



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES  
ESTADO DO PARANÁ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA  
CNPJ: 06.076.510/0001-29**



**CONVOCAÇÃO – PSS – EDUCAÇÃO – Nº 003/2025  
EDITAL Nº 040/2025**

**Renan Leandro Costa de Oliveira**, Presidente da Comissão Organizadora do Processo Seletivo Simplificado, no uso das atribuições legais que lhe foram conferidas pela Portaria nº 2.056/2025, em observância ao princípio constitucional da Publicidade estabelecido no artigo 37, inciso IX da Constituição Federal, na Lei nº 4.025/2021 e demais cominações de direito, resolve:

**RESOLVE:**

**I - CONVOCAR**, os candidatos abaixo relacionados, aprovados no Processo Seletivo Simplificado nº 003/2025, para apresentar os documentos para possível contratação, **MEDIANTE DISPONIBILIDADE DE VAGAS TEMPORÁRIAS**, nos termos da Lei nº 4.025/2021, alterada pela Lei nº 4.320/2023:

- 1 (professor) **Professores – Cursinho Municipal** - (1 ampla):

DISCIPLINA	ORD	CANDIDATO(A)	AMPLA	PCD	PPI
Biologia	1	Fernanda Prado Marinho	2		

**II – DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO (Original e cópia)**

- Fotocópia da Carteira de Identidade – R.G.;
- Fotocópia do C.P.F.;
- Fotocópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Certificado de Reservista, Certificado de Alistamento Militar, Certificado de Dispensa de Incorporação/Isenção ou Carta patente e fotocópia, se do sexo masculino (até 45 anos).
- Fotocópia do Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição ou declaração de quitação eleitoral;
- Carteira de Trabalho e Previdência Social – C.T.P.S.; (original e cópia)
- Fotocópia do Cartão de Inscrição do PIS-PASEP;
- Fotocópia do Certificado de Escolaridade exigida para o cargo de inscrição.
- Fotocópia da Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos;
- 02 Foto 3 x 4 recente;
- Fotocópia do CPF dos filhos menores de 22 anos ou até 24 anos que estejam cursando ensino superior, acompanhado da declaração de matrícula;
- Fotocópia da Carteira de Vacinação dos filhos menores de 14 anos;
- Comprovante de residência atual (conta de água, luz ou telefone) e fotocópia;
- Atestado de Saúde Ocupacional, emitido por Médico do Trabalho, nos últimos 30 dias a contar da data de convocação, que ateste plena condição para o



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES  
ESTADO DO PARANÁ**



**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA  
CNPJ: 06.076.510/0001-29**

exercício da função de Mediador (Professor AEE), sob responsabilidade do candidato, conforme modelo em anexo.

- o) Atestado de Antecedentes Criminais Estadual emitido nos últimos 6 (seis) meses, ou Certidão Negativa de Antecedentes Criminais Estadual emitida nos últimos 6 (seis) meses - <https://www.policiacivil.pr.gov.br/servicos/Servicos/Documents/Solicitar-atestado-de-antecedentes-eVoG68rb>
- p) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais da Justiça/Polícia Federal emitida nos últimos 90 (noventa) dias - <https://www.gov.br/pt-br/servicos/emitir-certidao-de-antecedentes-criminais>
- q) Declaração de não acumulo de cargos, nos termos do art. 37 da Constituição Federal (Anexo).
- r) Comprovante de Abertura de conta no Banco Bradesco/AS, de Bandeirantes/PR.

**III – DISPOSIÇÕES GERAIS**

- a) Os candidatos devem apresentar a documentação na Secretaria Municipal de Assistência Social e Assuntos da Família – CRAS , sito rua Dino Veiga, 29, nesta, impreterivelmente entre os dias **03/04/2025 à 09/04/2025 das 8h às 11h e 13h30 às 16h30.**
- b) O não comparecimento do candidato no prazo estabelecido no presente edital, será considerado como desistente.
- c) O ato de convocação não garante ao candidato a abertura de contrato, uma vez que a contratação, ocorrerá, **EXCLUSIVAMENTE**, disponibilidade de vagas temporárias. Podendo os contratos serem rescindidos a qualquer tempo a critério da administração ou insuficiência do contratado.

Edifício da Secretaria Municipal de Educação e Cultura de Bandeirantes, Estado do Paraná, em 02 de abril de 2025.

*(Assinado no original)*

---

**Renan Leandro Costa de Oliveira**  
Presidente da Comissão Organizadora do PSS  
Portaria nº 2.056/2025 – 27/02/2025



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES  
ESTADO DO PARANÁ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA  
CNPJ: 06.076.510/0001-29**



**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO ACUMULAÇÃO DE  
CARGO/FUNÇÃO/EMPREGO PÚBLICO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF \_\_\_\_\_ e do RG \_\_\_\_\_, emitido pela \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_, nos termos dos incisos XVI e XVII, §10, do art. 37, da Constituição Federal, e art. 171 a 176 da Lei Municipal Complementar nº 173/2022, declaro que **NÃO** acumulo ilicitamente cargo ou emprego público, no âmbito da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, abrangendo autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas, direta ou indiretamente pelo poder público.

( ) Para fins do contido nos supracitados incisos XVI e XVII, do art. 37 da Constituição Federal e 171 a 176 da Lei Municipal Complementar nº 173/2022, DECLARO que exerço licitamente o cargo de \_\_\_\_\_ (a) \_\_\_\_\_, onde estou sujeito (a) à carga horária contratual de \_\_\_\_\_ horas semanais, que cumpro de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_, no horário das \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, conforme certidão anexa. *(Somente em caso de outro trabalho)*

DECLARO ainda, ter plena ciência de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo/função para a qual fui contratado(a), comprometendo-me, a qualquer tempo informar ao Tribunal de Contas do estado do Paraná qualquer alteração nas condições acima informadas.

Bandeirantes, Estado do Paraná, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Declarante



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BANDEIRANTES  
ESTADO DO PARANÁ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA  
CNPJ: 06.076.510/0001-29**



**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL (ASO)**

**Nome do Candidato:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Data de Nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Cargo/Função:** Professor

**DECLARAÇÃO MÉDICA**

Após realização de avaliação clínica, considerando os requisitos físicos, mentais e emocionais necessários para o desempenho da função de **Professor** e levando em conta a demanda de esforços físicos moderados associados à função, declaro que o(a) Sr(a).  
\_\_\_\_\_:

(  ) Está **APTO(A)** para o exercício da função de **Professor**, apresentando plena condição de saúde para realizar as atividades inerentes ao cargo, incluindo as demandas de esforço físico moderado, como:

- Movimentação frequente para auxiliar alunos em atividades práticas e pedagógicas;
- Eventual necessidade de apoio físico aos alunos para locomoção, posicionamento ou manipulação de materiais adaptados;
- Permanência prolongada em pé ou em deslocamento no ambiente escolar.

(  ) **NÃO está APTO(A)** para o exercício da função de **Professor** devido à(s) seguinte(s) restrição(ões): \_\_\_\_\_.

No caso de gestante, informar: A gestante encontra-se na \_\_\_\_\_ semana de gestação. No caso de se enquadrar em uma ou mais situações de inaptidão temporária, informar por qual situação. (De acordo com a legislação vigente).

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Médico Examinador Assinatura e Carimbo/CRM

***Para preenchimento do candidato na data de sua contratação***

Eu, \_\_\_\_\_, RG n.º \_\_\_\_\_, declaro que nesta data de início do meu contrato de trabalho pelo regime especial permaneço em plenas condições de saúde física e mental para desempenhar as atribuições da função para a qual estou sendo contratado.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)