

**PROCESSO SELETIVO N. °02/2025**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N. ° 05/2026**

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 02/2025, conforme edital nº 01/2025 e Edital de Homologação do Resultado Final nº 21/2026.

2º - Os candidatos deverão comparecer na Prefeitura Municipal de Santo Antônio do Sudoeste-PR, na data de **13 DE ABRIL 2026, NO PERÍODO DA MANHÃ**, obrigatoriamente munidos de todos os documentos comprobatórios para o cargo, conforme anexos;

3º - Os candidatos aprovados para o cargo de **PROFESSOR** deverão comparecer na **CLÍNICA PARANAMED**

- **DIA 13/04/26 (segunda-feira) PARA EXAME ADMISSIONAL E VOCAL , HORÁRIO A SER MARCADO**

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, 07 DE ABRIL 2026.

**RICARDO ANTONIO ORTINÃ**  
Prefeito Municipal

## LISTA DE CONVOCADOS

**CARGO:**

**PROFESSOR**

| CLASSIFICAÇÃO | NOME                              | Nº DE INSCRIÇÃO |
|---------------|-----------------------------------|-----------------|
| <b>147</b>    | EDILAINE CARDOSO DE ALMEIDA GALLI | 017.703.890-00  |
| <b>148</b>    | JAQUELAINE MUNIZ DE LIMA          | 017.703.810-10  |

### 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 2026.

---

**Assinatura do(a) Declarante**

## 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 1º CNH:              |
|                     | 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 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 2026.

\_\_\_\_\_  
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 2026.

---

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 falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais  
cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Declarante**