



**ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE WENCESLAU BRAZ**

CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA DE TÍTULOS

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

Núcleo: WENCESLAU BRAZ

Município: SALTO DO ITARARE

Data: 08/02/2017 14:30

**Local para Apresentação: NÚCLEO REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE WENCESLAU BRAZ -
Rua 7 de Setembro, 39 - Centro - Wenceslau Braz**

Telefone de Contato: (43)3513 1100

Função

Class.Nome

Assistente Administrativo

3 RAFAEL LIMA SOARES

Assistente Administrativo

4 LUCIANE FURTADO DE OLIVEIRA

ATENÇÃO: O candidato, que não entregar quaisquer dos documentos relacionados no Edital 58/2016 NÃO poderá ser contratado e será remetido para final de lista.

Obs.: O candidato(a) que não comparecer no dia, local e horário informado por meio da convocação é remetido(a) para fim de lista.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO DE TÍTULOS:

7.4 Para a comprovação de títulos, o candidato, ou seu procurador habilitado nos termos do ANEXO III, deverá comparecer aos locais, data e horário estabelecidos, portando os seguintes documentos:

a) Comprovante de Inscrição original; www.pss.pr.gov.br

b) Carteira de Identidade (RG) do Paraná;

c) Originais e cópias legíveis e em bom estado de conservação dos títulos de escolaridade, tempo de serviço e aperfeiçoamento profissional, descritos no item 5 e nas etapas do Anexo II pelas quais se inscreveu.

d) PESNOM emitido pelo INSS, se o candidato informou tempo de serviço e se enquadre no subitem 5.2.3

7.4.1 O candidato inscrito com 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.

Parágrafo único. O candidato que apresentar laudo médico que ateste incompatibilidade da deficiência com as atribuições da função será excluído do Processo.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO:

11 Contratação

11.1 Para ser contratado, o candidato deverá apresentar os seguintes documentos pessoais originais, em situação regular, acrescido de 01 (uma) cópia, às suas expensas:

a) Carteira de Identidade expedida pelo Instituto de Identificação do Estado do Paraná – IIPR/SESP, indispensável para a implantação do pagamento conforme Decreto nº 2704, de 27/10/1972;

b) Comprovante de Situação Cadastral no CPF;

c) Cartão do PIS/PASEP ou CTPS contendo o número do PIS;

d) Comprovante de abertura de conta-corrente no Banco do Brasil, contendo o número da agência e conta;

e) Comprovante de endereço atual;

f) Certificado de Reservista ou de Dispensa de Incorporação, se do sexo masculino;

g) Título de Eleitor acompanhado do comprovante da última votação e/ou Certidão de Quitação Eleitoral;

h) Atestado de Saúde Ocupacional (ANEXO IV), atestando que o candidato possui plenas condições de saúde física e mental para desempenhar as atribuições da função para a qual se inscreveu, emitido por médico registrado no CRM, ou equivalente, nos últimos 90 (noventa) dias anteriores à contratação.

i) Declaração de que não foi demitido ou exonerado do serviço público federal, estadual, distrital ou municipal, nem perdeu o cargo em razão de ordem judicial transitada em julgado a ser cumprida ou em cumprimento, nos termos do ANEXO VI;

j) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais, da **Justiça Estadual**, emitida por distribuidores ou cartórios criminais ou vara de execução penal do(s) município(s) no(s) qual(ais) o candidato tenha residido/domiciliado nos últimos 5 (cinco) anos, expedida nos últimos 90 (noventa) dias anteriores à data da contratação;

k) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais, da **Justiça Federal** ou da Polícia Federal, no endereço eletrônico: <http://www.dpf.gov.br> (utilize um dos seguintes navegadores: Internet Explorer ou Mozilla Firefox). Se a certidão não for emitida por qualquer ocorrência, inclusive pela possibilidade de nomes iguais, o interessado deverá obtê-la diretamente no setor de certidão junto aos distribuidores ou cartórios criminais ou vara de execução penal da(s) região(ões) onde tenha residido/domiciliado nos últimos 5 (cinco) anos. A certidão deve ter sido emitida nos últimos 90 (noventa) dias anteriores à data da contratação;

l) Certidão Negativa Criminal, da Justiça Militar Estadual, no caso de policial militar da ativa, desde que não configurado o acúmulo de cargo vedado em lei, e ex-policial militar;

m) Declaração de Acúmulo de Cargo;

n) Ficha Cadastral (site do nre)

o) Termo de Ciência - Conta bancária. (site do nre)

FORMULÁRIOS PODEM SER OBTIDOS NO LINK:

<http://www.nre.seed.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=1061>

ONDE IMPRIMIR A FICHA DE INSCRIÇÃO: www.pss.pr.gov.br