ? 01 Foto 3 x 4 (recente) 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/Entidade.....?????????,Carga Horária..... Horário de trabalho:?????????.Remuneração: R\$?????? () 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)