

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 011/2014**

**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 **29, 30 e 31 de outubro de 2014**, 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, 22 de outubro de 2014.

**DIRCEU JOSÉ DE OLIVEIRA**  
PREFEITO MUNICIPAL

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

**AGENTE DE ENDEMIAS**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
418667	EMYLAIN SANCHES DE ORTIZ	09/11/1993	16,00	10,00	8,00	40,00	<b>74,00</b>	9º

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE**

**ACS - AGUA VERDE II**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
418917	BRUNA RAPHAELA DENGOS DOS SANTOS	10/04/1992	18,00	8,00	14,00	30,00	<b>70,00</b>	2º

**ACS - AZALEIA I**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
421562	MICHELE CRISTINA ROLAO	30/10/1983	20,00	10,00	18,00	30,00	<b>78,00</b>	2º

**ACS - BUGGIO**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
421367	JOAO WILSON NARCIZO	30/05/1983	14,00	10,00	16,00	20,00	<b>60,00</b>	2º

**ACS - DOIS IRMAOS**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
420575	ROSENI FERREIRA GOMES	07/07/1980	18,00	6,00	14,00	40,00	<b>78,00</b>	2º

**ACS - FAXINAL TAQUARAS I**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
418143	LIDIANE JESUS FRANCA	22/05/1988	12,00	6,00	8,00	30,00	<b>56,00</b>	2º

**ACS - MAZURECHEM I**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
421167	ALINE ULTS DOMINGUES CALDAS ROCHA	14/02/1992	20,00	10,00	12,00	30,00	<b>72,00</b>	2º

**ACS - SANTA MARIA II**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
421415	JANAINA MINICHIK	07/05/1993	12,00	10,00	14,00	30,00	<b>66,00</b>	2º

**ACS - SAO JOSE III**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
418571	ANA CAROLINE VIEIRA DA CRUZ	18/11/1995	16,00	10,00	12,00	15,00	<b>53,00</b>	2º

**ACS - TODOS OS SANTOS**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
417747	MARIA DO CARMO CALDAS	24/01/1982	10,00	10,00	10,00	30,00	<b>60,00</b>	2º

**ACS - VILA RURAL**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
421400	JAQUELINI ANTUNES RODRIGUES	11/03/1990	14,00	8,00	12,00	25,00	<b>59,00</b>	2º

**ACS - SERRA DA CABRA**

INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG-LEG	CE	PE	CLASSIF.
420740	SOILIANE APARECIDA MAZOROVICZ	28/10/1989	18,00	8,00	14,00	35,00	<b>75,00</b>	2º

<b>ANEXO II - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 001/2014</b>
---

**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.º001/2014, com 100% (cem por cento) de freqüência, 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