

**PROCESSO SELETIVO N.º 01/2025**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 09/2025**

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 **21 DE JULHO 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, DENTISTA E NUTRICIONISTA.** Deverão comparecer na **CLÍNICA MULTICLIN:**

- **DIA 21/07/2025 (segunda-feira) ÁS 17:00 HORAS PARA EXAME ADMISSIONAL**

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, 15 DE JULHO 2025.

**RICARDO ANTONIO ORTINÃ**  
Prefeito Municipal

## **LISTA DE CONVOCADOS**

**CARGO:**

### **AGENTE ADMINISTRATIVO**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
15	CINTYA GODOI	016.003.478-41
16	CLEVERSON MARQUES DA CRUZ	016.003.480-81
17	DENISE DO AMARAL BUENO	016.003.487-11
18	LARISSA LORINI HOFFMANN	016.003.477-60

## **LISTA DE CONVOCADOS**

**CARGO:**

### **DENTISTA**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
02	JOSIQUELI TELLES	016.003.496-09
03	MIRELA FRANCINE COGO	016.003.469-28

## **LISTA DE CONVOCADOS**

**CARGO:**

### **NUTRICIONISTA**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
06	YASMIN GABRIELLI SPAGNOL	016.003.469-40

## 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: 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 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 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  
(  ) Possuo 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  
compostos 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 falseados/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais  
cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

**Assinatura do(a) Declarante**