

EDITAL Nº 045/2016

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, 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	RG
00062	CÉLIA REGINA ZADURSKI	39229919
00063	DAYANE PATRICIA DOS SANTOS VICENTE	103079470
00064	JOSIANE ANDRADE DE RESENDE	96861273
00065	LUCIA HELENA TOME DE MORAES(*)	78515902
00066	ODETE MARCELO DA SILVA	39436914
00067	ANA LIDIA DE JESUS SANTANA(*)	564036234
00068	PABLIELLY MEILAINÉ BARBOSA REIS	90388851
00069	MAYLLA CLEMENTE RODRIGUES	97484341
00070	ANA LUCIA FERREIRA(*)	41068558
00071	TEREZA SCHNORR DA SILVA	45063526
00072	ROSANA DOS SANTOS ALMEIDA	136297961
00073	EDINA TEREZINHA MENDES(*)	44183048
00074	ANTONIA SUELI MALTEMPI DE MACEDO	42244660
00075	NEIVA ALVES DE MORAES	52231477
00076	MARCIA APª AGUIAR(*)	56417435
00077	ANDREIA RODRIGUES MARTINS SILVA	134395303
00078	FABIANA DA SILVA TEIXEIRA BENETOLI	25283799
00079	LINA DE MATOS FONSECA	70588560
00080	OLIRA ANTUNES ROCHA DE OLIVEIRA	71619052
00081	GRACIELLI STEMBERG	63006572
00082	JOSIANE ALVES MOROSINI	65785994
00083	MARIA LEIDA GOMES	130211097

----- Continuação EDITAL Nº 045/2016 – SMGP Pág:02 -----

00084	VANESA JUK DA ROCHA	76917663
00085	CARLA FERNANDA SABOIA MELO DE FARIA(*)	118813872
00086	ADRIANA LUIZ DE MATOS COSTA	94549647
00087	CARLA APARECIDA SCHROEDER	70939380
00088	DAIANE PRISCILA DE LIMA DE SOUZA	89398355
00089	TATIANE BATISTA DE OLIVEIRA RABELLO(*)	87362370
00090	ALEXSSANDRA BOBREK	80886675
00091	ELIETE BUBNIAK ZANON	88786416
00092	DILETE DE ALMEIDA PIDPALA	84965176
00093	DANIELE BAIDA GARCIA	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) **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.

----- 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



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	
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 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