



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

PSS Nº 02/2023
EDITAL Nº 03 – CONVOCAÇÃO

O Município de Realeza, pessoa jurídica de direito interno público, inscrito no CNPJ 76.205.673/0001-40, neste ato representado por seu administrador Sr. PAULO CEZAR CASARIL, Prefeito de Realeza, Estado do Paraná, no uso das suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO dos candidatos aprovados no Processo Seletivo Nº 02/2023, relacionados abaixo, para se apresentarem no Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura Municipal de Realeza, sito à Rua Barão do Rio Branco, Nº 3507, Centro Cívico, no horário das 13h às 17h, até o dia **15/02/2023**, para manifestar o interesse na vaga.

| NOME |
|---------------------------|
| FRANCIELI ALVES TEIXIERA |
| MATIAS DE PAUA DOS SANTOS |

O não comparecimento dos convocados no prazo acima previsto importará na respectiva perda da vaga e serão considerados como desistentes.

Realeza, Estado do Paraná, 07 de fevereiro de 2023.

PAULO CEZAR CASARIL
Prefeito



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

ANEXO I
DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA
(somente para quem não deseja assumir a vaga de estagiário)

Eu, _____, portador(a) da Identidade nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliado à _____, nº _____, Bairro _____, em _____, aprovado no Teste Seletivo N° 03/2021, para a vaga de Estagiário (a), manifesto e declaro para os devidos fins a minha DESISTÊNCIA em assumir a vaga, renunciando a qualquer direito inerente ao Teste Seletivo prestado.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

_____, em _____ de _____ de 2021.

Assinatura do(a) Declarante



MUNICÍPIO DE REALEZA

CNPJ 76.205.673/0001-40

| CADASTRO DE ESTUDANTE | | | |
|----------------------------------|---|------------------------|--|
| TCE N° | | | |
| Dados Pessoais | | | |
| Nome: | | | |
| Data de Nascimento: | Sexo: () Masculino () Feminino | Raça: | |
| R.G.: | Data Emissão: | Órgão Expedidor / UF): | |
| CPF: | E-mail: | | |
| Fone Residencial: | Fone Celular: | | |
| Naturalidade: | Estado Civil: | Tipo sanguíneo: | |
| Pai: | | | |
| Mãe: | | | |
| Endereço | | | |
| Rua / Avenida: | | | |
| N°: | Bairro: | | |
| Cidade / Estado: | CEP: | | |
| Local e dados do Estágio | | | |
| Local do estágio: | | | |
| Início do estágio: | Horário do estágio: | | |
| Nível: () Médio () Superior | Quantidade de horas: () 20 horas () 30 horas () 40 horas | | |
| Benefícios: (X) Vale-transporte | | | |
| Dados Educacionais | | | |
| Instituição de Ensino: | | | |
| Curso: | Turno do curso: | | |
| Início do Curso: | Final do Curso: | | |
| Tempo de Curso: | Semestre Letivo Atual: | RA: | |
| Coordenador/ Orientador: | | | |

_____, ____/____/____

Assinatura do Estudante (a)

* Anexar a Declaração da Faculdade/Matrícula, cópia do CPF, do RG, do Título de Eleitor, da CTPS, da CNH, do Comprovante de endereço e entregar no Departamento de Recursos Humanos.