



EDITAL Nº 001/2019

XIII CONVOCAÇÃO

O Presidente da Comissão de Processo Simplificado de Saúde – COPSSS, 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 dos seguintes cargos, a saber:

PSICÓLOGA

1. ANA CAROLINA ANTONIAZZI
2. JÉSSICA MARIA NOGARI S. DA MATA

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 002/2018.

Os candidatos deverão comparecer ao RH da prefeitura, localizado na Rua Paraíba, nº. 163, centro, nos dias **29 e 30 de Junho de 2020**, portando os documentos abaixo relacionados e **ficha de Cadastro Funcional preenchida** (página abaixo), nos **horários de 9h às 11:30h e das 13:30h às 16:30h**.

Av. Minas Gerais, 301, Cornélio Procópio - PR, 86300-000

Fone: (43) 3520-8000

CNPJ: 76.331.941/0001-70

Site: <http://www.cornelioprocopio.pr.gov.br>

Facebook: @prefeituracornelioprocopio



Documentação:

- Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS (fotocópia e original);
- 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 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;
- Fotocópia do Certificado de Escolaridade;
- Fotocópia da carteira de registro do Conselho de Classe Profissional do cargo
- 1 foto 3x4 recente;
- Número de Conta Corrente no Santander (ou portabilidade).

ELIZEO RODRIGUES DA ROCHA
Presidente da Comissão

Prefeitura do Município de Cornélio Procópio, 26 de Junho de 2020.

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 () – INDÍGENA () – AMARELA () – PARDA ()
--

CONTA CORRENTE:	AGÊNCIA:	BANCO:
-----------------	----------	--------

NOME DO CÔNJUGE:			
NOME DOS FILHOS	DATA DE NASC.	DEFICIENTE	DEPENDENTE SF 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:	