

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ESTABILIDADE PROVISÓRIA PARA GESTANTES
CONTRATO EM REGIME ESPECIAL - CRES**

Ao informar o estado gestacional e solicitar a estabilidade provisória, a gestante está ciente de que:

- 1) Terá o encerramento do contrato ao final da licença-maternidade;
- 2) Deverá informar **mensalmente** ao Setor de Recursos Humanos do Núcleo Regional de Educação – NRE, por meio de atestado médico ou pelo cartão de acompanhamento pré-natal, a condição de gestante até a solicitação de licença-maternidade. Caso ocorra a interrupção da gravidez por motivos involuntários, deverá informar ao GARH através de atestado médico, que procederá ao encerramento da estabilidade provisória.
- 3) Deverá acompanhar pelo site do NRE www.nre.seed.pr.gov.br as convocações do seu NRE, bem como a situação de suas inscrições pelo site do Sistema PSS www.pss.pr.gov.br
- 4) Quando estiver com contrato em vigor por estabilidade provisória e ocorrer convocação para contratação pelos Editais **PSS 2019** da SEED terá a inscrição remetida para **fim de lista**, permanecendo em estabilidade provisória até o final da licença maternidade.
- 5) Caso se encontre em **licença maternidade ou licença saúde** deverá comparecer (ou procurador habilitado) às convocações do Edital PSS 2019 da SEED e comprovar a condição em que se encontra, a fim de preservar o direito à classificação original ao final da licença. Caso não compareça, não comprove os títulos ou a inaptidão temporária, estará sujeita às sanções do edital.
- 6) A manutenção da classificação original não implica em contratação imediata ao final da estabilidade provisória. A nova contratação estará condicionada à existência de vaga remanescente, depois de esgotadas as possibilidades de atribuição de vaga para os candidatos já contratados.

Eu, _____, RG _____, SOLICITO, nesta data, a estabilidade provisória do contrato regulamentado pelo Edital n.º _____ - GS/SEED, até o término da licença-maternidade. Em anexo, ATESTADO MÉDICO COM A DATA PROVÁVEL DO PARTO.

_____, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA

**COMPROVANTE DE ENTREGA DE FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ESTABILIDADE PROVISÓRIA PARA
GESTANTES CONTRATO EM REGIME ESPECIAL – CRES**

Carimbo e assinatura do funcionário responsável pelo recebimento: Data ____/____/____

Nome: _____ RG: _____

Imprimir em duas vias: 1ª via: contratada

2ª via - arquivo NRE