



MUNICÍPIO DE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE
ESTADO DO PARANÁ

PROCESSO SELETIVO N. °01/2025

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N. ° 05/2025

O Prefeito Municipal de Santo Antônio do Sudoeste, PR, mediante as condições estipuladas no Edital nº 01/2025, em conformidade com a Constituição Federal, resolve,

TORNAR PÚBLICO

1º - A convocação dos candidatos abaixo relacionados, aprovados no Processo Seletivo Simplificado nº 01/2025, conforme edital nº 16/2025 e Edital de Homologação do Resultado Final nº 17/2025.

2º - Os candidatos deverão comparecer na Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste-PR, na data de **26 DE MAIO DE 2025, NO PERÍODO DA MANHÃ,** obrigatoriamente munidos de todos os documentos comprobatórios para o cargo, conforme anexos;

3º - Os candidatos aprovados para o cargo de **AGENTE ADMINISTRATIVO, AGENTE DE SERVIÇOS OPERACIONAIS e AGENTE DE VEÍCULOS**, deverão comparecer na **CLÍNICA MULTICLIN:**

- **DIA 26/05/2025 (segunda-feira) ÀS 17:00 HORAS PARA EXAME ADMISSIONAL**

4º - Os candidatos aprovados para o cargo de **AGENTE OPERADOR DE MAQUINAS, ENFERMEIRO, FARMACÊUTICO/BIOQUIMICO, FISIOTERAPEUTA, NUTRICIONISTA, PSICÓLOGO E ZELADORA**, deverão comparecer na **CLÍNICA MULTICLIN:**

- **DIA 27/05/2025 (terça-feira) ÀS 17:00 HORAS PARA EXAME ADMISSIONAL**

5º - O não comparecimento para atender o presente Edital e confirmar a aceitação da vaga ou pedido de final de lista, será considerado como desistência, e o candidato perderá o direito do processo seletivo simplificado- PSS.

SANTO ANTÔNIO DO SUDOESTE, 16 DE MAIO 2025.

RICARDO ANTONIO ORTINÃ
Prefeito Municipal

LISTA DE CONVOCADOS**CARGO:****AGENTE ADMINISTRATIVO**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
02	LETICIA SEBEN FIORENTIN	016.003.479-19
03	GUILHERME ANTÔNIO FOGLIATO PIRES	016.003.489-49
04	TÁLISON GABRIEL ROQUE	016.003.482-67
05	LUCIANO LUIZ CAMARGO	016.003.484-91
06	MIRIAN PAOLA MARTINS	016.003.491-44
07	ALINE BUENO DE MELLO	016.003.494-35
08	CAUAN VINICIUS CHAVES PINHEIRO	016.003.494-22
09	LUIZ GUSTAVO CALGARO	016.003.473-27
10	QUEILA TATIANA MACHADO	016.003.474-37
11	MILENA MACIEL	016.003.468-30

LISTA DE CONVOCADOS**CARGO:****AGENTE DE SERVIÇOS OPERACIONAIS**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
11	MARIBEL RAISSA DE OLIVEIRA	016.003.494-87
12	CLEITON RICARDO MACIEL CEZAR DE ALBUQUERQUE	016.003.472-79
13	VALDIR DE OLIVEIRA	016.003.477-10
14	ANTONIO CARLOS DOS SANTOS	016.003.474-44

LISTA DE CONVOCADOS**CARGO:****AGENTE DE VEÍCULOS**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	RODRIGO DE ALMEIDA DE BARROS	016.003.484-49
02	VALDOIR SUTEL DA SILVA	016.003.479-84
03	ALTAIR ALVES MACIEL	016.003.495-70
04	AREZOLI PASTORIO	016.003.474-57
05	MARCIO DE OLIVEIRA	016.003.469-82
06	LUCAS CORREIA	016.003.476-46
07	LUIZ HENRIQUE VIDORI	016.003.481-28

08	RODRIGO ROCHA CHAVES	016.003.470-09
09	MARCO ANTÔNIO DA SILVA	016.003.481-34

LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

AGENTE OPERADOR DE MÁQUINAS

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	WESLEY CRISTIAN BLEICH	016.003.469-97
02	NERI ALBERTO MACHADO	016.003.469-85
03	JAIR ZALEWSKI ROGALSKI	016.003.482-33
04	MARLON FORTES	016.003.495-64
05	ADILSON NIHUES	016.003.470-14

LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

ENFERMEIRO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	AMANDA BANDEIRA SCOPEL	016.003.481-00
02	DANIELLI DA SILVA	016.003.481-19
03	NATHALIA CAMILA SPADER BANDEIRA	016.003.487-74
04	ANDRIELI FÁTIMA FORLIN	016.003.486-17
05	GEANE CARVALHO MOURA DOS SANTOS	016.003.489-14
06	ALINE MARA MARTINS OTTOBELI	016.003.494-42

LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

FARMACÊUTICO/BIOQUIMICO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	VANESSA GABRIELE TONELLI	016.003.474-73
02	REGINA PICCOLI FUSIEGER	016.003.470-74
03	THOMAS EDUARDO OLIVEIRA DA SILVA	016.003.472-71

LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

FISIOTERAPEUTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	ADRIELE CAMILA STRUB	016.003.488-90
02	ANA CRISTHINI LAUXEN	016.003.496-97

LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

NUTRICIONISTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	FERNANDA PEDROSO MONTANES	016.003.469-45
02	THAÍS REGINA SGUAREZI ORTEGA	016.003.469-18
03	ALINE MARA STRUB DO NASCIMENTO	016.003.470-43
04	JESSICA THAIANA GRABOSKI DE OLIVEIRA	016.003.468-99

LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

PSICÓLOGO

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	JEFERSON THIAGO GRABOSKI DE OLIVEIRA	016.003.468-26
02	MARIA EDUARDA CHIODI VENSON	016.003.483-42
03	GABRIELLY HELOISA SOLIGO	016.003.478-99
04	SIMONE FÁTIMA KAKTIN	016.003.474-59
05	MARIANE BAZE	016.003.476-43
06	CLEITON PRIMAZ	016.003.492-21

LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

ZELADORA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
36	BIANCA RODRIGUES MEDINA	016.003.470-68
37	MARCIA RAMOS VIEIRA	016.003.471-65

ANEXO II

(TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM SER APRESENTADOS ORIGINAL E CÓPIA)

- Cédula de Identidade (RG) e fotocópia;
- CPF e fotocópia;
- Registro no órgão de classe e fotocópia;
- Certidão de nascimento ou casamento e fotocópia;
- Certificado de Reservista, Certificado de Alistamento Militar, Certificado de Dispensa de Incorporação/Isenção ou Carta Patente e fotocópia, se do sexo masculino (até 45 anos);
- Título de eleitor e fotocópia, junto com declaração de quitação eleitoral;
- Carteira de Trabalho e cadastro do PIS/PASEP e fotocópia;
- Comprovante de escolaridade exigida;
- Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos e fotocópia;
- Cópia do RG e CPF do cônjuge e dos filhos, quando houver;
- Certidões negativas de antecedentes criminais, fornecidas pela:
 - Justiça Estadual no local de residência do candidato;
 - Justiça Federal no local de residência do candidato;
- Comprovante de residência atual (conta de água, luz ou telefone) e fotocópia;
- Preencher todas as informações da Ficha de Identificação Funcional (ANEXA)
- Declaração de desvinculação **para o candidato que exerce emprego ou função pública federal, estadual, ou municipal**, conforme prevê em os Incisos XVI e XVII, do Art. 37 da Constituição Federal, reconhecida em cartório (ANEXO IV).
- Declaração sobre recebimento de provento decorrente de aposentadoria e pensão, reconhecida em cartório (ANEXO IV);
- Declaração de bens e valores, reconhecida em cartório (ANEXO V)

ANEXO III

FICHA DE DADOS CADASTRAIS

NOME:	
ESTADO CIVIL:	DEFICIÊNCIA: () SIM () NÃO
PAI:	
MÃE:	
ENDEREÇO:	
BAIRRO:	Nº:
SEXO:	RAÇA:
DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:
RG:	ÓRGÃO EXP:
CPF:	DATA EXPEDIÇÃO:
TÍTULO DE ELEITOR:	Nº DO PIS:
CTPS Nº:	ZONA/SEÇÃO:
CNH:	SÉRIE:
E-MAIL:	DATA DA 1ª CNH:
	TELEFONE:

FORMAÇÃO

ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO	()	ATÉ A 4ª SÉRIE
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO	()	ATÉ A 8ª SÉRIE
ENSINO MÉDIO INCOMPLETO	()	
ENSINO MÉDIO COMPLETO	()	
ENSINO TÉCNICO	()	
ENSINO SUPERIOR COMPLETO	()	
PÓS GRADUAÇÃO	()	
MESTRADO	()	
REGISTRO CONSELHO DE CLASSE:	QUITES ()	EM DÉBITO ()
POSSUI DEPENDENTES?	SIM () NÃO ()	
NOME COMPLETO DOS DEPENDENTES:		
1.		
2.		
DATA DE NASCIMENTO DOS DEPENDENTES:		
1.		
2.		
CPF DOS DEPENDENTES:		
1.		
2.		

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO
DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS

Eu, _____,
portador da Identidade nº _____ e CPF nº _____,
DECLARO para fins de posse no cargo de _____,
na Prefeitura Municipal de Santo Antonio do Sudoeste, Estado do Paraná, QUE NÃO EXERÇO qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja incompatível com a carreira em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal. DECLARO, outrossim, QUE NÃO PERCEBO proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja incompatível com a carreira em que tomarei posse.

DECLARO, também, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se o processo administrativo disciplinar.

DECLARO, ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

DECLARO, por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.

_____, _____ de _____ de 2025.

Declarante
(Firma reconhecida)

ANEXO V

DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Nome:	
RG nº	CPF nº
Cargo:	

1. DE BENS

Para fins de posse em cargo público no Município de Santo Antonio do Sudoeste – PR, conforme o disposto no art. 15, da Lei nº 1990/2009 de 13 de fevereiro de 2009, Regime Jurídico Único dos Servidores Públicos Municipais, declaro:

- () Não possuo bens e valores a declarar
() Posso bens e/ou valores, conforme Declaração em anexo

2. DECLARO AINDA, QUE:

I – Não participo de gerência ou administração de empresa privada ou de sociedade civil, nem exerço o comércio na qualidade de acionista majoritário;

II – Nunca fui demitido ou destituído em razão de processo administrativo disciplinar do serviço público federal, estadual ou municipal, da administração direta ou indireta, nos últimos cinco anos, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

Santo Antônio do Sudoeste – PR, em _____ de _____ de 2025.

Declarante
(Firma reconhecida)

EXEMPLO DE DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador(a) da
Identidade nº _____, e do CPF nº _____, residente e
domiciliado
na _____, nº _____, Bairro
_____, em
_____, declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é
composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

1. _____ Valor: _____
2. _____ Valor: _____
3. _____ Valor: _____
4. _____ Valor: _____
5. _____ Valor: _____
6. _____ Valor: _____
7. _____ Valor: _____
8. _____ Valor: _____
9. _____ Valor: _____

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e
estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou
documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais
cabíveis.

_____, _____, de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante