



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



**PROCESSO SIMPLIFICADO DE EDUCAÇÃO - PSS 01/2020**

**XIII 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 01/2020, Item 14.1, resolve

**TORNAR PÚBLICO,**

A lista de convocados do Processo Seletivo Simplificado – PSS 01/2020 do seguinte cargo, a saber:

**PROFESSOR 1**

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| 1. | ANA PAULA ROSA DA COSTA BRAGA |
|----|-------------------------------|

**PROFESSOR DO ENSINO FUNDAMENTAL**

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| 1 | ELIZANGELA DA SILVA NEPOMUCENO |
| 2 | ALESSANDRA RAMOS DA SILVA      |
| 3 | JOZIANE APARECIDA DOS SANTOS   |

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 01/2020.

Os candidatos deverão comparecer ao RH da prefeitura, localizado na Rua Paraíba, nº 190, 1º andar (em cima do Centro Cultural), centro no dia **11 e 12 de maio de 2021**, 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:**



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



- 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 ou declaração;
- Certificado de Escolaridade exigido para o cargo;
- 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 menores 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;
- 1 foto 3x4 recente;
- Fotocópia do Certificado de reservista;
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais, emitida pelo Fórum;
- Número de Conta Corrente do Banco Santander.

**Prefeitura do Município de Cornélio Procópio, 10 de maio de 2021.**

**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:   | EMIÇÃO:         |                |
| CPF:  |               |                 |                |
| PIS/PASEP:  |               | EMIÇÃO:         |                |
| CTPS:   | SÉRIE / UF:   | EMIÇÃO:         |                |
| 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 | ( ) ( )        |
| 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: |                   |