TESTE SELETIVO N.º 001/2016

EDITAL N.º 003/2017 - CONVOCAÇÃO

O **PREFEITO MUNICIPAL DE PINHÃO, ESTADO DO PARANÁ,** no uso de suas atribuições legais CONVOCA os candidatos aprovados e classificados no Teste Seletivo n.º 001/2016, constantes da relação anexa a este Edital – **ANEXO I**, para se apresentarem junto ao Departamento Pessoal e Recursos Humanos, munidos dos documentos constantes no **ANEXO II** deste Edital, para realizar o processo de contratação.

1. Os candidatos constantes no **ANEXO I** deste Edital**,** ficam **CONVOCADOS** para a realização de Exame Médico Admissional, **o qual será custeado pelos mesmos**, junto a Empresa Cuidar e Proteger Medicina e Segurança do Trabalho, situado na Rua XV de novembro, 1140 – Nossa Senhora Aparecida, no Município de Pinhão/PR, fone - (42) 3677-1201, no dia **16 de fevereiro de 2017**, no horário das 08 horas, munidos de documento de identificação e Comprovante de Pessoa Física.

1.2 Os exames médicos consistem:

a) Para o cargo de **Técnico em Farmácia:**

- Clínico, Acuidade Visual, Hemograma Completo, Anti HBC, Anti HBS, Anti HCV, Anti HBS AG, comprovante de vacina Contra Hepatite B e Contra Difteria e Tétano, e Avaliação Psicológica.

2. Os candidatos constantes do **ANEXO I** deverão apresentar toda a documentação relacionada no **Anexo II**, no período de **22, 23 e 24 de fevereiro de 2017,** no horário das 8h30m às 11h e das 13h30m às 16h30m, observado o item 12.3 do Edital de Abertura n.º 001/2016**.**

3.1 Todos os candidatos nominados e constantes do **ANEXO I,** que não comparecerem no prazo fixado nesta CONVOCAÇÃO ou que não apresentarem a documentação obrigatória, mencionada neste edital, estarão **AUTOMATICAMENTE ELIMINADOS.**

Pinhão, 13 de fevereiro de 2017.

ODIR ANTÔNIO GOTARDO
PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO I - TESTE SELETIVO N.º 001/2016

RELAÇÃO DOS CANDIDATOS CONVOCADOS PARA O CARGO DE:

TÉCNICO EM FARMÁCIA

Inscrição	Nome	Classificação
44600635	MAIRA LUIZA LIMA	1

ANEXO II - TESTE SELETIVO N.º 001/2016

Relação dos Documentos que deverão ser apresentados pelo candidato convocado, no prazo de três dias úteis:

1. 02 (duas) fotos 3X4, colorida e recente;

2. Carteira de Trabalho Profissional – CTPS, original e cópia;

3. Cópia da Carteira de Identidade – RG;

4. Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;

5. Cópia do Título de Eleitor com o comprovante de votação da última eleição ou Certidão de Regularidade com a Justiça Eleitoral;

6. Cópia do Comprovante de Regularidade da Situação Militar, se do sexo masculino;

7. Cópia do Cartão de Inscrição no PIS/PASEP;

8. Cópia da Certidão de nascimento/casamento;

9. Cópia da Certidão de nascimento de dependentes menores de 18 (dezoito) anos;

10. Cópia do Comprovante de residência atualizado (conta de luz, água ou telefone);

11. Cópia do Certificado e/ou Diploma de Escolaridade/cursos exigidos para a função em que foi inscrito e aprovado, conforme item 2.1 do Edital n.º 001/2016 - Abertura;

12. Cópia da Cédula de Identidade Profissional, quando for o caso;

13. Certidão de Regularidade Profissional emitida pelo Conselho a que for vinculado, quando for o caso;

14. Laudo médico que ateste a aptidão física e mental para o exercício da função, conforme item 1.2 deste Edital;

15. Certidão Negativa de Ações Civis e Criminais;

16. Declaração Negativa de Demissão por Justa Causa do Serviço Público, conforme Anexo IV;

16. Declaração Negativa de Acúmulo de Cargos Públicos e de Acúmulo de Benefício conforme disposto no art. 37, § 10 da C.F., conforme Anexo V;

17. Certidão Negativa de Tributos Municipais.

18. Dados bancários: Banco, Agência e Conta Corrente.

ANEXO III - TESTE SELETIVO N.º 001/2016

REQUERIMENTO DE DESISTÊNCIA DEFINITIVA OU OPÇÃO DE FINAL DE LISTA

À Prefeitura Municipal de Pinhão

Departamento de Pessoal e Recursos Humanos.

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 Teste Seletivo n.º 001/2016, realizado pela Prefeitura Municipal de Pinhão para a realização de contratação por prazo determinado de professores e profissionais da saúde, venho por meio deste DECLARAR que:

☐ Desisto **DEFINITIVAMENTE** da vaga adquirida;

☐ 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 irretratável.

Pinhão, _____ de _____de 20____

_____
ASSINATURA

ANEXO IV - TESTE SELETIVO N.º 001/2016

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA

Eu,_____ _____, abaixo assinado, portador(a) do RG n.°_____ _____, e do CPF sob o n° _____, **DECLARO(A)** para fins de posse no cargo de _____, **QUE NÃO FUI,** demitido(a) por justa causa em decorrência de processo administrativo ou criminal do Serviço Público Federal, Estadual ou Municipal, da administração direta ou indireta, e que não me encontro respondendo a nenhum processo dessa natureza.

DECLARO ainda, ter ciência de que a não veracidade da informação prestada poderá acarretar responsabilização civil, penal e administrativa, gerando as conseqüências previstas em lei.

Pinhão, _____ de _____de _____.

_____

Declarante

ANEXO V - TESTE SELETIVO N.º 001/2016

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