



## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 007/2016

### PROCESSO SELETIVO PÚBLICO N.º 001/2014

O **PREFEITO MUNICIPAL DE PINHÃO, ESTADO DO PARANÁ**, no uso de suas atribuições legais **CONVOCA** os candidatos aprovados no Processo Seletivo Público n.º 001/2014, 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 do **Anexo I** deverão apresentar toda a documentação relacionada no **Anexo II**, nos dias **20, 21 e 22 de Junho de 2016**, no horário das 8h e 30m às 11h e das 13h e 30m às 16h e 30m.

**1.1** 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, 16 de Junho de 2016.

**Dirceu José de Oliveira**  
Prefeito Municipal



## AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE

### ACS - CENTRO

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
419426	JONAIARA CAVALHEIRO CALDAS	20/05/1991	16,00	8,00	16,00	20,00	<b>60,00</b>	2º



## ANEXO II - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2014

**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, telefone ou outro documento idôneo), observado o item 1.4 do Edital de Abertura n.º 001/2014;
11. Cópia do Certificado e/ou Diploma de Escolaridade exigido para a função em que foi inscrito e aprovado, conforme item 1.1 do Edital de Abertura n.º 001/2014;
12. Laudo médico que ateste a aptidão física e mental para o exercício da função, conforme item 1.2 e 1.3 do Edital de Convocação n.º 001/2014;
13. Certificado do Curso introdutório de formação inicial e continuada de ACS, nos termos do item 1.2 do Edital n.º 001/2014, com 100% (cem por cento) de frequência, somente para os candidatos ao cargo de **Agente Comunitário de Saúde**;
14. Declaração Negativa de Demissão por Justa Causa do Serviço Público, observado item 2.6 do Edital de Abertura n.º 001/2014, conforme Anexo III;
15. Certidão Negativa de Ações Cíveis e Criminais;
16. Declaração Negativa de Acúmulo de Cargos Públicos e de Acúmulo de Benefício conforme disposto no art. 37, § 10 da C.F., conforme Anexo IV;
17. Certidão Negativa de Tributos Municipais;
18. Número da Agência e conta bancária.



**ANEXO III - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2014**

**DECLARAÇÃO NEGATIVA DE DEMISSÃO POR JUSTA CAUSA**

Eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, abaixo assinado, portador(a) do RG  
nº \_\_\_\_\_, e do CPF sob o nº  
\_\_\_\_\_, **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 IV - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2014**

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

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito  
no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, 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 - PR, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Declarante



# *Município de Pinhão*

ESTADO DO PARANÁ  
CNPJ (MF) 76.178.011/0001-28

