PROCESSO SIMPLIFICADO DE EDUCAÇÃO - PSS 01/2019

XVII 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 01/2019, Item 13.1, resolve

TORNAR PÚBLICO,

A lista de convocados do Processo Seletivo Simplificado – PSS 01/2019 do seguinte cargo, a saber:

ZELADOR

ZORAIDE DOMINGUES DE ANDRADE SANTOS
TATIANE NUNES CALIN

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 01/2019.

Os candidatos deverão comparecer ao RH da prefeitura, localizado na Rua Paraíba, nº 190, 1º andar (em cima do Centro Cultural), centro, no dia **15 e 16 de julho 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;
- 1 foto 3x4 recente;
- Número de Conta Corrente no Banco Santander.

Prefeitura do Município de Cornélio Procópio, 12 de julho 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

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 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:	

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

CARGO:	DATA DE ADMISSÃO:
DEPARTAMENTO:	