



## MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU

CNPJ n.º 75.425.314/0001-35

ESTADO DO PARANÁ

### **EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº. 001/2025** **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS – EDITAL Nº. 001/2025**

O Município de Santa Terezinha de Itaipu, Estado do Paraná, por seu representante legal, **CONVOCA**, em única chamada os candidatos aprovados e classificados no Processo Seletivo Simplificado – PSS, para que se apresentem no Departamento de Recursos Humanos e Gestão de Pessoas, do Município de Santa Terezinha de Itaipu, munidos da documentação especificada no Edital de Processo Seletivo Simplificado – PSS n.º. 001/2025, a fim de iniciar o processo de contratação e provimento de vaga.

#### **Cargo: Educador Infantil**

| <b>Classificação</b> | <b>Nome</b>                        |
|----------------------|------------------------------------|
| 1º                   | Rosane Machado Rosa Alves          |
| 2º                   | Onilve Terezinha Beltrame de Assis |
| 3º                   | Solange Aparecida Caetano Evers    |
| 4º                   | Alzenir de Oliveira                |
| 5º                   | Rosalina Vitoriano de Souza        |
| 6º                   | Maria Aparecida Dos Reis Barbosa   |
| 7º                   | Eliane Barreto                     |
| 8º                   | Alice Andrezejewski                |
| 9º                   | Taciane Valvassori Nascimento      |
| 10º                  | Ana Gelva Faria                    |

Os Candidatos deverão apresentar a documentação em envelope devidamente lacrado e protocolado no Protocolo Geral do Município, localizado no Paço Municipal 03 de Maio, situado à Rua João XXIII, 144, Centro, neste Município e Estado, **das 08h às 12h e das 13h30 às 15h30**, no período de **18 a 21 de fevereiro de 2025**, que deverá ser endereçado ao Departamento de Recursos Humanos e Gestão de Pessoas, contendo os seguintes documentos e/ou requisitos:

|   |
|---|
| Ser brasileiro nato ou naturalizado   |
| Ter idade mínima de 18 (dezoito) anos completos na data da nomeação   |
| Cópia da Carteira de Identidade   |
| Cópia do Título de Eleitor e comprovante de votação na última eleição ( <a href="http://www.tse.jus.br">www.tse.jus.br</a> ), se à época já possuía 18 (dezoito) anos |
| Cópia do CPF  |
| Cópia do Certificado de Reservista, ou documento equivalente, ou ainda dispensa de incorporação (se do sexo masculino)  |
| Cópia da Certidão de nascimento ou casamento  |
| Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS  |
| Cópia do Cartão de Cadastramento do PIS/PASEP (se tiver)  |
| Uma fotografia, tamanho 3x4 recente, colorida   |
| Cópia dos documentos que comprovem a escolaridade exigida para o cargo, conforme discriminado no Edital 001/2025.   |
| Declaração de Bens e valores que integram o patrimônio privado, que poderá ser substituída pela Declaração do Imposto de Renda Pessoa Física, conforme prevê a        |



## MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU

CNPJ n.º 75.425.314/0001-35

ESTADO DO PARANÁ

|   |
|---|
| Portaria n.º 232/2020, deste Município. (Formulário Anexo).   |
| Apresentar Declaração quanto ao exercício ou não de outro cargo, emprego ou função pública e sobre recebimento de provento decorrente de aposentadoria e pensão. (Formulário Anexo)   |
| Declaração de horário de trabalho, se possuir outro vínculo empregatício, para demonstração de compatibilidade com o horário disponível e de interesse da Administração Municipal   |
| Declaração pessoal de possuir disponibilidade para desempenhar atividades em jornadas de trabalho fora do expediente normal, em dias considerados feriados e folgas, para conclusão de trabalhos inadiáveis   |
| Declaração negativa de antecedentes criminais (pode ser solicitada através dos e-mails <a href="mailto:tabelionato@distribuidorfoz.com.br">tabelionato@distribuidorfoz.com.br</a> e <a href="mailto:certidao@distribuidorfoz.com.br">certidao@distribuidorfoz.com.br</a> )  |
| Cópia do comprovante de residência (atualizado)   |
| Apresentar declaração do órgão público a que esteja ou tenha sido vinculado, em qualquer tempo, informando que o candidato tem ou tinha situação jurídica compatível com nova investidura em emprego público, inclusive cargo em comissão, nem sofrido penalidades por prática de atos desabonadores no exercício de função pública |
| Submeter-se a exame de aptidão física e mental, de caráter eliminatório, com o objetivo de aferir se as condições do candidato são adequadas ao exercício das atividades inerentes ao emprego (agendamento será realizado pelo Departamento de Recursos Humanos e Gestão de Pessoas)  |
| Atestado de Regularidade Vacinal  |
| Fotocópia da Certidão de Nascimento, RG e CPF dos filhos menores de 14 (quatorze) anos  |
| Atestado de Regularidade Vacinal dos filhos menores de 14 (quatorze) anos   |
| Declaração escolar dos filhos menores de 14 (quatorze) anos e/ou dependentes de Imposto de Renda  |
| Preencher o Termo de Responsabilidade para concessão de salário família, se possuir filhos menores de 14 (quatorze) anos  |
| Declaração de dependentes para Imposto de Renda (Formulário Anexo)  |
| Possuir Conta Corrente no Banco Itaú  |
| Qualificação Cadastral para o ESOCIAL   |

Juntamente com as cópias dos documentos deverão ser apresentados os originais dos mesmos para autenticação.

A não apresentação da documentação no prazo estipulado, será considerado como desistência do Processo de Seleção Simplificado – PSS.

Santa Terezinha de Itaipu, 18 de fevereiro de 2025.

Diego Lucas Welter  
Secretário Municipal de Administração





## MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU

CNPJ n.º 75.425.314/0001-35  
ESTADO DO PARANÁ

| DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO  |  |                       |
|--|--|-----------------------|
| NOME   |  | CARGO                 |
| NÚMERO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE   | NÚMERO DO CPF  |                       |
| <b>DECLARO PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIOS QUE:</b>  |  |                       |
| <input type="checkbox"/> NÃO EXERÇO CARGO PÚBLICO NAS ESFERAS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL;                               |  |                       |
| <input type="checkbox"/> EXERÇO CARGO PÚBLICO DE _____   |  |                       |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CARGO PÚBLICO EXERCIDO</b>   |  |                       |
| <input type="checkbox"/> ESFERA MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESFERA ESTADUAL <input type="checkbox"/> ESFERA FEDERAL |  | ESTADO/MUNICÍPIO      |
| CADASTRO/MATRÍCULA   | NOME DA INSTITUIÇÃO  | CARGO OCUPADO         |
| DATA DE ADMISSÃO   | REGIME DE TRABALHO<br><input type="checkbox"/> CELETISTA <input type="checkbox"/> ESTATUTÁRIO <input type="checkbox"/> OUTRO                   | CARGA HORÁRIA SEMANAL |
| <input type="checkbox"/> NÃO POSSUO BENEFÍCIO RELATIVO A CARGO PÚBLICO (APOSENTADORIA)                                     |  |                       |
| <input type="checkbox"/> POSSUO BENEFÍCIO RELATIVO A CARGO PÚBLICO (APOSENTADORIA)   |  |                       |
| <b>INFORMAÇÕES RELATIVAS AO BENEFÍCIO</b>  |  |                       |
| DATA DA CONCESSÃO  | PROVENIENTE DE<br><input type="checkbox"/> REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL<br><input type="checkbox"/> REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | CARGA HORÁRIA         |
| OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES   |  |                       |
| DATA   | ASSINATURA   |                       |



**MUNICÍPIO DE SANTA TEREZINHA DE ITAIPU**  
CNPJ n.º 75.425.314/0001-35  
ESTADO DO PARANÁ

| <b>DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA IMPOSTO DE RENDA</b>                                   |                    |                    |
|--|--------------------|--------------------|
| NOME   |                    | CARGO              |
| NÚMERO DA CARTEIRA DE IDENTIDADE   | NÚMERO DO CPF      |                    |
| <b>DECLARO PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIOS QUE:</b>                              |                    |                    |
| <input type="checkbox"/> NÃO POSSUO DEPENDENTES PARA FINS DE CÁLCULO DE IMPOSTO DE RENDA |                    |                    |
| <input type="checkbox"/> POSSUO DEPENDENTES PARA FINS DE CÁLCULO DE IMPOSTO DE RENDA     |                    |                    |
| <b>IDENTIFICAÇÃO DOS DEPENDENTES:</b>  |                    |                    |
| NOME DO DEPENDENTE   | GRAU DE PARENTESCO | DATA DE NASCIMENTO |
|  |                    |                    |
|  |                    |                    |
|  |                    |                    |
|  |                    |                    |
|  |                    |                    |
| OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES   |                    |                    |
|  |                    |                    |
| DATA   | ASSINATURA         |                    |