

EDITAL N.º 005/2020

O Prefeito de Saudade do Iguaçu, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, mediante as condições estipuladas no Edital nº 01/2019, em conformidade com a Constituição Federal e demais disposições atinentes à matéria, resolve,

TORNAR PÚBLICO

1º - A convocação dos candidatos abaixo relacionados, aprovados no Concurso Público nº 001/2019, conforme Edital nº 01/2019 Edital de Homologação do Resultado Final nº 08/2019 e Decreto nº 130/2019, de 27 de setembro de 2019.

2º - O candidato deverá comparecer na Prefeitura Municipal de Saudade do Iguaçu, PR, no prazo de **15 (QUINZE) dias corridos**, contados a partir da data de publicação, sob pena de perda obrigatoriamente munido de toda a documentação comprobatória para o cargo, conforme item 3 do EDITAL nº 01/2019 e demais documentos solicitados em anexo.

3º - O não comparecimento para atender o presente Edital e confirmar a aceitação da vaga, será considerado como desistência, e o candidato perderá o direito de aprovação do Concurso Público, conforme item 13.1 e 13.2 do Edital nº 01/2019.

Assistente Social

INSCRIÇÃO	NOME	CLASSIFICAÇÃO
075830	NOELI COMIN DERLAN	1º

4º - Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE SAUDADE DO IGUAÇU-PR. 20 de fevereiro de 2020.

MAURO CESAR CENCI
Prefeito Municipal

ANEXO I

DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA POSSE EM CARGO PUBLICO EFETIVO – MUNICIPIO DE SAUDADE DO IGUAÇU – PR – CONCURSO PUBLICO 2019.;

1. 01 foto 3x4 recente;
2. 01 Cópias da Carteira de Identidade;
3. 01 Cópias da Carteira Nacional de Habilitação (caso tenha);
4. 01 Cópias da Certidão de nascimento ou Casamento (ou equivalente);
5. Certidão negativa de antecedentes criminais, expedida pelos Foros das Justiças Federal e Estadual; (emitidas através dos sites: <https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao/index.php>
<http://www.institutodeidentificacao.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=102>
6. 01 Cópias de Certidão de Nascimento dos filhos (caso tenha); e Carteira de vacinação;
7. 01 Cópias de Títulos (caso tenha e Requisitos Básicos conforme o cargo);
8. 01 Cópias do Certificado de Reservista ou Dispensa de Incorporação (para candidatos do sexo masculino);
09. 01 Cópias do Comprovante de Escolaridade com histórico escolar;
10. 01 Cópias do Comprovante de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF;
11. 01 Cópias do Documento de Inscrição no PIS ou PASEP;
12. 01 Cópias do Registro no Órgão de Classe (caso seja pré-requisito para investidura no cargo);
13. 01 Cópias do Título Eleitoral (com certidão de quitação eleitoral ou comprovantes da última votação);
14. Dados bancários – CONTA SALÁRIO somente dos Bancos: **Caixa Econômica Federal; Sicredi e Banco do Brasil**);
15. Comprovante de residência, atualizado (água, luz, telefone, contrato de locação de imóvel e/ou declaração de próprio punho);
16. Declaração de acumulação ou não de cargos, empregos e funções com horário especificado; (modelo anexo)
17. Declaração de Bens e Valores (modelo anexo);
18. Declaração de dependentes; (modelo anexo)

19. Declaração de não ter sofrido, no exercício da função pública, penalidade incompatível com a investidura em cargo público, prevista no Artigo 37, parágrafo único, da Lei nº 8.112/90 com suas respectivas alterações; (modelo anexo)

20. Carteira de trabalho (cópia da página da foto e verso);

21. Ficha de dados cadastrais devidamente preenchida; (no Dpto. do R.H) ; OBS.: Dependendo das especificidades dos cargos, poderá haver alteração nesta lista de documentação.

ATENÇÃO: Para o(a) Candidato(a) habilitado(a) na vaga de Portadores de Necessidades Especiais, será obrigatória a apresentação de Laudo atualizado, confirmando, de modo definitivo, o enquadramento de sua situação como Portador de Necessidades especiais.

DECLARAÇÃO DE BENS

NOME: _____

CPF: _____

CARGO: _____

***Declara, para fins de INVESTIDURA EM CARGO PÚBLICO,
que possui os seguintes bens e valores abaixo
especificados:***

BENS	DESCRIÇÃO

_____, ____ de _____ de, 2020.

Declarante

DECLARAÇÃO

Eu,

portador

RG _____, CPF _____, declaro para os devidos fins a quem possa interessar que não acumulo cargo nem emprego público, nas esferas Municipais, Estaduais e Federal, bem como não percebo benefício proveniente de regime próprio de previdência social ou do regime geral de previdência social relativo a emprego público (Art. 37, § 10 da CF).

Por ser verdade, firmo a presente.

Saudade do Iguaçu, _____ de _____ de 2020.

Declarante

DECLARAÇÃO

Eu,

portador

*RG _____, CPF _____, declaro
para os devidos fins, a quem possa interessar que não tenho nenhum grau de parentesco com a
Comissão Organizadora e dos examinadores do Teste Seletivo.*

Por ser verdade, firmo a presente.

Declarante

FICHA CADASTRAL DO SERVIDOR

I – DADOS PESSOAIS

Nome: _____ Sexo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ Estado: _____

Filiação: _____ Pai: _____

Mãe: _____

Estado civil: _____ Nome _____ do _____ cônjuge

Raça/cor: () indígena () branca () negra ()
amarela () parda Deficiente: () sim () não

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Cidade/UF: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Graude escolaridade: () nível fundamental () nível médio () nível superior () pós-
graduação Curso: _____ Instituição: _____

II – IDENTIFICAÇÕES PESSOAIS

Identidade nº _____ Órgão expedidor: _____ Data exp. ____/____/____

Título de eleitor nº _____ Zona _____ Seção _____

Município/UF _____ Comprovantes de votação ____/____/____ e ____/
_____/_____

Certificado de reservista nº _____ Categoria

CPF _____ PIS/PASEP

CTPS nº _____ Série _____ UF

Identidade profissional nº _____ Órgão expedidor _____ :

Data expedição: ____/____/____

Saudade do Iguaçu, PR., _____ de _____ de 20 ____

CONTA-CORRENTE PARA RECEBIMENTO DE SEU VENCIMENTO:

Banco:_____ - Agência_____ Conta-corrente n°

Os dados acima transcritos não contêm rasuras e conferem com os documentos apresentados pelo(a) servidor(a).

Servidor(a)_____ Matrícula

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA
DE BENS E VALORES**
(qdo. Não tem nada em seu nome)

Eu, _____,
para fins de exercício da função de _____ declaro, que NÃO
Possuo bem; valores e/ou imóveis em meu nome.

E, por ser expressão da verdade firmo a presente.

Saudade do Iguaçu, _____ de _____ de
2020.

Declarante

DECLARAÇÃO

Eu, _____, CPF nº _____

Declaro não ter sido demitido a bem do serviço público, nos últimos cinco anos, nos termos do art. 10 da Lei Municipal nº 3.245/95, alterada pela Lei nº 4.238 de 2009.

Por ser esta a expressão de verdade, assino o presente documento para que produza os seus legais e jurídicos efeitos.

Saudade do Iguaçu, ___ de _____ de 2020.

Declarante

