



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 Druszczyk 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	Condição
00233	ANDRESSA GUARIZE	TITULAR
00234	JULIANA RIBEIRO PONTES	TITULAR
00235	FERNANDA APARECIDA RODRIGUES PATCZYK	TITULAR
00236	ALANA RISCHTTER TESTE	TITULAR
00237	BRUNA ROSA BUENO DO PRADO	TITULAR
00238	SILVANIA CRESTANI PATZLAFF	TITULAR
00239	DAIANE BRUMATTE CRAICI	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 -----



Prefeitura do Município de Araucária

Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

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

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/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)