



## PROCESSO SELETIVO N.º 01/2022

### EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 09/2023

O Prefeito Municipal de Santo Antonio do Sudoeste, PR, mediante as condições estipuladas no Edital nº 01/2022, em conformidade com a Constituição Federal, resolve,

#### **TORNAR PÚBLICO**

1º - A convocação dos candidatos abaixo relacionados, aprovados no Processo Seletivo Simplificado nº 01/2022, conforme edital nº 01/2022 e Edital de Homologação do Resultado Final nº 01/2022 - Edital Complementar 08.

2º - O candidato deverá comparecer na Prefeitura Municipal de Santo Antonio do Sudoeste-PR, na data de **10 DE FEVEREIRO DE 2023**, obrigatoriamente munidos de todos os documentos comprobatórios para o cargo,

Conforme anexos;

3º - O candidato aprovado para o cargo de **Professor** deverá comparecer na **CLÍNICA MULTICLIN:**

- **NO DIA 07 DE FEVEREIRO AS 09:15 PARA EXAME VOCAL;**
- **NO DIA 13 DE FEVEREIRO AS 18 HORAS PARA EXAME ADMISSIONAL;**

4º - O candidato aprovado para o cargo de **Zeladora** deverá comparecer na **CLÍNICA MULTICLIN:**

- **NO DIA 13 DE FEVEREIRO AS 18 HORAS PARA EXAME ADMISSIONAL;**  
A clínica é localizada na Rua Santos Dumont, 655, centro, Santo Antônio do Sudoeste-PR.

4º - 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, EM 06 DE FEVEREIRO DE 2023.

**RICARDO ANTONIO ORTINÃ**  
Prefeito Municipal



## ANEXO I

### LISTA DE CONVOCADOS

**CARGO:**

**PROFESSOR**

| CL    | Nº INSC | NOME                   |
|-------|---------|------------------------|
| 00044 | 702123  | DAIONE DA SILVEIRA     |
| 00045 | 702198  | EDISON DO AMARAL       |
| 00046 | 702086  | SIMONE NEUHAUS         |
| 00047 | 702370  | JULIANA DE ÁVILA MEES  |
| 00048 | 702117  | RAQUEL MIRIAN ZUANAZZI |

**CARGO:**

**ZELADORA**

| CL    | Nº INSC | NOME                             |
|-------|---------|----------------------------------|
| 00015 | 702666  | ROSANGELA MELOTTO                |
| 00016 | 702716  | ADRIANA DAS NEVES                |
| 00017 | 702615  | MIRIEL MADELEINE ALGERI SOBRINHO |



## 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:      | DATA EXPEDIÇÃO: |
| CPF:                | Nº DO PIS:      |                 |
| TÍTULO DE ELEITOR:  | ZONA/SEÇÃO:     |                 |
| CTPS Nº:            | SÉRIE:          |                 |
| CNH:                | DATA DA 1º CNH: |                 |
| E- MAIL:            | TELEFONE:       |                 |

#### FORMAÇÃO

|   |            |                |
|---|------------|----------------|
| ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO ( )                     |            | ATÉ A 4º SÉRIE |
| ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO ( )                       |            | ATÉ A 8º 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:<br>1.<br>2.<br>3.      |            |                |
| DATA DE NASCIMENTO DOS DEPENDENTES:<br>1.<br>2.<br>3. |            |                |
| CPF DOS DEPENDENTES:<br>1.<br>2.<br>3.                |            |                |



**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 inacumulável 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 inacumulável 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 2023.

---

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  
 Possuo bens e/ou valores, conforme Declaração em anexo (IR)

#### 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 2023.

---

Declarante  
**(Firma reconhecida)**