## PROCESSO SIMPLIFICADO DE EDUCAÇÃO - PSS 04/2018

## X EDITAL DE 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 04/2018, Item 13.1, resolve

**TORNAR PÚBLICO**,

A lista de convocados do Processo Seletivo Simplificado – PSS 04/2018 do seguinte cargo, a saber:

### PROFESSOR DE ENSINO FUNDAMENTAL

1. SUZANA SILVA HADDAD
2. REGIANE CARDOSO DE ANDRADE
3. LARISSA PEREIRA DIAS
4. JULIANA CRISTINA BRAZ
5. JOSIANI BISCARO S. DE ARAUJO
6. VANESSA SEVERINO BARDINI
7. LUCIANA FERNANDA M. VERONEZI
8. AMANDA MARIA DOS SANTOS XAVIER
9. ELAINE BRAGA GALVÃO
10. ALEXANDRE BRAGA
11. INGRID ELLEN DA SILVA FELIX
12. ANDRÉ RAMOS FLORENTINO
13. MÁRCIA YOKO KASHIWABARA HARANO

14. KELLY CRISTINA CORREIA PFAHL
15. ROSINEIA DE FATIMA S. DOMINGOS
16. JOICE MARIA DE BARROS
17. MARIA CRISTINA DE MACEDO
18. FLAVIANE TORRES BANAKI
19. GLAZIELLE DOMINGUES DE ALMEIDA
20. DANIELI FERREIRA GUEDES
21. FABIANA GABELINI
22. GISELLE FERNANDA M. DE OLIVEIRA
23. SERYMA ANDRA REGHIN GODINHO
24. BRUNA APª JACINTHO DOS SANTOS

25. AMANDA ARAUJO COELHO NOGUEIRA
26. MARIA HELENA DE PAULA
27. SIMONI ARRONO ELIAS
28. JOSÉ ROSA JUNIOR
29. CÍNTIA ROBERTO MARSON
30. DILAINE APARECIDA DE BRITO
31. VALDELIZE MARIA T. MEDEIROS
32. ANA CLAUDIA TEOTONIO B. PAIVA
33. FERNANDA NOGUEIRA DE O. DIOGO
34. LOURDES ROBERTO MARSON
35. IVONETE APª ARAUJO BERNARDINO
36. MARCIA CRISTINA BRAZ
37. PAULA CRISTINA ROSSI FERACIN
38. JANETE DE LIMA FAVARO
39. LEONARA ALINE DE OLIVEIRA
40. NIVEA ROSANA SANCHES SZUBRIS
41. SUZÉLLY DA SILVA RODRIGUES
42. ELIZANGELA PITOLI

## PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA

1. CLEBERSON LUIZ CASTILHO
2. MATHEUS HENRIQUE SANTOS SIMÕES

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 04/2018

Os candidatos deverão comparecer ao RH da prefeitura, localizado na Avenida Minas Gerais, nº 253, 2º andar, centro, no dia **15 e 16 de janeiro de 2019**, 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 matricula;

- 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 do Município de Cornélio Procópio, 14 de janeiro de 2019.**

**DANIELLA GOMES**

**Presidente da Comissão**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO – PR**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO**

**Av. Alberto Carazzai, 1614**

**Anexo 1**

# CADASTRO FUNCIONAL

**MATRÍCULA**

**DADOS PESSOAIS**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOME: | | | |
| 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 SF | DEPENDENTE IRRF |
|---|---|---|---|---|
| | | ( ) SIM ( ) NÃO | ( ) | ( ) |
| | | ( ) SIM ( ) NÃO | ( ) | ( ) |
| | | ( ) SIM ( ) NÃO | ( ) | ( ) |
| | | ( ) SIM ( ) NÃO | ( ) | ( ) |
| | | ( ) SIM ( ) NÃO | ( ) | ( ) |
| | | ( ) SIM ( ) NÃO | ( ) | ( ) |

| | |
|---|---|
| CONTRIBUIÇÃO SINDICAL PAGA NO EXERCÍCIO? ( ) SIM ( ) NÃO | |
| NOME DO SINDICATO: | |
| FONE RES: ( ) | FONE CEL: ( ) |
| E-MAIL: | |
| ENDEREÇO: | Nº: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| BLOCO: | APTO: | BAIRRO: | CEP: |
| CIDADE: | | | ESTADO: |

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

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