



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04/2024 EDITAL Nº 10 – CONVOCAÇÃO

O Município de Realeza, pessoa jurídica de direito interno público, inscrito no CNPJ 76.205.673/0001-40, neste ato representado pelo Sr. Paulo Cezar Casaril, Prefeito do Município de Realeza, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições legais, CONVOCA os candidatos, abaixo relacionados, aprovados e classificados no Processo Seletivo Simplificado Nº 04/2024, conforme Edital de Homologação Nº 09, a comparecerem no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Realeza, sito à R. Srg. Ramiro da Silva, S/N - Centro Cívico, Realeza - PR, 85770-000, no período da manhã (07h30 às 11h) ou no período da tarde (13h às 16h30min), no prazo improrrogável de oito (08) dias úteis, contados a partir de sua convocação (**24/01/2025 a 04/02/2025**), munido da respectiva documentação exigida, para confirmar a aceitação do cargo. A não apresentação de um dos elementos exigidos, no prazo fixado, resultará na desclassificação do candidato.

PROFESSOR DE APOIO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – PAEE AMPLA CONCORRÊNCIA				
INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	VAGA	CLASSIFICAÇÃO
421	ELIANE SAMPAIO DA SILVA RETZLAFF	15/04/1979	AMPLA CONCORRÊNCIA	1º
431	AMANDA TONETTO	07/07/1996	AMPLA CONCORRÊNCIA	2º
430	ADRIANE MARCANTE TONETTO	10/11/1971	AMPLA CONCORRÊNCIA	3º
414	JAQUELINE APARECIDA BREITENBACH STEINKE	11/05/1999	AMPLA CONCORRÊNCIA	4º
601	ATENA SUIANE PETER	05/10/1999	AMPLA CONCORRÊNCIA	5º
534	ANA CAROLINE NASZENIAK	30/11/1998	AMPLA CONCORRÊNCIA	6º
597	MICHELI INÊS PINTO PAZ	25/03/1982	AMPLA CONCORRÊNCIA	7º
575	NATALI JAMILE DE LIMA	30/11/1997	AMPLA CONCORRÊNCIA	8º

PROFESSOR DE APOIO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – PAEE CLASSIFICAÇÃO AFRODESCENDENTE				
INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	VAGA	CLASSIFICAÇÃO
543	THAÍS MENDES DA PURIFICAÇÃO	18/05/1990	AFRODESCENDENTE	1º

PROFESSOR DE APOIO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – PAEE CLASSIFICAÇÃO PCD				
INSCRIÇÃO	NOME	DATA DE NASCIMENTO	VAGA	CLASSIFICAÇÃO
492	TAINÁ RITA DALL AGNOL	05/08/1995	PCD	1º

Realeza, Estado do Paraná, 23 de janeiro de 2025.

PAULO CEZAR CASARIL
Prefeito



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

ANEXO I - CHECK LIST – ENTREGA DOS DOCUMENTOS

NOME: _____

CARGO: _____

O candidato deverá apresentar cópias simples e originais dos seguintes documentos:

- 1) Ficha Cadastral;
- 2) Carteira de Identidade (RG);
- 3) Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- 4) Comprovante de endereço atual;
- 5) Título de Eleitor e comprovante da última votação ou Certidão de Quitação Eleitoral.
- 6) PIS/PASEP e Número da CTPS;
- 7) Certificado de Reservista ou de dispensa de incorporação, se do sexo masculino;
- 8) Carteira Nacional de Habilitação;
- 9) Comprovante de Estado Civil (Certidão de nascimento ou certidão de casamento);
- 10) Diploma/Certificado de conclusão de Curso (escolaridade);
- 11) Registro no Respectivo Conselho de Classe e Registro da Especialidade (quando couber);
- 12) Certidão de Nascimento dos filhos (até 18 anos);
- 13) Certidão de Antecedentes Criminais, emitida pela Secretaria de Segurança Pública do Paraná, ou do Estado em que reside (<https://www.atestados.pr.gov.br/info/aac>);
- 14) Certidão de Antecedentes Criminais, fornecida pelos cartórios judiciais estaduais (Fórum) do domicílio onde o candidato tenha residido nos últimos 5 (cinco) anos (expedida, no máximo, a três meses de sua apresentação);
- 15) Certidão de antecedentes criminais expedida pela Polícia Federal (<https://servicos.pf.gov.br/epol-sinic-publico>);
- 16) Última Declaração do IR. Se não possuir, entregar a Declaração de Bens e Valores;
- 17) Declaração de não acúmulo ou acúmulo lícito de cargos públicos ou proventos;
- 18) Declaração de Nada Consta – Demissão por Processo Administrativo Disciplinar;
- 19) Atestado de Saúde Ocupacional, emitido por Médico do Trabalho registrado no Conselho Regional de Medicina, atestando que o candidato possui plenas condições de saúde física e mental para desempenhar o cargo para o qual se inscreveu

Para candidatos(as) convocados(as) para vagas para afrodescendentes:

- () Foto 5X7 (cinco por sete) colorida, de rosto inteiro.
- () Autodeclaração.

Para candidatos(as) convocados(as) para vagas PCD:

- () Laudo médico que comprove a deficiência, emitido há no máximo 180 dias anteriores à convocação.

CANDIDATO(A):

Responsabilizo-me integralmente pela veracidade dos documentos apresentados.

SERVIDOR(A)

Conferi as informações deste documento, bem como as fotocópias apresentadas.

Assinatura

Assinatura

Realeza, ____ de _____ de 2025.



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

ANEXO II FICHA CADASTRAL

Nome: _____
Função: _____
Nome do Pai: _____
Nome da Mãe: _____
Sexo: ____ Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____
Raça: _____ Deficiência: () Sim () Não Tipo: _____
Estado Civil: _____ Nome do Cônjuge: _____
Nacionalidade: _____ Tipo Sanguíneo _____
RG.: _____ Órgão Emissor: _____ UF: ____ Data Emissão: _____
Título de Eleitor: _____ Zona Eleitoral: _____ Seção: _____
Número CTPS: _____ Série: _____ UF: ____ Data de Exp: _____
PIS/PASEP: _____ CPF: _____
Endereço: _____
E-Mail: _____
Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____
Escolaridade: _____

Dependentes de Imposto de Renda

Nome: _____
Data Nascimento: _____ CPF: _____
Nome: _____
Data Nascimento: _____ CPF: _____
Nome: _____
Data Nascimento: _____ CPF: _____

Aceito a vaga para qual fui convocado e declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas, comprometendo-me a submeter-me, a partir desta data, a realizar todas as etapas de admissão exigidas pelo Município de Realeza, bem como estou ciente que posso ser desclassificado pelo descumprimento das normas.

DATA: ____ / ____ / ____

Assinatura



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

ANEXO III DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO OU ACÚMULO LÍCITO DE CARGOS PÚBLICOS OU PROVENTOS

Eu, _____, abaixo assinado(a), nascido(a) em ____/____/____, residente e domiciliado(a), à Rua _____ nº _____, Bairro _____, CEP _____, na cidade de _____, portador da Cédula de Identidade nº _____, CPF nº _____ face a minha convocação para o ingresso no Quadro de Servidores do Município de Realeza, na função de _____.

DECLARO, para efeitos de admissão, conforme dispõe o artigo 37, incisos XVI e XVII, da Constituição Federal, alterado conforme Emenda Constitucional nº 34, de 13 de dezembro de 2001, e o do Estatuto dos Servidores Públicos Cíveis do Município de Realeza, que:

1. Recebo proventos de aposentadorias como servidor público municipal, estadual ou federal, ressalvados os cargos previstos na Constituição Federal: () Sim () Não

Se a resposta for SIM: Possuo outro vínculo público no cargo de _____, sendo este ao órgão _____, recebendo proventos equivalentes a (R\$ _____)

2. Foi demitido(a) do Serviço Público Municipal, Estadual ou Federal. () Sim () Não

3. Possuo outro cargo, emprego ou função pública: () Sim () Não. **Se a resposta for SIM:** Possuo outro vínculo público no cargo de _____, sendo este ao órgão _____, onde exerço minhas funções no horário compreendido entre _____, com jornada semanal de _____ horas, recebendo proventos equivalentes a R\$ _____.

DECLARO ainda, estar ciente da proibição de acumulação remunerada de cargos públicos, em conformidade ao disposto no artigo 37, da Constituição Federal, bem como das implicações criminais por falsa declaração, conforme o artigo 299 do Código Penal.

Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente.

_____, _____ de _____ de _____.

(assinatura)



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

ANEXO IV DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador(a) da Identidade
nº _____, e do CPF nº _____, residente e domiciliado
à _____, nº _____, Bairro _____, em
_____, declaro sob as penas da lei que meu patrimônio é composto
dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

1. _____
Valor: R\$ _____
2. _____
Valor: R\$ _____
3. _____
Valor: R\$ _____
4. _____
Valor: R\$ _____
5. _____
Valor: R\$ _____
6. _____
Valor: R\$ _____

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

_____, _____, de _____ de _____.

Assinatura



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

ANEXO V DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____, portador(a) do CPF n° _____, declaro para os devidos fins que até a presente data não possuo bens a declarar.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

_____, em _____ de _____ de _____.

Assinatura



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

ANEXO VI DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, portador(a) da Identidade nº _____ e do CPF nº _____, aprovado no Processo Seletivo Simplificado Nº 04/2024, para o cargo de PROFESSOR DE APOIO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – PAEE, convocado para assumir o cargo através do Edital de Convocação Nº _____, manifesto e declaro para os devidos fins a minha DESISTÊNCIA em assumir o cargo, renunciando a qualquer direito inerente ao Concurso Público prestado.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

_____, em ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

ANEXO VII DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da Identidade nº _____ e do CPF nº _____, aprovado no Processo Seletivo Simplificado N° 04/2024, para o cargo de PROFESSOR DE APOIO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – PAEE, DECLARO para todos os efeitos legais, não haver sofrido ou estar cumprindo, no exercício profissional ou de qualquer função pública, penalidade disciplinar de demissão, por abandono do cargo ou dispensa por justa causa, aplicada por qualquer órgão público ou entidade da esfera federal, estadual ou municipal nos últimos 05 (cinco) anos.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, em _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

ANEXO VIII SOLICITAÇÃO DE FINAL DE LISTA

Eu, _____, portador(a) da Identidade
nº _____ e do CPF nº _____, residente e
domiciliado(a) na cidade de _____, no endereço

_____,
nº _____, no bairro _____, aprovado no Processo
Seletivo Simplificado Nº 04/2024, para o cargo de PROFESSOR DE APOIO
EDUCACIONAL ESPECIALIZADO – PAEE, classificado(a) em _____º lugar, venho
solicitar o deslocamento do lugar que ocupo atualmente na ordem classificatória do dito PSS,
conforme o Edital de Homologação nº ____/20____, para o final de lista, onde permanecerei
até que seja concedida nova oportunidade para ser nomeado(a), passando a obedecer a nova
listagem de classificação, tendo em vista o presente pedido.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente DECLARAÇÃO.

_____, em _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Declarante