

Republicação.

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2017

EDITAL N.º 004/2017 – CONVOCAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DOS TÍTULOS

O **PREFEITO MUNICIPAL DE PINHÃO**, ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições legais, resolve **TORNAR PÚBLICO** a **CONVOCAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE TÍTULOS** dos candidatos classificados no Processo Seletivo Simplificado n.º 001/2017.

1. Ficam convocados os candidatos inscritos no Processo Seletivo Simplificado n.º 001/2017, para apresentação dos documentos necessários para comprovação de títulos, conforme dados abaixo especificados:

LOCAL: POLO ACADÊMIA DE SAÚDE (ANEXA AO GINÁSIO ANGELO BROLINI)

RUA 19 DE NOVEMBRO, CENTRO

DATA: 11/07/2017 (TERÇA-FEIRA)

CARGO	HORÁRIO	CONVOCADOS	CLASSIFICAÇÃO
TREINADOR DESPORTIVO – 40H	9h00m	SERGIO LEOCADIO MIRANDA	1
CIRURGIÃO DENTISTA CLINICO GERAL – 40H	9h00m	LUCIO CESAR LENHANI	1
INTERPRETE EM LIBRAS – 20H	9h00m	ROSELI CAPELÁRIO	1
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: CMEI SANTA MARIA – 40H	9h00m	MARLI TEREZINHA LOPES	1
	9h40m	ELAINE VANESSA KINCELER	2
		NIVAIR FERREIRA ANTUNES BUENO	3
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL CIPRIANO DE PAULA SANTOS – 40H	9h40m	SANDRA APARECIDA CLEVESPYRA QUEIROZ	1
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL JOÃO JOSÉ ZATTAR – 40H	9h40m	DIENIFFERSOCOLOSKI	1
	10h20m	MARIA EMÍLIA PIMPÃO	2

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL NORBERTO SERÁPIO – 40H	10h20m	ELAINE VANESSA KINCELER	1
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL NOVA DIVINÉIA – 40H	10h20m	MARA APARECIDA BRAZ	1
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL POCINHOS – 40H	10h20m	ZELIA APARECIDA DE FRANÇA	1
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: CMEI SANTA MARIA – 20H	11h00m	ADRIANA ALVES BATISTA	1
		QUELER CRISTINA BORGES	2
	13h00m	IVALQUIRIA MARIA LATOSKI	3
		VERA TEREZINHA MILLOS CALDAS	4
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL CIPRIANO DE PAULA SANTOS – 20H	13h00m	ÉDINA DE JESUS MELLO	1
		ELIANE DE LIMA MENDES	2
	14h20m	CINIRA COSTA DE OLIVEIRA SILVEIRA	3
		CLELIA MARA FERREIRA IAROCHINSKI	4
		OLIVIA APARECIDA TREVISAN VERBANECK	5
		LEONILDA FÁTIMA DE RAMOS	6
	15h00m	ROSINEI DE OLIVEIRA LARA	7
		OLGA APARECIDA KRACZKOWSKI	8
		ZILBA ZEMBRUSKI	9
		JOSELIA COSTA	10
	15h40m	CLEVERSON SOARES LIMA	11
		LUCIANE DE FRANÇA GOBA	12
		INES APARECIDA DE MELO	13
		MARIA CRISTINA CORREA	14
		MARICLEIA DE FATIMA PIRES AIRES BUFFON	15

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL JOÃO JOSÉ ZATTAR – 20H	16h00m	ILIANA DE FATIMA SPENGLERSZUMILO	1
		MARIA VERONICA CALDAS	2
		NEUZA MORAES DE CAMARGO	3
		MARLI TEREZINHA PADILHA	4

LOCAL: POLO ACADÊMIA DE SAÚDE (ANEXA AO GINÁSIO ANGELO BROLINI)

RUA 19 DE NOVEMBRO, CENTRO

DATA: 12/07/2017 (QUARTA-FEIRA)

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL JOÃO JOSÉ ZATTAR – 20H	9h00m	FABIANE DESSBESELL	5
		VERA APARECIDA DE MORAES	6
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL JOÃO JOSÉ ZATTAR – 20H (PCD)	9h00m	SILVANA DO BELÉM CALDAS	1
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL NORBERTO SERÁPIO– 20H	9h00m	DANIELI BISCHOFKINSELER	1
		VANI APARECIDA DE LIMA PIRES	2
	9h40m	NOELI APARECIDA DOS SANTOS ALVES	3
		SIRLEI DA SILVA FERREIRA DOMINGUES	4
		NEUZA MAZUR DE OLIVEIRA BASTOS	5
		ELIZETE DE FATIMA RAMOS	6
	10h20m	FRANCIELIABILIO DOS SANTOS	7
		MARIA ODETE KINCELERLIBER	8
		NILSA APARECIDA FERREIRA OLIVEIRA	9
		JANETE DO BELEMSILVERIOSIEPMANN	10
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL NOSSA SENHORA DO ROCIO– 20H	10h20m	SIRLEI DA SILVA FERREIRA DOMINGUES	1
	11h00m	ZELIA APARECIDA DE FRANÇA	2
		ANGELINA DA SILVA ELSNER	3
		TEREZINHADUTRA DE OLIVEIRA	4

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL NOVA DIVINEIA– 20H	13h00m	JUDITH APARECIDA DAMBROSKIBORYÇA	1
		MARIA NOÊMIA DOS SANTOS	2
		ADRIANA ALVES BATISTA	3
		ELIANE DE LIMA MENDES	4
	13h40m	ANDREIA LUCIANE DOS SANTOS	5
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL POCINHOS – 20H	13h40m	ELISENE JESUS DE RAMOS	1
		MARILDA APARECIDA MARTINS	2
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL SÃO ROQUE – 20H	13h40m	ANDREIA TEREZINHA ANTUNES	1
		CARLITO DA SILVA	2
	14h20m	LEIDYANE APARECIDA SERPA DE LIMA MORARS	3
		TEREZINHA DE JESUS BASTOS MONTEIRO	4
		KATIANE ALMEIDA DE OLIVEIRA	5
		JOSIEL CHICOVSKI	6
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL SÃO ROQUE – 20H (PCD)	14h20m	JOCELEM APARECIDA MARTINS	1
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL TODOS OS SANTOS – 20H	15h00m	ANGELITA DE LOURDES SILVERIOFERRERIRA	1
		EUNICE LOPES DE ANDRADE	2
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: ESCOLA MUNICIPAL XV DE DEZEMBRO – 20H	15h00m	ANGELITA APARECIDA ZIMERMANN	1
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	15h00m	MARLI TEREZINHA LOPES	1
	15h40m	JUSSARA DO BELÉM MACHADO	2
		GEOVANI APARECIDA GOMES CARNEIRO	3

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	15h40m	MICHELE NUNES DE OLIVEIRA	4
		ERNESTINA BOEIRA FERREIRA	5
	16h20m	JAIRA DE FÁTIMA SYROKA	6
		ELENI TEREZINHA TEIXEIRA DA SILVA	7
		MARIA LUCIA DE ABREU CAMARGO	8
		NEVERITA BAGGIO CHIERPINSKI	9

LOCAL: POLO ACADÊMIA DE SAÚDE (ANEXA AO GINÁSIO ANGELO BROLINI)

RUA 19 DE NOVEMBRO, CENTRO

DATA: 13/07/2017 (QUINTA-FEIRA)

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	09h00m	TEREZINHA APARECIDA DRUCHAK	10
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H - PCD	09h00m	MARIA CIRENE ANTUNES DOS SANTOS ANTONOWICZ	1
PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	09h00m	NILCE APARECIDA CHAVES DE DEUS	11
		MARIA JACIRA MACHADO DE LIMA	12
	09h40m	CARMEM LOPES TEREZA	13
		MARIA NOÊMIA DOS SANTOS	14
		ANGELA MARIA DE OLIVEIRA	15
		CLAUDETE MARTINS ZARPELLON	16
	10h20m	VANDERLEA TEIXEIRA BATISTA ROCHA	17
		MARIA INÊZ WALTER LEVINSKE	18
		SIRLEI MARIA CORDEIRO	19
		NÂNGELA DE FÁTIMA GONÇALVES	20
	11h00m	SANDRA MARA DE SIQUEIRA	21
		DANIELLI DA SILVA MARTINS	22
		FRANCIÉLE APARECIDA IENSEN	23
		GABRIELA APARECIDA PROENÇA MENDES	24
	13h00m	ELAINE TUSSOLINI CASS	25
		VIVIANE FERNANDA BOESE COELHO	26
JOSMARA KITCKI DOS SANTOS		27	
MARIA ROSELI ALBIGAUS FABRICIO		28	

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	13h40m	NELI DE FATIMA TEIXEIRA DA SILVA	29
		SHIRLEI TRINDADE ANTUNES DOS SANTOS BRANDO	30
		MIRIAN FERREIRA DOS SANTOS	31
		ANDREIA LUCIANE DOS SANTOS	32
	14h20m	FRANCIELY APARECIDA TAVARES	33
		ROZELI APARECIDA MACIEL SILVA	34
	14h20m	ROSILANGE ANETE PEREIRA MACHADO	35
		NILZA APARECIDA PALHANO DA SILVA	36
	15h00m	ANA DE RAMOS ESTREISKI	37
		ANTONIA CRISTINA BUENO CAMARGO	38
		MARLI DE FÁTIMA OLIVEIRA	39
		CLAUDIA APARECIDA BAGGIO	40
	15h40m	GENI DE ALMEIDA RIBAS	41
		EDIMARA SEMCZUK	42
		MARISTELA BEVERVANZO	43
		JOSIELE PINTO DE ALEXANDRE SOUZA	44
16h20m	SIRLENE MARIA MACIEL	45	
	MARCIA HORST MACHADO FABRICIO	46	
	NATHALY DA SILVA SANTANA PEREIRA	47	
	EDILSON LEAL BOEIRA	48	

LOCAL: POLO ACADÊMIA DE SAÚDE (ANEXA AO GINÁSIO ANGELO BROLINI)

RUA 19 DE NOVEMBRO, CENTRO

DATA: 14/07/2017 (SEXTA-FEIRA)

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	09h00m	ERNESTINA TIBES RESSAI	49
		ANA CLAUDIA KINCELER	50
		QUELER CRISTINA BORGES	51
		FERNANDA MATCIULEVICZ MOSSOLIN	52
		GESSICA SOARES DE CARVALHO	53
	09h40m	JOSCELIA MARIA HAMMEL	54
		CARMEN TEREZINHA DE JESUS MENDES PEDROSO	55
		APARECIDA DE JESUS PROENÇA	56
	NEOLI TEREZINHA FERREIRA MARTINS	57	

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	10h20m	MARIA MACHADO	58
		MARIZA DE FATIMA PEREIRA DIAS MACIEL	59
		NELDI NELCI SCHWANKE	60
		IVALQUIRIA MARIA LATOSKI	61
	11h00m	VERA LUCIA GONÇALVES	62
		VERA TEREZINHA MILLOS CALDAS	63
		ARLETE BOEIRA DE LIMA TUSSI	64
		SEBASTIÃO ARI MARTINS	65
	13h00m	MARIA TEREZINHA OLIVEIRA SANTOS	66
		ILIANA DE FATIMA SPENGLER SZUMILO	67
		MARIA CELOI PADILHA	68
		KELLER CRISTINA DA SILVA	69
	13h40m	TEREZINHA APARECIDA LEAL	70
		ARLEI APARECIDA DE LIMA	71
		MARIA ADRIANA LOURES	72
		CELMA DE FRANÇA OLIVEIRA	73
	14h20m	ROSINEI MARIA DE OLIVEIRA	74
		NOELI TUSSOLINI BIELAK	75
		ELISÂNGELA TEIXEIRA	76
		ROSENI DE FATIMA SANTOS DE RAMOS	77
	15h00m	ANDRÉIA APARECIDA DE RAMOS	78
	15h00m	ADRIANE TEREZINHA GOMES OLIVEIRA	79
		THAÍS CORREA VOLUPCA	80
		ANDREIA DOS SANTOS	81
	15h40m	ADRILENE PADILHA ALVES	82
		FERNANDO JOSE DE FREITAS	83
		PATRICIA FATIMA DA SILVA	84
		ROSICLEIA ZALUSKI	85
	16h20m	SHEILA CRISTINA COSTA DOS SANTOS	86
		WAGNER SANTOS FERREIRA	87
		SIMONE GDAK	88
		DENISE FERREIRA	89

LOCAL: POLO ACADÊMIA DE SAÚDE (ANEXA AO GINÁSIO ANGELO BROLINI)

RUA 19 DE NOVEMBRO, CENTRO

DATA: 17/07/2017 (SEGUNDA-FEIRA)

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	09h00m	ELIANE APARECIDA PEREIRA	90
		JOSELIA COSTA	91
		SANDRA APARECIDA DE LIMA BORGES	92
		SOLANJE DOS SANTOS	93
	09h40m	JOELMA DA SILVA	94
		KATIANE ALMEIDA DE OLIVEIRA	95
		BEATRIZ CORREIA	96
		CARLA SIMONE WINTER SEIBERT	97
	10h20m	FRANCIELI APARECIDA FERNANDES CORREA	98
		EDIVANE REGINA IENSEN	99
		JANETE SCHIER	100
		CARLA DE FATIMA KUCZMARSKI	101
	11h00m	LENITA ADRIANI GONÇALVES	102
		DAIANE DE FÁTIMA FEDECHEN	103
		JOCINÊS PADILHA ALVES DUARTE	104
		EDENILSON JOSE BOEIRA	105
	13h00m	MARCIA REGINA CALDAS	106
		IVONE TEREZINHA MACHADO	107
		NILZA GOMES DA SILVA	108
		EDINEIA SYROCA	109
13h40m	GOMERCINDO ROBERTO DE PAULA	110	
	DENIZE APARECIDA FREITAS MACIEL	111	
	ELISÂNGELA PAULINO BONA	112	
	MARIA CÂNDIDA PROENÇA MENDES	113	
14h20m	SANDRA MARIA CHICOUSKI	114	
	JOSIEL CHICOVSKI	115	
	LORENI GRANJA MACAGNAN	116	
	ANA MARIA QUINTILIANO	117	
15h00m	EVA RODRIGUES DOS SANTOS GONÇALVES	118	
	TEREZINHA COSTA DE OLIVEIRA SANTOS	119	
	ROSELI KEMPF LEVINSKI	120	

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	15h00m	MARILI IONE SCHWANKE TEREZA	121
		NILCE APª RAMOS	122
	15h40m	ERONI FERREIRA CALDAS	123
		OFANFA DALILA DE LIMA	124
		MARIA PENTEADO RODRIGUES	125
		LEUNICE DA APARECIDA CORRREIA DE LIMA	126
	16h20m	LIDIA FATIMA BRUZAMARELO FRESKI	127
		SOFIA MAZUR DE OLIVEIRA CAMARGO	128
		CILMARA DO BELÉM DE PAULA	129
		JAIR PRUDENTE DE OLIVEIRA	130

LOCAL: POLO ACADÊMIA DE SAÚDE (ANEXA AO GINÁSIO ANGELO BROLINI)

RUA 19 DE NOVEMBRO, CENTRO

DATA: 18/07/2017 (TERÇA-FEIRA)

PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E EDUCAÇÃO INFANTIL: SEDE – 20H	09h00m	CELSO BALDOINO RIBAS	131
		SILMA APARECIDA MACHADO IENSEN	132
		IONE APARECIDA BEIRA	133
		MARA REGINA NETO	134
		EVANILDE DE JESUS FRANÇA COSTA	135
	09h40m	IVANI APARECIDA LOURENÇO	136
		VANDERLI APARECIDA DE OLIVEIRA	137
		PATRICIA LOURENZA RIBEIRO ALVES	138
		ESMERALDA DE FÁTIMA MARTINS	139
		ALESSANDRA CRISTINA BET	140
	10h20m	IONARA DO BELEM SANTOS	141
		SIMONE MARQUES BANDEIRA	142
		MARICLÉIA DE FÁTIMA PIRES AIRES BUFFON	143
		EDENISE SCHREDER MACHADO	144
		BEATRIZ APARECIDA RIBAS	145
	11h00m	CELIA DO BELEM TUSSOLINI	146
		VANDREA BAGGIO DA CRUZ	147
		FRANCIELLY CRISTINA WISNIEVSKI TRELHA LEITE	148
		DANIELE COSTA DA SILVA	149

2. Para a comprovação de títulos, o candidato, ou seu procurador habilitado por instrumento particular de procuração com firma reconhecida, deverá comparecer no prazo, local e horário, conforme estabelecido no Edital de Abertura, portando os seguintes documentos, em que as cópias deverão ser apresentadas em Envelope lacrado devidamente identificado com o número de inscrição e Dados Pessoais, conforme Anexo I:

- comprovante de inscrição;
- carteira de identidade (RG) original ou outro documento oficial de identificação com foto; se tratando de procurador deverá apresentar cópia autenticada do RG e CPF do candidato;
- **cópias autenticadas** e em bom estado de conservação dos títulos de escolaridade obrigatória e dos títulos para pontuação, conforme as titulações descritas no item 2.3 do Edital de Abertura; (O Diploma de curso superior deve ser acompanhado de histórico escolar. Quando não apresentado o Diploma de curso superior, de graduação ou especialização, será aceita **Certidão de Conclusão de Curso**, acompanhada de **Histórico Escolar com data de colação de grau/ conclusão de curso até a data da comprovação de títulos**).
- Páginas da Carteira de Trabalho Profissional comprovando tempo de serviço, e/ou Contrato de Prestação de Serviços, e/ou Declaração firmada por Pessoa Jurídica e/ou Física com reconhecimento de firma.

3. O candidato convocado deverá ainda, apresentar original e 01 (uma) cópia, dos documentos abaixo relacionados, para contratação, em que as cópias deverão ser apresentadas em Envelope lacrado, conforme Anexo I:

- 02 (duas) fotos 3X4, colorida e recente;
- Carteira de identidade (RG);
- Cadastro de Pessoa Física – (CPF), com comprovante de regularidade emitido pela Receita Federal, disponível em: <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>;
- Título de Eleitor com o comprovante de votação da última eleição ou certidão de regularidade com a Justiça Eleitoral, disponível em <http://www.tre-pr.jus.br/eleitor/certidoes/quitacao-eleitoral>;
- Comprovante de regularidade da situação militar, se do sexo masculino;
- Carteira de Trabalho Profissional e/com Inscrição no PIS/PASEP;
- Certidão de nascimento/casamento;
- Certidão de nascimento de dependentes menores de 18 (dezoito) anos;
- Comprovante de residência atualizado (conta de luz, água ou telefone);
- Cédula de identidade profissional do Conselho a que for vinculado, quando for o caso;

3.1 O candidato deverá ainda apresentar juntamente com a documentação supracitada 01 (uma) via original dos seguintes documentos:

- Comprovante de regularidade (anuidade) perante o Conselho a que for vinculado, conforme o caso;

- Laudo médico elaborado por profissional devidamente habilitado como Médico da Saúde e Segurança do Trabalhador que, após análise de exames porventura solicitados, ateste a aptidão física e mental para o exercício do cargo; Para os candidatos Portadores de deficiência deverá também apresentar Laudo em envelope lacrado, conforme Anexo II e III;
- Certidão Negativa de Ações Cíveis e Criminais, emitido pelo Cartório Distribuidor da Comarca de Pinhão e da Comarca do Município de onde residir, se for o caso;
- Certidão Negativa de Tributos Municipais, emitida pelo Departamento de Tributação do Município de Pinhão <http://transparencia.pinhao.pr.gov.br/Pagina/Exibir/portal-da-governanca>, no link certidão/certidão negativa de débito;
- Declaração Negativa de Demissão por justa causa do Serviço Público, conforme Anexo IV;
- Declaração Negativa de Acumulo de Cargos Públicos, conforme Anexo V; **Obs.: Esta Declaração deverá ser apresentada na data da convocação para assinatura do Contrato de Trabalho.**
- Comprovante de Titular de Conta Corrente contendo agência e Número de conta, sendo em um dos seguintes bancos: Brasil, Itaú, Bradesco e CRESERV.

4. O candidato será excluído deste Processo Seletivo Simplificado e, se tiver sido contratado, ficará sujeito à rescisão contratual na ocorrência de qualquer dos subitens abaixo:

- a) tenha sofrido rescisão de contrato de trabalho como penalidade em decorrência de sindicância, nos últimos 5 (cinco) anos, contados retroativamente a partir da primeira convocação;
- b) tenha sofrido penalidade de demissão em processo administrativo disciplinar, nos últimos 5 (cinco) anos, contados retroativamente a partir da primeira convocação;
- c) tiver configurado, no momento da contratação, o acúmulo ilegal de cargos, excetuando-se os casos permitidos pelo art. 37, XVI, da Constituição Federal;
- d) esteja com **contrato em vigor, via este Processo Seletivo Simplificado e Contrato de Prestação de Serviços por Prazo Determinado, pelo Município**, na data da convocação para comprovação de títulos;
- f) tenha 75 (setenta e cinco) anos completos por ocasião da primeira convocação ou da contratação;
- g) esteja aposentado, na condição de readaptado definitivo ou por invalidez, em cargo ou função equivalente à pretendida;
- h) tiver comprovada ilegalidade nos documentos apresentados ou declaração falsa ou inexata.
- i) se inscrito na lista de classificação de pessoa com deficiência, apresente laudo médico em desacordo com o estabelecido neste Edital ou apresente laudo médico que não caracterize a deficiência de acordo com a legislação vigente;

j) apresente laudo médico atestando deficiência incompatível com a natureza das atribuições e exigências para o desempenho da função;

l) não comprove os títulos e tempo de serviço ou, ainda que apresentados os documentos, gerem pontuação menor que aquela registrada no comprovante de inscrição, o candidato será desclassificado do processo.

5. Será remetido para Final de Lista o candidato que manifeste por meio de Requerimento, conforme Anexo VI, interesse em não assumir a vaga no momento da convocação. A vaga aberta é destinada ao próximo candidato e o candidato em Final de Lista, para ser convocado novamente, deverá aguardar a convocação segundo a ordem de classificação.

6. Os candidatos convocados que não comparecerem no Local e Horário determinado neste Edital, ou assinarem Termo de Desistência, conforme Anexo VII, será considerado desistente.

Pinhão, 04 de julho de 2017.

Odir Gotardo
Prefeito Municipal

Pricila Prestes Ferreira dos Santos
Presidente da Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2017
ANEXO I – ETIQUETA DE ENVELOPE DE TÍTULOS E DOCUMENTOS

ATENÇÃO: FAVOR COLAR ESTA VIA NO LADO DE FORA DO ENVELOPE DE ENTREGA DOS TÍTULOS VIA DA COMISSÃO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

Cargo: **PSICOPEDAGOGO**

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Graduação em Pedagogia e Especialização ou Pós-Graduação em Psicopedagogia, reconhecidos pelo MEC.
		Especialização ou pós-graduação em área da Educação, reconhecidos pelo MEC.
		Mestrado na área de educação, reconhecidos pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado na área de Educação atuando como psicopedagogo (máximo 5 anos)
Quantidade de laudas protocoladas:		

Pinhão - PR, ___/___/___.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

Destaque aqui
VIA DO CANDIDATO

Destaque aqui

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

Cargo: **PSICOPEDAGOGO**

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Graduação em Pedagogia e Especialização ou Pós-Graduação em Psicopedagogia, reconhecidos pelo MEC.
		Especialização ou pós-graduação em área da Educação, reconhecidos pelo MEC.
		Mestrado na área de educação, reconhecidos pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado na área de Educação atuando como psicopedagogo (máximo 5 anos)
Quantidade de laudas protocoladas:		

Pinhão - PR, , ___/___/___.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

ATENÇÃO: FAVOR COLAR ESTA VIA NO LADO DE FORA DO ENVELOPE DE ENTREGA DOS TÍTULOS VIA DA COMISSÃO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

Cargo: **INTÉRPRETE DE LIBRAS**

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Ensino Médio na Modalidade Magistério e/ou Graduação em Pedagogia, reconhecidos pelo MEC.; Certificado de Proficiência em Libras/Interprete reconhecido pelo MEC/SEED ou FENEIS
		Graduação em Licenciatura, reconhecido pelo MEC.
		Especialização ou Pós-graduação em Libras ou Educação Especial, reconhecida pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado atuando como intérprete (máximo 5 anos)
Quantidade de laudas protocoladas:		

Pinhão - PR, __/____/____.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

.....
Destaque aqui

.....
Destaque aqui

VIA DO CANDIDATO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

Cargo: **INTÉRPRETE DE LIBRAS**

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Ensino Médio na Modalidade Magistério e/ou Graduação em Pedagogia, reconhecidos pelo MEC. Certificado de Proficiência em Libras/Interprete reconhecido pelo MEC/SEED ou FENEIS
		Graduação em Licenciatura, reconhecido pelo MEC.
		Especialização ou Pós-graduação em Libras ou Educação Especial, reconhecida pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado atuando como intérprete (máximo 5 anos)
Quantidade de laudas protocoladas:		

Pinhão - PR, , __/____/____.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

ATENÇÃO: FAVOR COLAR ESTA VIA NO LADO DE FORA DO ENVELOPE DE ENTREGA DOS TÍTULOS VIA DA COMISSÃO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

**Cargo: PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E
EDUCAÇÃO INFANTIL**

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Ensino Médio na modalidade Magistério e/ou Graduação em Pedagogia, reconhecida pelo MEC
		Graduação em Licenciatura, reconhecida pelo MEC.
		Especialização ou Pós graduação na área da educação, reconhecida pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado como professor (máximo 5 anos)
Quantidade de laudas protocoladas:		

Pinhão - PR, __/____/_____.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

.....
Destaque aqui

.....
Destaque aqui

VIA DO CANDIDATO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

**Cargo: PROFESSOR DAS SERIES INICIAIS E
EDUCAÇÃO INFANTIL**

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Ensino Médio na modalidade Magistério e/ou Graduação em Pedagogia, reconhecida pelo MEC.
		Graduação em Licenciatura, reconhecida pelo MEC.
		Especialização ou Pós graduação na área da educação, reconhecida pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado como professor (máximo 5 anos)
Quantidade de laudas protocoladas:		

Pinhão - PR, , __/____/_____.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

ATENÇÃO: FAVOR COLAR ESTA VIA NO LADO DE FORA DO ENVELOPE DE ENTREGA DOS TÍTULOS VIA DA COMISSÃO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

Cargo: **TREINADOR DESPORTIVO**

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Ensino Médio com CREF de Campo
		Graduação em Educação Física – Bacharelado, reconhecido pelo MEC.
		Especialização ou Pós Graduação na área de Esportes, reconhecido pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado como Treinador Desportivo (máximo 5 anos)
<u>Quantidade de laudas protocoladas:</u>		

Pinhão - PR, ___/___/___.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

.....
Destaque aqui

Destaque aqui

VIA DO CANDIDATO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

Cargo: **TREINADOR DESPORTIVO**

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Ensino Médio com CREF de Campo
		Graduação em Educação Física – Bacharelado, reconhecido pelo MEC.
		Especialização ou Pós Graduação na área de Esportes, reconhecido pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado como Treinador Desportivo (máximo 5 anos)
<u>Quantidade de laudas protocoladas:</u>		

Pinhão - PR, , ___/___/___.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

ATENÇÃO: FAVOR COLAR ESTA VIA NO LADO DE FORA DO ENVELOPE DE ENTREGA DOS TÍTULOS VIA DA COMISSÃO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

Cargo: CIRURGIAO DENTISTA CLINICO
GERAL

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Graduação em Odontologia, reconhecido pelo MEC.
		Especialização ou Pós-graduação na área de odontologia ou de Saúde, reconhecidos pelo MEC.
		Mestrado na área de Saúde, reconhecido pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado como Cirurgião Dentista (máximo 5 anos)
Quantidade de laudas protocoladas:		

Pinhão - PR, __/____/_____.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

.....
Destaque aqui

.....
Destaque aqui

VIA DO CANDIDATO

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:

Inscrição:

Cargo: CIRURGIAO DENTISTA CLINICO
GERAL

À COMISSÃO

Para fins de participação na prova de títulos, apresento os seguintes documentos:

Qtde.	Marque	CURSOS
		Graduação em Odontologia, reconhecido pelo MEC.
		Especialização ou Pós-graduação na área de odontologia ou de Saúde, reconhecidos pelo MEC.
		Mestrado na área de Saúde, reconhecido pelo MEC.
		Tempo de serviço público ou privado como Cirurgião Dentista (máximo 5 anos)
Quantidade de laudas protocoladas:		

Pinhão - PR, , __/____/_____.

Visto de Recebimento

Assinatura do candidato

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2017
ANEXO II – ETIQUETA ENVELOPE LAUDO MÉDICO

ETIQUETA PARA ENVELOPE LAUDO MÉDICO

À COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2017

LAUDO MÉDICO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

NOME: _____

CARGO: _____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: _____

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2017
ANEXO III – LAUDO MÉDICO PARA INSCRITOS COMO PESSOA COM DEFICIENCIA

LAUDO MÉDICO PARA INSCRITOS COMO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome: _____
RG: _____ UF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
CPF: _____ Sexo: _____

A - Tipo da Deficiência: _____

B – Código CID: _____

C – Limitações Funcionais: _____

D – Função pretendida:

- Professor () Psicopedagogo () Intérprete de Libras () Treinador Desportivo
 Cirurgião Dentista

E – PARECER DO MÉDICO ESPECIALISTA NA ÁREA DA DEFICIÊNCIA: De acordo com a função pretendida, declaro que a deficiência do candidato é:

- COMPATÍVEL para exercer a função de _____.
 INCOMPATÍVEL para exercer a função de _____.

Médico Examinador
Assinatura e Carimbo/CRM

Assinatura do candidato

Local: _____

Data: ____/____/2017

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2017
ANEXO IV – DECLARAÇÃO NEGATIVA DE DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA DO SERVIÇO PÚBLICO

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA DO SERVIÇO PÚBLICO

Eu, _____, abaixo assinado(a), brasileiro(a), _____ (estado civil), portador(a) de RG n.º _____ SSP/___ e CPF n.º _____, em atendimento ao item 7.8, declaro para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Pinhão – Pr. de _____, que não fui demitido(a) ou exonerado(a) do serviço público federal, estadual, distrital ou municipal em consequência de aplicação de pena disciplinar após sindicância, nos últimos 5 (cinco) anos, contados de forma retroativa a partir da data da contratação, e que não perdi o cargo em razão de ordem judicial transitada em julgado a ser cumprida ou em cumprimento. A não veracidade da declaração prestada é considerada como crime de falsidade ideológica, sujeitando-me às penas na lei.

Pinhão ___ de _____ de 2017.

ASSINATURA: _____

RG: _____

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2017
ANEXO V – DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACUMULO DE CARGOS

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE ACÚMULO DE CARGOS PÚBLICOS E DE ACÚMULO DE BENEFÍCIO

Eu, _____,
portador(a) do RG n.º _____ e inscrito no CPF sob n.º _____, atendendo ao disposto no Art.37, § 10 da Constituição Federal, DECLARO para os devidos fins, que não recebo benefício e/ou proventos de aposentadoria não exerço cargo, emprego ou função pública cuja acumulação seja vedada.

() No caso de percepção de benefício decorrente de outra aposentadoria ou de outro cargo ou emprego público, indicar qual, para fins de aferição da compatibilidade com o Art. 37, incisos XVI e XVII da Constituição Federal.

Pinhão, ___ de _____ de _____.

Declarante

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2017
ANEXO VI – REQUERIMENTO DE FINAL DE LISTA

REQUERIMENTO DE OPÇÃO DE FINAL DE LISTA

À Prefeitura Municipal de Pinhão

Eu, _____, portador(a) do RG sob n.º _____, e inscrito(a) no CPF sob n.º _____, residente e domiciliado à _____, na cidade de _____, candidato(a) classificado(a) em _____º lugar, para o cargo de _____, no Processo Seletivo Simplificado n.º 001/2017, realizado pela Prefeitura Municipal de Pinhão, venho por meio deste DECLARAR que Renuncio à classificação original, com OPÇÃO DE FINAL DE LISTA observando-se a ordem classificatória do certame, ficando ciente de que minha nomeação poderá ou não se efetivar no período de vigência do referido processo.

Declaro ainda ter conhecimento de que minha opção tem caráter irrevogável.

Pinhão, ____ de _____ de 20 ____

ASSINATURA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2017
ANEXO VII – TERMO DE DESISTÊNCIA

TERMO DE DESISTÊNCIA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO (PSS)

Eu, _____, RG
_____, abaixo assinado(a), desisto, em caráter irrevogável, da minha
classificação do Processo de Seletivo Simplificado – PSS regulamentado pelo Edital n.º001/2017 –
Prefeitura Municipal de Pinhão - Pr, de ____ / _____ / _____.

_____, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA: _____

RG: _____