



**Almirante Tamandaré**  
Prefeitura da Cidade  
*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

## **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 023/2025 – 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 004/2025, resolve:

### **TORNAR PÚBLICO**

- 1. CONVOCAR** os candidatos contidos no **Anexo I** deste Edital, para o cargo de **AGENTE ALIMENTAÇÃO- PSS** 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 001/2025– PSS/SMRH.
- O Candidato deve cumprir o contido no item 14.2 do Edital nº 001/2025 – 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**”.
- Além do Atestado de Saúde **original**, considerando APTO, o candidato deverá apresentar os documentos exigidos no item 13.4 do Edital nº 001/2025 – PSS/SMRH contidos no **ANEXO III**, 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 001/2025 – 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 016/2025 - PSS/SMRH, denominado como **AUSENTES**, estão eliminados do certame

Almirante Tamandaré, 27 de março de 2025.

**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 03 DE ABRIL DE 2025**

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

**CARGO: AGENTE ALIMENTAÇÃO – PSS/SMRH 2025**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	RG	NOTA - TITULOS	NASCIMENTO
20	MARILDA CORDEIRO CAMARGO	3. ***.***-4	45	26/08/1965
21	ROSINEI DE OLIVEIRA LUIZ	7. ***.***-1	45	18/07/1970
22	MARIA HELENA AUGUSTA DA SILVA	6. ***.***-6	45	11/11/1970
23	CLAUDIANE MARIA SANTIN	5. ***.***-0	45	10/09/1972
24	DIANA MARIA COSTA ARAÚJO	16. ***.***-7	45	04/08/1975



**Almirante Tamandaré**  
Prefeitura da Cidade  
*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

---

## **ANEXO II**

De acordo com o item 13.4 do Edital 001/2025 – 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**  
Prefeitura da Cidade  
*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

## ANEXO IV

**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;



**Almirante Tamandaré**  
Prefeitura da Cidade  
*Secretaria Municipal de Recursos Humanos*

<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<b>Autorizo a inclusão do menor acima mencionado como dependente do Imposto de Renda.</b>
	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
	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 IV**

**RELAÇÃO DE COMPARECIMENTO PARA ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO**  
**CARGO: AGENTE ALIMENTAÇÃO – PSS/SMRH 2025 – EDITAL 016/2025**

CLASSIFICAÇÃO	NOME	RG	NOTA - TITULOS	CHAMAMENTO
1	REGINA MARCIA ALVES CARDOSO FERREIRA	6. ***.***-1	77	AUSENTE
9	JOSIANE ALESSANDRA DIAS ALVES	8. ***.***-8	49,8	AUSENTE
15	VANESSA DE PAULA ROSA	7. ***.***-1	45,8	AUSENTE
18	CATARINA MAX	4. ***.***-6	45	AUSENTE

**AFRODESCENDENTE**

CLASS	NOME	R.G	NOTA	CHAMAMENTO
5	GISLAINE PEREIRA GIL	10. ***.***-1	45	AUSENTE