

**ESTADO DO PARANÁ  
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPO DO TENENTE**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2018 CONCURSO PÚBLICO 001/2018**

**SOLANGE MARIA DE LIMA FÁVARO**, Presidente da Câmara Municipal de Campo do Tenente, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, e considerando a Homologação do Resultado Final do **CONCURSO PÚBLICO e PROCESSO SELETIVO 001/2018**, pelo presente **CONVOCA OS CANDIDATOS APROVADOS**, por ordem de classificação, relacionados no Anexo I e II deste edital, para que, no prazo máximo de **05 (cinco) dias**, a contar da data de publicação deste Edital, **manifestem o interesse ou não** em assumir o cargo. Se a opção for por assumir a vaga, o candidato terá o prazo de 15 (quinze) dias para comparecer na Câmara Municipal, munidas de documentos conforme Anexo II, no horário **das 8 h às 11:30 h ou das 13:30 h às 16:30 h** no endereço sito à Av. Miguel Komarchewski, 274, Centro.

**O candidato, se não atender à convocação no prazo estabelecido, perderá os direitos decorrentes de sua classificação.**

Campo do Tenente, PR, em 26 de Novembro de 2018

**SOLANGE MARIA DE LIMA FÁVARO**  
Presidente

**ANEXO I  
EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2018  
CONCURSO PÚBLICO 001/2018  
CONVOCADOS – CONCURSO PÚBLICO**

Classif	Nome	CARGO
1º	JONATAN MARLON KONRAHT	CONTADOR
1º	ALEXANDRE OTANI	ADVOGADO

Câmara Municipal de Campo do Tenente-Pr

**SOLANGE MARIA DE LIMA FÁVARO**  
Presidente

**ANEXO II  
EDITAL DE CONVOCAÇÃO 001/2018 - CONCURSO PÚBLICO 001/2018**

**RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS:**

Comprovação de ter a idade mínima de 18 (dezoito) anos;  
Comprovação de ser brasileiro nato ou naturalizado;  
Comprovante de endereço;  
Comprovação de encontrar-se em pleno exercício de seus direitos civis e políticos;  
Comprovação da quitação das obrigações militares e eleitorais;  
Certificado de Reservista (homens);  
Comprovação do nível de escolaridade ou habilitação profissional correspondente, exigidos por lei, para o exercício do cargo;  
Declaração negativa de acumulação de cargo público ou de condições da acumulação amparada pela Constituição Federal; (ANEXO IV – ÍTEM 4.1)  
Exame médico, julgado apto físico e mentalmente, para o exercício do cargo, expedido por médico perito ou junta médica oficial do Município;  
Fotocópia da Carteira de Identidade - RG;  
Carteira Nacional de Habilitação – CNH, dentro dos respectivos prazos de validade e de categoria exigida neste Edital, para os aprovados no cargo de Motorista em Geral (Categoria “D”);  
Comprovante de escolaridade exigida para o cargo, adquirida em instituição de ensino oficial ou legalmente reconhecida pelo MEC; quando o exercício do cargo o exigir;  
PIS/PASEP  
Fotocópia do CPF – Cadastro de Pessoa Física;  
Fotocópia do Título de Eleitor e comprovantes de votação;  
Fotocópia da Certidão de Casamento ou de Nascimento;  
Fotocópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos, se for o caso;  
Fotocópia da Carteira de vacina dos filhos até 05 anos de idade;  
02 (duas) fotografias 3x4 recentes;

Declaração negativa de não estar incompatibilizado com o serviço público, por ato de demissão ou percepção de proventos de aposentadoria, nos termos da legislação vigente; (ANEXO IV – ÍTEM 4.2)

Declaração de bens e valores que constituem em seu patrimônio; (ANEXO IV – ÍTEM 4.3)

Certidão de antecedentes criminais;

Compatibilidade da deficiência atestada com o cargo de opção do candidato, no caso de portadores de necessidades especiais, comprovada através de Junta Médica Oficial do Município, que emitirá parecer sobre o enquadramento do tipo ou grau de deficiência e sua compatibilidade com o cargo. –

Conta Corrente para depósito Banco do Brasil ou Caixa Econômica

### **ANEXO III**

#### **MODELOS DE DECLARAÇÕES**

##### **4.1 – Declaração Acúmulo de Cargo.**

###### **DECLARAÇÃO**

EU, (nome completo), brasileiro(a) maior, capaz, (casado/solteiro), inscrito(a) no RG nº \*\*\*\* SSP/\*\* e no CPF nº \*\*\*\*\* , para efeito de provimento do cargo público de \*\*\*\*\* (indicar o cargo), no Município de Campo do Tenente

- PR, DECLARO, sob as penas da lei, que:

( ) NÃO EXERÇO quaisquer outro cargo público em qualquer ente ou entidade pública estadual, municipal ou federal;

( ) EXERÇO o cargo de \*\*\*\*\* no \*\*\*\*\* (indicar local/ente), com carga horária de \*\*\*\*\*. horas nos horários de \*\*\*\*\*. (indicar intervalo da jornada de trabalho)

Campo do Tenente, (data)

(nome completo com firma reconhecida)

##### **4.2 Declaração de não recebimento de Proventos de Regimes Próprios.**

###### **DECLARAÇÃO**

EU, (nome completo), brasileiro(a) maior, capaz, (casado/solteiro), inscrito(a) no RG nº .\*\*\*SSP/\*\* e no CPF nº \*\*\*\*\* , para efeito de provimento do cargo público de \*\*\* (indicar o cargo), no Município de Campo do Tenente - PR, DECLARO, sob as penas da lei, nos termos do § 10 do artigo 37 da Constituição Federal, que não recebo proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da mesma Constituição (regimes próprios), ressalvados os cargos acumuláveis na forma da Constituição Federal.

Campo do Tenente, (data)

(nome completo com firma reconhecida)

##### **4.3 – Declaração de Bens.**

Observação: A declaração compreenderá imóveis, móveis, semoventes, dinheiro, títulos, ações, e qualquer outra espécie de bens e valores patrimoniais, localizados no País ou no exterior.

###### **DECLARAÇÃO DE BENS**

EU, (nome completo), brasileiro(a) maior, capaz, (casado/solteiro), inscrito(a) no RG nº \*\*\* SSP/\*\* e no CPF nº \*\*\*\*\* , para efeito de provimento do cargo público de (indicar cargo), no Município de Campo do Tenente - PR, DECLARO, sob as penas da lei, nos termos do artigo 13 da lei 8.429/92, que possuo os seguintes bens:

1 – ( bem) ...R\$ (avaliação)

2 – ( bem) .....R\$ (avaliação)

3 – ( bem) .....R\$ (avaliação)

(....)

Campo do Tenente (data)

(nome completo com firma reconhecida)