



**Almirante Tamandaré**  
Prefeitura da Cidade

*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 067/2024 – PSS/SMRH**

A **Secretaria Municipal de Recursos Humanos**, no uso das atribuições, considerando o disposto no inciso IX, do Artigo 37 da Constituição Federal, com base no Artigo 18 da Lei Municipal nº 019/2011, na Lei Complementar 018 de 29 de agosto de 2011, Artigo 3º, na autorização exarada no Parecer Jurídico nº 004/2024, e ainda considerando:

### **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 050/2024– PSS/SMRH.
- O Candidato deve cumprir o contido no item 14.2 do Edital nº 050/2024 – 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”**.
- Além do Atestado de Saúde **original**, considerando APTO, o candidato deverá apresentar os documentos exigidos no item 13.4 do Edital nº 050/2024 – 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.
- O não comparecimento em local, data e hora determinados e o não cumprimento dos itens contidos neste Edital fará com que o candidato **SEJA ELIMINADO DO CERTAME**, conforme item 13.5 do Edital nº 050/2024 – PSS/SMRH.



## **Almirante Tamandaré**

Prefeitura da Cidade

*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

5. Os candidatos relacionados no **Anexo IV** que não compareceram para o cumprimento do Edital nº 061/2024 - PSS/SMRH, denominado como **AUSENTES**, estão eliminados do certame.

Almirante Tamandaré, em 18 de outubro de 2024.

**RUBIAMARA PAVIN COLODEL**

Secretária Municipal de Recursos Humanos



## **Almirante Tamandaré**

Prefeitura da Cidade

*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

### **ANEXO I**

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

**DIA 25 DE OUTUBRO DE 2024**

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

**CARGO: AGENTE DE ALIMENTAÇÃO – PSS 2024**

<b>CLASS</b>	<b>NOME</b>	<b>R.G</b>	<b>NOTA</b>	<b>DATA DE NASCIMENTO</b>
19	CLAUDINEIA DE LIMA MACHADO	10.126.570-6	16	30/05/1985
20	GLAUCINEIA APARECIDA DE SOUZA	6.163.116-0	15	28/08/1979
21	JOELMA DO BELEM MELO STOCO	8.843.693-8	15	16/08/1980
22	ELIZEU COUTINHO	10.949.229-5	15	02/11/1996



## Almirante Tamandaré

Prefeitura da Cidade

*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

### ANEXO II

De acordo com o item 13.4 do Edital 050/2024 – 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;
- k) Declaração de existência ou inexistência de acúmulo de cargo público.
- 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 (Duas) fotos ¾ recentes;
- o) cópia e original do comprovante de Vacinação contra a COVID-19 conforme Decreto Municipal nº 122/2021.



**Almirante Tamandaré**  
Prefeitura da Cidade

*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 <b>Certidão de Nascimento e/ou da Certidão de Casamento</b> ;
	prova de <b>quitação com a Justiça Eleitoral</b> - comprovante de votação da última eleição ou Certidão do Cartório Eleitoral;
	prova de <b>quitação como serviço militar</b> para o candidato do sexo masculino;
	cópia e original do <b>documento de Identificação</b> com foto;
	cópia e original do <b>Cartão do CPF</b> ;
	cópia e original do <b>Certificado de Conclusão do Curso/escolaridade</b> 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;
( ) SIM ( ) NÃO	<b>Autorizo a inclusão do menor acima mencionado como dependente do Imposto de Renda.</b>



## Almirante Tamandaré

Prefeitura da Cidade

### *Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

	certidão Negativa <b>Criminal</b> expedido pelo respectivo Cartório Distribuidor da Comarca (Município) onde reside;
	cópia e original do <b>comprovante de residência</b> ;
	Cópia da carteira de trabalho ( <b>identificação e número do PIS/PASEP</b> );
	Declaração de existência ou inexistência de acúmulo de cargo público.
	Cópia e original do Cartão Único de Saúde
	Comprovante de Vacinação contra a COVID-19 conforme Decreto Municipal nº 122/2021
	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**



## **Almirante Tamandaré**

Prefeitura da Cidade

*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

### **ANEXO VI**

**RELAÇÃO DE COMPARECIMENTO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO**

**CARGO: AGENTE DE ALIMENTAÇÃO PSS/SMRH 2024 – EDITAL 061/2024**

#### **CLASSIFICAÇÃO GERAL**

<b>CLASS</b>	<b>NOME</b>	<b>R.G</b>	<b>NOTA</b>	<b>CHAMAMENTO</b>
11	EDGAR LUIS FELINTO DA SILVA JUNIOR	8.185.764-4	45	AUSENTE
12	FRANCIELLY ALVES DOS ANJOS	10.248.745-1	45	AUSENTE
13	ROSIVANE DIAS LEIRIA	10.001.268-5	45	AUSENTE
15	HELLEN CRISTINA DE PAULA TEIXEIRA	14.299.323-6	45	AUSENTE
16	AMANDA PAULIN	15.682.208-6	45	AUSENTE
17	AGDA GIOVANA DO ROCIO COSTA	15.063.583-7	45	AUSENTE
18	MARIA RITA DE CAMPOS	15.179.706-7	45	AUSENTE