



## EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE TESTE SELETIVO Nº 012/2017

O Prefeito Municipal de Saudade do Iguaçu, MAURO CESAR CENCI, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município e à vista do resultado final do Teste Seletivo aberto pelo Edital nº 006/2016 de 27 de Dezembro de 2016 e homologado pelo Decreto nº 020 de 11 de Fevereiro de 2017:

### RESOLVE:

Convocar os candidatos abaixo-relacionados para que, no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data da publicação deste Edital, compareçam, na Divisão de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu, Estado do Paraná, à Rua Frei Vito Berscheid, 708, na cidade de Saudade do Iguaçu-PR, munidos dos exames médicos e da documentação adiante mencionada, a fim de que seja procedida a contratação ao cargo para o qual se habilitaram no referido Teste Seletivo:

#### CARGO: PROFESSOR 20HS

	NOME	Assinatura	Data
1º	Viviane Berra Giacomini		
2º	Marines Barbiero Trindade		
3º	Edicleia Fatima Miranda Damski		
4º	Eliete Gonçalves Prates Piontkoski		
5º	Marlete Mazzucco Barbiero		
6º	Daniela Helena Confortin Gnoatto		
7º	Idiomas da Silva Perico		
8º	Maristela Viero Cordeiro		

#### CARGO: PROFESSOR EDUCAÇÃO INFANTIL/CRECHE

	NOME	Assinatura	Data
1º	Eliese Piantkoski		
2º	Joicimara Sutil Leporacy		
3º	Adriana Faust Lunardi		

#### CARGO: PROFESSOR DOCÊNCIA EM ARTE

	NOME	Assinatura	Data
1º	Marilene Aparecida de Abreu Zanella		

#### CARGO: PROFESSOR DOCÊNCIA DA EDUCAÇÃO FÍSICA

	NOME	Assinatura	Data
1º	Keila Cristina de Campos		

#### CARGO: PROFESSOR DE LINGUA ESTRANGEIRA MODERNA

	NOME	Assinatura	Data
1º	Luiz Lorizan Furlanetto		



# Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu

Rua Frei Vito Berscheid, 708 - 85.568-000 - Saudade do Iguaçu - PR - CNPJ 95.585.477/0001-92  
E-mail: prefeitura@saudadedoiguacu.pr.gov.br - Telefax: (46) 3246-1166



## CARGO: NUTRICIONISTA

	NOME	Assinatura	Data
1º	Ana Paula Herber Giacomini		

## CARGO: FARMACÊUTICO

	NOME	Assinatura	Data
1º	Diego Junior Marangon		
2º	Karine Bocalon Pedrozo		

## CARGO: VETERINÁRIO

	NOME	Assinatura	Data
1º	Mariana Carla da Rosa		

A não apresentação da documentação exigida e dos exames médicos no prazo acima estipulado será considerado como desistência do candidato.

No ato de assinatura do termo de convocação, o candidato deverá assinar declaração de acúmulo de cargo e parentesco com organizadores e dos examinadores do teste seletivo.

Os documentos a serem apresentados são os seguintes:

1. Cédula de identidade (original e cópia);
2. CPF (original e cópia);
3. Documento Militar, se do sexo masculino (original e cópia);
4. Título Eleitoral e comprovante de votação na última eleição (original e cópia);
5. Certidão de Nascimento ou Casamento (original e cópia);
6. Declaração de Bens;
7. PIS ou PASEP (número de inscrição);
8. Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos (original e cópia);
9. Atestado de Vacinação dos filhos menores de 14 anos (original e cópia);
10. Comprovante de escolaridade (original e cópia);
11. Apresentação documentos para Comprovação do requisito do cargo, descrito no edital de abertura do certame;
12. Declaração própria de não exercer outro emprego, cargo ou função pública, ressalvadas às exceções constitucionais;
13. Declaração de não parentesco dos organizadores e dos examinadores do Teste Seletivo;
14. Declaração de não ter sido demitido(a) do serviço público municipal, estadual ou federal, em período inferior a cinco anos.

Gabinete do Prefeito Municipal de Saudade do Iguaçu em 11 de Fevereiro de 2017.

**MAURO CESAR CENCI**  
Prefeito Municipal