

## RETIFICAÇÃO Nº 1 DO EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 02/2026

PROCESSO SELETIVO N.º 02/2025

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 02/2026

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 **26 DE FEVEREIRO DE 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 **AGENTE DE SAÚDE BUCAL , AGENTE DE VEÍCULOS, AGENTE OPERADOR DE MÁQUINAS, FONAUDIÓLOGO, PSICÓLOGO E PROFESSOR(A)** deverão comparecer na **CLÍNICA PARANAMED**

- **DIA 26/02/26 (quinta-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, 20 DE FEVEREIRO DE 2026.

**RICARDO ANTONIO ORTINÃ**  
Prefeito Municipal

## LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

### Agente de Saúde Bucal

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	MÁRCIA KOLLENBERG	017.703.879-28

## LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

### Agente de Veículo

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	JACKSON MEIRELLES	
02	MAIARA RODRIGUES	
03	ADEMILSON MACHADO PINHEIRO	
04	ADRIANO GUNARD GRIMM	
05	JOÃO CARLOS DELLANI	
06	JONAS MEIRELLES	
07	JULIANO BERTÉ	
08	MARCOS ANTONIO MARTINS PEDOT	

## LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

### Agente Operador de Máquinas

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	MÁRCIA KOLLENBERG	017.703.879-28

## LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

### Fonoaudiólogo

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
01	IRIANE FORNAZARI	017.703.841-39

Onde se lê:

## LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

### Professor

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
115	ADRIELI TOFFOLI	017.703.891-93
116	IZADORA CORDEIRO ALLEBRANDT PEITER	017.703.844-55
117	ALEXANDRA CRIATINA BARBOSA DOS SANTOS	017.703.883-16
118	LEONICE APARECIDA RUHOFF	017.703.876-73
119	CAMILA ALVES DA MOTTA	017.703.788-91
120	MARCIA ROSALINA ZANELLA	017.703.828-74
121	EMILY SANTOS DE MORAES	017.703.800-35
122	GISELE BERNARDES TONIDANDEL	017.703.850-16
123	ALISON NIHUES	017.703.810-15
124	SANDRA CECILIA QUISINI FRIZZO	017.703.884-89
125	MARCIA DE BORBA	017.703.813-67

LEIA-SE:

## LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

### Professor

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
115	ADRIELI TOFFOLI	017.703.891-93
116	IZADORA CORDEIRO ALLEBRANDT PEITER	017.703.844-55
117	ALEXANDRA CRIATINA BARBOSA DOS SANTOS	017.703.883-16
118	LEONICE APARECIDA RUHOFF	017.703.876-73
119	CAMILA ALVES DA MOTTA	017.703.788-91
120	MARCIA ROSALINA ZANELLA	017.703.828-74
121	EMILY SANTOS DE MORAES	017.703.800-35
122	GISELE BERNARDES TONIDANDEL	017.703.850-16
123	ALISON NIHUES	017.703.810-15
124	SANDRA CECILIA QUISINI FRIZZO	017.703.884-89
125	MARCIA DE BORBA	017.703.813-67
126	CLEOMAR GARCIA DA SILVA	017.703.793-07
127	SILMARA CANDIDO BARBOSA DE OLIVEIRA	017.703.797-61
128	DAIANE MARTINHAGO	017.703.815-68
129	ELIZETE ROSANE KERBER	017.703.856-10

## LISTA DE CONVOCADOS

CARGO:

**Psicólogo**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	Nº DE INSCRIÇÃO
<b>01</b>	JAQUELINE TEREZINHA DALSSASSO FILIPPIM	017.703.800-87
<b>02</b>	JEFERSON THIAGO GRABOSKI DE OLIVEIRA	017.703.786-36
<b>03</b>	MARIANE BAZE	017.703.881-00
<b>04</b>	GABRIELLY HELOISA SOLIGO	017.703.871-52

## 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 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:	N°:
SEXO:	RAÇA:
DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:
RG:	ÓRGÃO EXP:
CPF:	DATA EXPEDIÇÃO:
TÍTULO DE ELEITOR:	N° DO PIS:
CTPS N°:	ZONA/SEÇÃO:
CNH:	SÉRIE:
E-MAIL:	DATA DA 1° CNH:
	TELEFONE:

**FORMAÇÃO**

ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO	( )	ATÉ A 4° SÉRIE
ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO	( )	ATÉ A 8° 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**