



Almirante Tamandaré
A Cidade de Todos
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

EDITAL CONVOCAÇÃO Nº 024/2026 – PSS/SMRH

A Secretária Municipal de Recursos Humanos, no uso das atribuições, considerando o disposto no inciso IX, do Artigo 37 da Constituição Federal, com base no Artigo 1º, §4º da Lei Complementar nº 019/2011, Artigo 3º da Lei Complementar 018/2011 e parágrafo 1º, Inciso IV do Artigo 8º da Lei nº 173/2020 e na autorização exarada no Parecer Jurídico nº 006/2025, resolve:

TORNAR PÚBLICO

1. **CONVOCAR** os candidatos contidos no **Anexo I** deste Edital, para o cargo de **AGENTE DE ALIMENTAÇÃO** a comparecer no Centro Administrativo Vereador Dirceu Pavoni, situado à Rua Maurício Rosemann, nº 15, Cachoeira – Almirante Tamandaré– PR para ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO E DOCUMENTAÇÃO em conformidade com o item 13.4 do Edital 071/2025– PSS/SMRH.
2. O Candidato deve cumprir o contido no item 14.2 do Edital nº 071/2025 – PSS/SMRH “**Quando convocado para contratação, o candidato deverá apresentar Atestado de Saúde, expedido por médico registrado no Conselho Regional de Medicina do Paraná, considerando-o APTO para o exercício da função**”.
3. Além do Atestado de Saúde **original**, considerando APTO, o candidato deverá apresentar os documentos exigidos no item 13.4 do Edital nº 071/2025 – PSS/SMRH contidos no **ANEXO II**, apresentar as **CÓPIAS JUNTAMENTE COM O DOCUMENTO ORIGINAL**, para que um servidor público possa dar fé ou cópias autenticadas em cartório
4. O não comparecimento em local, data e hora determinados e o não cumprimento dos itens contidos neste Edital fará com que o candidato **SEJA**



Almirante Tamandaré
A Cidade de Todos
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

ELIMINADO DO CERTAME, conforme item 13.5 do Edital nº 071/2025 – PSS/SMRH.

Almirante Tamandaré, 17 de março de 2026.

RUBIAMARA PAVIN COLODEL
Secretária Municipal de Recursos Humanos



Almirante Tamandaré
A Cidade de Todos
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

ANEXO I

CONVOCAR PARA ENTREGA DE **ATESTADO MÉDICO E DOCUMENTAÇÃO**

DIA 25 DE MARÇO DE 2026

Horário: 08h30 às 11h30 e 13h30 às 16h30

CARGO: AGENTE DE ALIMENTAÇÃO – PSS/SMRH 2025

CLASS	NOME	RG	NOTA - TÍTULOS	NASCIMENTO
30	ELIANE DENISE RIBEIRO DUARTE	10.***.***-5	45	23/06/1997
31	LUIZ FELIPE SOARES DE PAIVA	13.***.***-0	45	18/02/1998
32	CAROLINE CRISTINA M.DO NASCIMENTO	12.***.***-4	45	03/08/1999
33	LIVIAN FURINI ALVES	13.***.***-5	45	02/10/2001
34	NERLI PINA FLORIANO	1.***.***-75	45	28/11/2002
35	AUGUSTO DOS SANTOS MOREIRA	14.***.***-9	45	14/09/2003
36	FABIELE APARECIDA DE SOUZA	9.***.***-6	39,4	10/07/1980
37	MARIA MARGARETE KEPP DE FARIA	5.***.***-0	35,04	2/4/1960
38	LISANDRA VALVERDE TAVERNA	6.***.***-7	19,92	18/01/1971
39	ROSELI MEDEIRO VARELLA	5.***.***-4	19	24/04/1970
40	JUCIMARA DE FARIA	8.***.***-7	17	26/11/1982
41	MEIRE ELEN DA SILVA SANTOS	10.***.***-0	17	10/09/1990
42	AILTON ALVES MADEIRA	4.***.***-5	16,44	10/05/1972
43	ZULMARA FRANCISCA NOVASKI PINTO	6.***.***-0	15,48	06/09/1972
44	GISELI VALOMIM SANTOS	8.***.***-2	15	05/01/1983
45	GABRIELLY DA SILVA CARVALHO	15.***.***-9	15	06/09/2007



Almirante Tamandaré
A Cidade de Todos
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

ANEXO II

De acordo com o item 13.4 do Edital 071/2025 – PSS/SMRH

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA ENTREGA

Apresentar as cópias juntamente com os originais ou autenticadas em cartório

- a) cópia e original da Certidão de Nascimento e/ou da Certidão de Casamento;
- b) prova de quitação com a Justiça Eleitoral - comprovante de votação da última eleição ou Certidão do Cartório Eleitoral;
- c) prova de quitação como serviço militar para o candidato do sexo masculino;
- d) cópia e original do documento de Identificação com foto;
- e) cópia e original do Cartão do CPF;
- f) cópia e original do Certificado de Conclusão do Curso/escolaridade exigido pelo requisito do cargo - Diploma/Certificado devidamente registrado no MEC ou habilitação legal equivalente de conclusão do curso;
- g) cópia e original da Certidão de Nascimento e cartão do CPF do(s) filho(s), menores de 14 (quatorze) anos;
- h) **certidão Negativa Criminal (ORIGINAL)** expedida pelo respectivo Cartório Distribuidor da Comarca (Município) onde reside;
- i) cópia e original do comprovante de residência;
- j) cópia da carteira de trabalho constando páginas de identificação, dados pessoais do trabalhador e o número do **PIS/PASEP(ATUALIZADO)**;
- k) Declaração de existência ou inexistência de acúmulo de cargo público, contida no **Anexo V** preenchida pelo candidato.
- l) cópia e original do cartão do Sistema Único de Saúde;
- m) **Atestado de Saúde ORIGINAL**, expedido por médico registrado no Conselho Regional de Medicina do Paraná, considerando-o APTO para o exercício da função, objeto da contratação;
- n) 01 (uma) fotos ¾ recentes;
- j) Conta no Banco Caixa;



Almirante Tamandaré
A Cidade de Todos
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

ANEXO III

CARGO: _____

DADOS PESSOAIS:

Nome: _____

RG: _____ Emissão: / / UF: _____ CPF: _____

PIS/PASEP: _____ Cart. De Trabalho: _____ UF: _____ Série: _____

Título Eleitoral: _____ Zona: _____ Seção: _____

Sexo: Masculino () Feminino () Estado civil _____ Nasc. _____

Endereço Residencial: _____

_____ nº: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefones: residencial: (____) _____ celular: (____) _____

E-mail: _____

QUANT. DOC.	DOCUMENTAÇÃO ENTREGUE
	Exame admissional
	cópia e original da Certidão de Nascimento e/ou da Certidão de Casamento ;
	prova de quitação com a Justiça Eleitoral - comprovante de votação da última eleição ou Certidão do Cartório Eleitoral;
	prova de quitação como serviço militar para o candidato do sexo masculino;
	cópia e original do documento de Identificação com foto;
	cópia e original do Cartão do CPF ;
	cópia e original do Certificado de Conclusão do Curso/escolaridade exigido pelo requisito do cargo - Diploma/Certificado devidamente registrado no MEC ou habilitação legal equivalente de conclusão do curso;
	Cópia e original do Registro no Conselho de Classe com anuidade vigente
	cópia e original da Certidão de Nascimento de(s) filho(s), menores de 14 (quatorze) anos;
	cópia e original do CPF de(s) filho(s), menores de 14 (quatorze) anos;



Almirante Tamandaré
A Cidade de Todos
Secretaria Municipal de Recursos Humanos

() SIM () NÃO	Autorizo a inclusão do menor acima mencionado como dependente do Imposto de Renda.
	certidão Negativa Criminal expedido pelo respectivo Cartório Distribuidor da Comarca (Município) onde reside;
	cópia e original do comprovante de residência ;
	Cópia da carteira de trabalho (identificação e número do PIS/PASEP);
	Declaração de existência ou inexistência de acúmulo de cargo público.
	Cópia e original do Cartão Único de Saúde
	01 (uma) fotos ¾ recentes;
	Conta no Banco Caixa

Almirante Tamandaré/PR em ____/____/____

Assinatura do Candidato

Assinatura e carimbo do Funcionário Receptor da Entrega da Documentação