

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Princesinha da BR-153 - Estado do Paraná

Praça da Matriz "Otacílio Ferreira", 82 - Fone:Fax: (0xx43) 3561-1221 CNPJ 75.968.412/0001-19 - E-mail: secretaria@conselheiromairinck.pr.gov.br

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 16/2025 CONCURSO PÚBLICO 001/2023

O Prefeito do Município de Conselheiro Mairinck, Estado do Paraná, usando das atribuições que lhe são conferidas, conforme a Lei nº 111/92, Lei nº 363/08 e 524/2014 e de acordo com que trata o Regulamento Geral do Concurso Público do Edital nº 001/23 e homologação do resultado final do Concurso Público de Provas teórica, prática e títulos.

Torna Público

Art.1º CONVOCAR o candidato aprovado para ocupar o cargo conforme quadro abaixo,

CARGO: MOTORISTA

CLASSIFICAÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
18°	ELIANDRO HENRIQUE MAIA	0040350

^{*} candidato auto declarado afrodescendentes

Art.2° - O candidato deverá comparecer a Prefeitura Municipal de Conselheiro Mairinck, PR, no prazo de 05 (cinco) dias uteis, contados a partir da data de publicação, no horário das 08h00m às 11h00m e das 13h30m às 16h30m, obrigatoriamente munida de originais e copias de todos os documentos comprobatórios para o cargo, conforme indicados no anexo I deste edital.

Art.3º - O não comparecimento do candidato até a data prevista neste Edital, implicará em renúncia da vaga existente.

Edifício da Prefeitura do Município de Conselheiro Mairinck, Estado do Paraná, aos 14 dias do mês de outubro de 2025.

JOSELEI APARECIDO DE CARVALHO Prefeito Municipal

^{**} candidato portador de deficiência

COMMITTING MATTER

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO MAIRINCK

Princesinha da BR-153 - Estado do Paraná

Praça da Matriz "Otacílio Ferreira", 82 - Fone:Fax: (0xx43) 3561-1221 CNPJ 75.968.412/0001-19 - E-mail: secretaria@conselheiromairinck.pr.gov.br

Anexo I

- -CÉDULA DE IDENTIDADE,
- -CADASTRO DE PESSOA FÍSICA (CPF),
- -TITULO DE ELEITOR E CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL (https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral)
- -CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO,
- -CARTEIRA DE TRABALHO, COM NÚMERO DO PIS/PASEP,
- -CERTIDÃO DE NASCIMENTO DE FILHOS COM CPF E/OU CPF MENORES DE 14 ANOS,
- -HISTÓRICO ESCOLAR/DIPLOMA DO CURSO (FUNDAMENTAL/MÉDIO/SUPERIOR-CONFORME CARGO),
- -COMPROVANTE DE REGISTRO NO ÓRGÃO DE CLASSE e CERTIDÃO DE REGULARIDADE OFERECIDO PELO ÓRGÃO DE CLASSE (CONFORME O CARGO),
- -CARTEIRA DE MOTORISTA (CONFORME O CARGO)
- -COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA ATUAL (CONTA DE ÁGUA OU LUZ),
- -RESERVISTA OU DISPENSA DE INCORPORAÇÃO (HOMEM),
- -CERTIDÃO NEGATIVA CRIMINAL (CARTÓRIO DISTRIBUÍDO DA COMARCA DE RESIDÊNCIA)
- -ANTECEDENTES CRIMINAIS JUSTIÇA FEDERAL (https://www2.trf4.jus.br/trf4/processos/certidao),
- -DECLARAÇÃO DE DESVINCULAÇÃO PARA O CANDIDATO QUE EXERCE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA FEDERAL, ESTADUAL, OU MUNICIPAL, CONFORME PREVÊ EM OS INCISOS XVI E XVII, DO ART. 37 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL; E QUANDO ACUMULÁVEL DECLARAÇÃO DO ÓRGÃO EMPREGADOR CONSTANDO O CARGO OCUPADO, CARGA HORÁRIA, HORÁRIO DE TRABALHO E REMUNERAÇÃO,
- -DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO APOSENTADORIA / PENSÃO,
- -DECLARAÇÃO DE BENS E RENDA,
- -DECLARAÇÃO DE NÃO ESTAR CUMPRINDO E NEM TER SOFRIDO, NO EXERCÍCIO DA FUNÇÃO PÚBLICA, PENALIDADE POR PRÁTICA DE IMPROBIDADE ADMINISTRATIVA APLICADA POR QUALQUER ÓRGÃO PÚBLICO OU ENTIDADE DA ESFERA FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL,
- -EXAME ADMISSIONAL NO POSTO DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO,
- 01 FOTO 3/4 RECENTE,
- -NÚMERO DE CONTA NO BANCO SICRED DE CONSELHEIRO MAIRINCK:
- A FIM DE FORMALIZAR CONTRATO DE TRABALHO NA FORMA DA LEI:

Obs.: O exame admissional será realizado mediante agendamento pelo Departamento competente da Prefeitura do Município de Conselheiro Mairinck.