

**EDITAL Nº 016/2016**

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, aprovados e classificados no Processo Seletivo Simplificado nº 004/2016 - SMGP, conforme Edital de Homologação 015/2016, a comparecer 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) e no período da tarde (13:30 às 16:00) para apresentar os documentos no prazo improrrogável até o dia **04/03/2016**, 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**

<b>Classificação</b>	<b>Nome</b>	<b>RG</b>
00001	VANESSA CORREIA MOREIRA MARQUES	10.446.761-0
00002	CLAUDIANE FELIX NEVES	5.909.908-6
00003	SANDRA SIMONE DA SILVA	4.167.679-5
00004	DANIELE RIBEIRO CAMARGO(*)	8.490.740-5
<b>00089</b>	<b>DANUSA SILVA DOS PASSOS RAMALHO (**)</b>	<b>9.997.967-4</b>
00005	CLAUDEMAR PEDROSO LOPES	9.086.733-4
00006	TALITA DE OLIVEIRA VAZ SILVA COSTA	10.112.679-0
00007	CÉLIA REGINA JAVORSKI SCHINDA	5.206.044-3
00008	LOURIMAR PIRES	12.703.288-2
<b>00097</b>	<b>CINTIA T. VALENGA (**)</b>	<b>10.467.281-7</b>
00009	ANDREA APARECIDA BARENDRECHT PORTELLA	8.388.145-3
00010	CREILY DA SILVA TELES PAULINO(*)	6.927.050-6
00011	ROSANA ARAÉJO DA ROSA CHRISOSTOMO(*)	14.572.261-6
00012	ROSANGELA FERNANDES DA SILVA	8.891.155-5
00013	MARI INÊS CHABU MOSSON	7.992.227-7
00014	PATRICIA HUCALO LIMA	12.444.387-3
00015	SILVANA DE OLIVEIRA CARVALHO	5.515.448-1
00016	DAIANE CEQUINEL KRZYZANOVSKI	9.141.411-2
00017	NIZETE PAIXÃO CAVALHERI BARBOSA	4.132.122-9
00018	MÁRCIA DO ROCIO CHAGAS	5.687.305-8
00019	KÉSIA ROBERTA GONÇALVES	8.087.479-0
00020	ANDREA JOSLIN	7.333.820-4

----- Continuação EDITAL Nº 016/2016 – SMGP Pág:02 -----

00021	ELIENAI FELIP	5.210.323-1
00022	NADIR BRANZA MACHADO	7.008.228-4
00023	ANA CRISTINA VIEIRA DE ABREU	64.080.884-9
00024	ROSILANE TORTATO ZANON	5.105.731-7
00025	DIONE AP. DOMINGOS	5.682.005-1
00026	VALQUIRIA MATOS MALINOSKI	8.566.354-2
00027	REGINA DO P. VIEIRA	6.769.111-3
00028	EDINEIA APARECIDA MINCACHI	3.821.132-3
00029	MÁRCIA PEREIRA DA CRUZ	7.916.932-3
00030	VALDIRENE UHDRE	4.862.646-7
00031	EDA PEREIRA DA SILVA(*)	8.005.908-6
00032	MAYRA GELINSKI TILLMANN	9.344.285-7
00033	MARCOS LUIS JAKUBIAK	685.929-8
00034	ADRIANE APARECIDA RIBEIRO ZUGE(*)	11.022.403-6
00035	MARTA SANTOS QUEIROZ DE ARAUJO(*)	143.724.299-8
00036	ANDRIELE APARECIDA RUTHS	9.785.139-5
00037	MONIKE TABORDA DA SILVA	10.303.506-6
00038	LUANA FAVETTI	10.492.409-3
00039	ROSÂNGELA V.MIRANDA	4.030.498-3
00040	LUZIA CRISTINA CAMPOS ROBERTO	7.323.556-1
00041	ARLINDA DOROTEIA SOUZA MEDEIROS DUARTE	13.710.008-8
00042	KATHRYN AP COZER	9.566.520-9
00043	PATRÁ CIA PAVLIK KLAUS	9.303.587-9
00044	VALÉRIA APARECIDA DA SILVEIRA FERNANDES(*)	8.367.373-7
00045	JULIANA VIATROSKI	9.432.426-2
00046	CECILIA VIEIRA RODRIGUES	4.587.263-7
00047	ROSANGELA CAETANO DE SOUZA(*)	5.835.529-1
00048	SANDRA GARBIN DOS SANTOS	7.357.272-0
00049	MARISTELA DE FREITAS PIRES	10.172.087-0
00050	JESSICA SANCHEZ HERMOGENES DE ANDRADE	10.553.452-3
00051	KAMILA CORACY FERREIRA SCHOEMBERG	7.097.605-6
00052	ALINE CRISTINA JANATE	11.088.694-2
00053	KÁTIA APARECIDA DE LIZ CZERBAN	4.688.206-7
00054	SILVANA SALES DE OLIVEIRA(*)	7.063.000-1
00055	ELISÂNGELA DE FÁTIMA TOLEDO DE LIMA	7.141.866-9
00056	ISIS FRANCIELE MACHADO	9.108.974-2
00057	JULIANA DE SOUZA ALVES	9.009.237-5
00058	REGIANE RUVINSKI RODRIGUES	9.449.227-0
00059	JOICE MIDORI SEIMA	9.871.075-2
00060	DANIELE ESTÉFANI RODRIGUES ANTONIO	10.365.811-0
00061	THAYS GONÇALVES TOMAZOLLI	12.463.680-9
00062	ALINE ALVES DA SILVA	10.556.643-3
00063	APARECIDA MARSIA MACHADO BUZATO	424.373-1
00064	ANA CRISTINA DA ROSA(*)	5.416.566-8

----- Continuação EDITAL Nº 016/2016 – SMGP Pág:03 -----

00065	LUCIANE PERPÉTUA GOMES DOS SANTOS	5.167.864-8
00066	TATIANE ORLIKOWSKI	6.887.991-4
00067	CRISTIANE ROMÃO	6.213.320-1
00068	GLAUCIA LOPES(*)	6.461.452-5
00069	MARCELA PATRICIA GOMES DO NASCIMENTO	8.391.563-3
00070	MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS MARTINS	7.095.877-5
00071	KEILA DANIELLE FARIAS FERREIRA	13.819.914-2
00072	ANGELA DA SILVA	8.259.856-1
00073	DANIELE DE LOURDES SCHENIGOSKI	8.210.072-5
00074	VALDINÉIA ROSA RIBEI	7.339.738-3
00075	TAMARA DE LA MACARENA M. BUCCIARELLI	3.992.649-0
00076	VANESSA FALAT DA SILVA	8.408.051-9
00077	ALEXANDRA FERREIRA(*)	8.948.111-2
00078	CRISTIANE BOSSA PECIN	9.039.673-0
00079	JULIANA FERNANDES RAMOS CREPALDI	33.542.162-3
00080	CÍNTIA RIBEIRO	9.564.014-1
00081	VALQUIRIA COSTA VIEIRA	7.360.566-0
00082	AGDA DOS SANTOS GOTFRID	9.223.466-5
00083	JULIANE DOS SANTOS GOTFRID DE FIGUEIREDO	9.223.470-3
00084	ANDRESSA GONCALVES GADONSKI	10.042.621-8
00085	GRACIÉLI DA APARECIDA ARCANJO	10.045.792-0
00086	ROSANE FURMAN PINTO	9.448.724-2
00087	TATIANA BRONICKI	10.930.379-8
00088	ANDRESSA CÁSSIA DE AZEVEDO	10.552.991-0
00090	FRANCIELI SCHEMUDA(*)	10.579.767-2
00091	HELENA CAROLINA DE LIMA	10.236.812-6
00092	CRISTIANA LOPES MACHADO	10.912.794-9
00093	KEILA BARBOSA	9.522.023-1
00094	LUCIMARA SOEK KAELE	10.244.164-8
00095	DANYELE SANTOS ZUPKO(*)	10.530.687-3
00096	LETICIA RAYSA GAIDA	12.423.854-4
00098	ANA CAROLINE ERDEMAN	10.311.483-7
00099	LUANA MAZUR DOS ANJO	10.263.290-7
00100	ALLANA GABRIELY SCHUBERT(*)	122.985.199-6
00101	KATIANE DE FATIMA DE BRITO L HOSTE DE PAULA	8.986.555-7
00102	WISLLA XAVIER DO CARMO	9.770.480-5
00103	MARIA ROSANA MIRA CAPIZANI	6.464.986-8
00104	TATIANE PEREIRA SOCZEK	9.878.424-1
00105	EVILLYN EDUARDA MARUN	12.804.063-3
00106	CLEICIANE MENDES DA SILVEIRA	10.401.819-0
00107	MARLI TEREZINHA SURA	4.501.457-6
00108	MARIA CLAURENI GRITTEN DA SILVA	6.162.543-7
00109	JOCELI TEREZINHA TORRES CABRINI	6.026.842-8

----- Continuação EDITAL Nº 016/2016 – SMGP Pág:04 -----

00110	ROSANGELA MOLITOR	6.549.357-8
00111	SANDRA MENEZES SOARES	828.902-8
00112	RUBIA MARA BARROS(*)	6.658.123-3

(\*) Vagas conforme Lei Municipal nº 2.070/09 (cotas negros e pardos).

(\*\*) Vagas conforme Lei Municipal nº 1.218/01 (cotas pessoas com deficiência)

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 até o dia 04/03/2016.

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.
- 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 71/2012 – TCE/PR;
- c) **ANEXO III** – Modelo de declaração com o Motivo/Causa da Exoneração quando ex-servidores públicos (federal, estadual ou municipal).
- d) **ANEXO IV** - Modelo de Atestado de Saúde
- e) **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, 01 de março de 2016.

**OLIZANDRO JOSÉ FERREIRA**  
PREFEITO MUNICIPAL

**RODRIGO MAISTROVICZ LICHTENFELS**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS

**ANEXO I**

**DADOS PESSOAIS**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ Dv  Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Data da expedição: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Carteira de Trabalho Nº: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Data da Emissão: \_\_\_\_\_

Pis/Pasep: \_\_\_\_\_ Data Cadastramento: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

CNH: \_\_\_\_\_ Cat.: \_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_\_\_ Data da expedição: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
 Casado  Solteiro  Outros

Certificado de Reservista Nº: \_\_\_\_\_ Categoria: \_\_\_\_\_ OM em que serviu: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Filiação Pai/Mãe: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Grau de instrução: \_\_\_\_\_ Formação/Cursando: \_\_\_\_\_ Especialização/Cursando: \_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Feminino Tipo sanguíneo/Fator RH: \_\_\_\_\_ Doador de Sangue?  Sim  Não Doador de órgãos?  Sim  Não

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

Rua: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Cep.: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Telefone Celular: \_\_\_\_\_ Telefone para Contato: \_\_\_\_\_

Cidade de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

É Pensionista?  Sim  Não Recebe remuneração de outro Órgão Público?  Sim  Não Exerce outra atividade remunerada?  Sim  Não Qual? \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES BANCÁRIAS**

Banco: **ITAU** Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_ Dv

**CONTROLE (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

Responsabilizo-me integralmente pela veracidade das informações prestadas. Araucária, ____/____/____ Assinatura: _____	Conferi as informações deste documento, bem como as fotocópias apresentadas. Araucária, ____/____/____ Visto do servidor na SMGP: _____
--	---

**DOCUMENTAÇÃO A SER APRESENTADA PARA CONTRATAÇÃO ITEM 11 - EDITAL 004/2016 PSS**

▶ **02 Foto 3 x 4 (recentes)**

▶ **Carteira de Trabalho**

**Anexar cópias autenticadas dos seguintes documentos:**

- ▶ Cédula de identidade
- ▶ CPF
- ▶ 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 Economica)
- ▶ CNH - Carteira de Habilitação
- ▶ Diploma ou Certificado de conclusão de curso específico.
- ▶ Certidão de Insolvência Civil (Pessoa Física)
- ▶ nº de Agência e Conta Bancária ITAÚ

▶ **Atestado de Saúde**

- ▶ Certidão de Nascimento/Casamento ou Certidão de Óbito (do conjugue 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**
- ▶ Comprovante de Endereço
- ▶ Atestado de antecedentes criminais expedido pelo Instituto de Identificação do Paraná, Certidão expedida pela Vara de Execuções Penais e Certidão 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 N°.....,  
CPF N°....., residente e domiciliado(a) à rua.....  
.....n°....., 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, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), brasileiro(a), \_\_\_\_\_ (estado civil), portador(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 _____	CPF: _____
Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo: _____
Função pretendida: ( ) Atendente Infantil II	
<b>PARECER DO MÉDICO EXAMINADOR</b>	
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	
=====	
<b>Para preenchimento do candidato na data de sua contratação</b>	
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 civil \_\_\_\_\_, profissão  
\_\_\_\_\_, residente e domiciliado em  
\_\_\_\_\_(município), no endereço  
\_\_\_\_\_, nomeia e constitui seu bastante procurador  
\_\_\_\_\_  
(Nome do 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