



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO**  
**Av. Alberto Carazzai, 1614**



**PROCESSO SIMPLIFICADO DE EDUCAÇÃO - PSS 01/2017**

**XXXV CONVOCAÇÃO**

A Presidente da Comissão de Processo Simplificado de Educação – COPSSE, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o disposto no Edital nº 01/2017, Item 9.1, resolve

**TORNAR PÚBLICO,**

A lista de convocados do Processo Seletivo Simplificado – PSS 2017 do seguinte cargo, a saber:

**EDUCADOR INFANTIL**  
**32 vagas**

1. MAISA DE OLIVEIRA BATISTA
2. GABRIELLA THAIS JARDIM
3. MARIA EDUARDA DINIZ FERREIRA
4. BRUNA ANGELIS DE PAULA
5. TALITA GABRYELE FERREIRA DA SILVA
6. RAQUEL APARECIDA DE CAMPOS SIMÕES
7. ANA MARIA DE LIMA
8. EVELYN AMANDA PEREIRA MOMESSO
9. ARIANE JÉSSICA CANTIERI
10. ERICA TAGATA
11. FANLE APARECIDA FRANCISCO
12. MARCIANA DELMIRO SOARES
13. LUANA ROSA DE MACEDO
14. YASMIN ALVES VITOR
15. ALIANA PEREIRA MATOS
16. REGINA ROSA DO PRADO
17. LEANDRA PAULINO FERNANDES
18. ANDRESSA FURQUIM DA SILVA
19. MARIA LUIZA DE SOUZA SILVA
20. ANA MARIA OLIVEIRA SOUZA
21. ISIS CRISTINA MESSA
22. RAFAELA APARECIDA DA SILVA
23. ADRIELY LUCIO DA SILVA
24. TAYLA LARISSA RIBEIRO
25. MARIA LARISSA DA SILVA E SILVA
26. CLAUDIA CANDIDO DA SILVA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO**

**Av. Alberto Carazzai, 1614**



27. ADRIANA CRISTINA DA SILVA
28. TAMIRES CRISTINE FRANCO
29. MARTA SOTERIO
30. JOICE MARIA BARROS
31. NAIARA RIBEIRO DE PAIVA
32. GEYSIANE CRISTINA DA SILVA CAMPOS
33. KEILY ANANDA DOS SANTOS IZIDORO
34. RENAN PEREIRA DE ASSIS
35. GIOVANNA THAMYRIS DA SILVA
36. REGIANE ROSA DO PRADO

**PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA**  
**2 vagas**

1. AMIR MOHANNA
2. MARIENY VIVIAN DA COSTA
3. PRISCILA CRISTIANE TOFALETE

A contratação acontecerá em Regime Especial regido pelo CLT, com fundamento no art. 37, inciso IX da Constituição Federal, da lei nº 665/2011, de 09/02/2011 e Lei 709/11 de acordo o item 2.1 do Edital nº 01/2017

Os candidatos deverão comparecer ao RH da prefeitura, localizado na Avenida Minas Gerais, nº 253, 2º andar, centro, no dia **26 e 27 de março de 2018**, portando documentos abaixo relacionados e ficha do cadastro funcional preenchida (anexo 1), nos **horários de 9h às 11:30h e das 13:30h às 16:30h**.

**Documentação:**

- Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTP (original e fotocópia);
- Fotocópia do Cartão de Inscrição do PIS-PASEP;
- Fotocópia do Carteira de Identidade – RG;
- Fotocópia do CPF;
- Fotocópia do Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição;
- Fotocópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Fotocópia da Certidão de Nascimentos dos filhos menores de 14 anos;
- Fotocópia da Carteira de Vacinação dos filhos memores de 14 anos;
- Fotocópia do CPF dos filhos menores de 22 anos ou até 24 anos que estejam cursando ensino superior, acompanhado da declaração de matrícula;
- Fotocópia do Certificado de Escolaridade, no caso de Professor – Magistério ou Curso Superior;
- 1 foto 3x4 recente;
- Número de Conta Corrente no Banco Santander.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO – PR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO**  
**Av. Alberto Carazzai, 1614**



**Prefeitura do Município de Cornélio Procópio, 12 de março de 2018.**

**CRISTIANE MUSSI DE ARAÚJO**  
**Presidente da Comissão**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO – PR  
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO

Av. Alberto Carazzai, 1614



Anexo 1

**CADASTRO FUNCIONAL**

DADOS PESSOAIS

MATRÍCULA

|                  |       |                  |         |
|------------------|-------|------------------|---------|
| NOME:            |       |                  |         |
| FONE RES: (    ) |       | FONE CEL: (    ) |         |
| E-MAIL:          |       |                  |         |
| ENDEREÇO:        |       |                  | Nº:     |
| BLOCO:           | APTO: | BAIRRO:          | CEP:    |
| CIDADE:          |       |                  | ESTADO: |

|  |             |               |                       |               |
|--|-------------|---------------|-----------------------|---------------|
| LOCAL DE NASCIMENTO:   |             | ESTADO:       |                       |               |
| DATA DE NASC:  |             | SEXO:         | NACIONALIDADE:        |               |
| GRAU DE INSTRUÇÃO:   |             | ESTADO CIVIL: |                       |               |
| RG:  | ÓRGÃO / UF: | EMISSÃO:      |                       |               |
| CPF:   |             |               |                       |               |
| PIS/PASEP:   |             | EMISSÃO:      |                       |               |
| CTPS:  | SÉRIE / UF: | EMISSÃO:      |                       |               |
| NOME DO PAI:   |             |               |                       |               |
| NOME DA MÃE:   |             |               |                       |               |
| RESERVISTA:  |             |               |                       |               |
| ZONA ELEITORAL:  |             | SEÇÃO:        | Nº TÍTULO:            |               |
| CNH:   | CATEGORIA:  | VENC:         | 1ª HAB:               |               |
| RAÇA: BRANCA (    ) – NEGRA (    ) – INDIGENA (    ) – AMARELA (    ) – PARDA (    ) |             |               |                       |               |
| CONTA CORRENTE:  |             | AGÊNCIA:      | BANCO:                |               |
| NOME DO CÔNJUGE:   |             |               |                       |               |
| NOME DOS FILHOS  |             | DATA DE NASC. | DEFICIENTE            | DEPENDENTE    |
|  |             |               | (    ) SIM (    ) NÃO | SF    IRRF    |
|  |             |               | (    ) SIM (    ) NÃO | (    ) (    ) |
|  |             |               | (    ) SIM (    ) NÃO | (    ) (    ) |
|  |             |               | (    ) SIM (    ) NÃO | (    ) (    ) |
|  |             |               | (    ) SIM (    ) NÃO | (    ) (    ) |
|  |             |               | (    ) SIM (    ) NÃO | (    ) (    ) |
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL PAGA NO EXERCÍCIO? (    ) SIM (    ) NÃO                       |             |               |                       |               |
| NOME DO SINDICATO:   |             |               |                       |               |

**NÃO PREENCHER ESTE QUADRO, PARA USO DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| CARGO:        | DATA DE ADMISSÃO: |
| DEPARTAMENTO: |                   |