



**GOVERNO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO
GOIOERÊ – PARANÁ**



Av. 19 de agosto, 642 – Centro – Goioerê – Pr
Fone: (44) 3521-8650 / FAX : (44) 3521- 8757
Site: www.nre.seed.pr.gov.br/goioere

CONVOCAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO DE TÍTULOS

O Núcleo Regional de Educação de Goioerê convoca os candidatos inscritos no Edital 59/2016 – GS/SEED, de acordo com a classificação abaixo relacionada pelo Município de **JANIÓPOLIS**, para apresentação de documentos necessários para **COMPROVAÇÃO DE TÍTULOS**, no local, data e horários indicados.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE TÍTULOS

Conforme o item 7.4 do Edital 59/2016 – GS/SEED, para a comprovação de títulos, o candidato, ou seu procurador habilitado por instrumento particular de procuração com firma reconhecida (modelo Anexo IV) deverá comparecer ao local, data e horário estabelecidos, portando os seguintes documentos:

- a.** Comprovante de inscrição;

- b.** Carteira de identidade (RG) original ou outro documento oficial de identificação com foto;
- c.** Originais e cópias legíveis e em bom estado de conservação dos títulos de escolaridade obrigatória descritos no item 5.1, e, se informados, aperfeiçoamento profissional descritos no item 5.2 e tempo de serviço descritos no item 5.3.2 e demais documentos informados nas etapas do Anexo I pelas quais se inscreveu;
- d.** PESNOM emitido pelo INSS, se o candidato informou tempo de serviço e se enquadre no subitem 5.2.3;
- e.** Declaração de anuência para os convocados em Educação Escolar Indígena nos termos do Anexo VIII, e declaração de anuência para os convocados para atuar na Educação Escolar Quilombola nos termos do Anexo IX.
- f.** o candidato inscrito como afrodescendente deverá apresentar Declaração de Pessoa Preta ou Parda nos termos do Anexo XI.
- g.** Laudo médico comprovando surdez para inscritos na Etapa 21 – Professor Surdo.

7.4.1 O candidato inscrito como pessoa com deficiência, além dos documentos descritos no item 7.4, deverá apresentar, às suas expensas, laudo médico, original ou cópia autenticada, emitido nos 12 (doze) meses contados até o último dia do período de inscrição, por especialista da área, atestando a deficiência e a compatibilidade com as atribuições da função pretendida, devendo para tanto constar, de forma expressa:

- a.** espécie e grau ou nível da deficiência;
- b.** código correspondente, segundo a Classificação Internacional de Doenças – CID;
- c.** limitações funcionais;
- d.** função para a qual é candidato;

- e. se existe ou não compatibilidade com as atribuições da função pretendida e descritas no item 3.2 acima deste Edital;
- f. Data de expedição, assinatura e carimbo com o número do Conselho Regional de Medicina - CRM do médico especialista na área da deficiência que emitiu o laudo;
- g. O laudo médico deve ser legível, sob pena de não ser considerado.

201642 - PSS 2017 - ETAPA 01 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO - Ed. 59/2016

Núcleo: GOIOERE

Município: JANIOPOLIS

Data: 24/02/2017 10:30

Local para Apresentação: NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE GOIOERÊ

Telefone de Contato: (44)3521-8657

Função	Class.	Nome	RG	ASSINATURA	SITUAÇÃO
Assistente Administrativo	1	CELIA REGINA ASSONSIM DE ARAUJO	31142202		
Assistente Administrativo	2	SANDRA MARA DE ALBUQUERQUE	42391174		
Assistente Administrativo	3	ANGELA MARIA GERALDO	45368149		

Goioerê, 24 de fevereiro de 2017