

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 06/2025
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/2025 - SAMAE

O Superintendente do Serviço Autônomo Municipal de Água e Esgoto – SAMAE de Itambaracá/PR, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com o Edital do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2025, **CONVOCA** o(a) candidato(a) aprovado(a) abaixo relacionado(a), para comparecimento ao **escritório do SAMAE**, situado na Rua Major Florêncio, nº 411, Centro, Itambaracá/PR, no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, a contar da publicação deste edital, no horário das 08h30 às 11h00 ou das 13h30 às 16h00, ocasião em que será encaminhado para atendimento pela **Seção de Recursos Humanos**.

O(a) candidato(a) deverá se apresentar **munido(a) dos documentos abaixo relacionados**, para fins de comprovação documental, que caso estejam em conformidade, haverá encaminhamento do candidato à avaliação médica pré-admissional, etapa obrigatória à contratação:

Nome do(a) Candidato(a)	Classificação (A. C.)	Função
MARIZA APARECIDA DE FREITAS	1º	Químico

Item	Documento	Exigência
a)	1 foto 3x4 (colorida e recente)	Original
b)	Carteira de Identidade com foto*	Cópia + original
c)	CPF**	Cópia + original
d)	Comprovante de endereço atualizado (água, luz, telefone, etc.)	Cópia + original
e)	Título de Eleitor	Cópia + original
f)	Comproverantes de escolaridade exigidos para a função	Cópia + original
g)	Certidão de Nascimento ou Casamento	Cópia + original
h)	Certidão de Nascimento dos filhos menores de 14 anos ou dependentes	Cópia + original
i)	RG e CPF dos filhos menores ou dependentes	Cópia simples
j)	Carteira de vacinação dos filhos menores de 14 anos ou dependentes	Cópia simples
k)	Certidão de Quitação Eleitoral (disponível em: www.tse.gov.br)	-
l)	Certidões negativas de antecedentes criminais da Justiça Estadual e Federal (dos locais de residência dos últimos 5 anos)	-
m)	Carteira de Trabalho – CTPS (páginas iniciais, último contrato e próxima folha em branco) ou CTPS digital; número do PIS/PASEP	Cópia + original
n)	Comprovante de inscrição no órgão de classe (se a função exigir)	Cópia + original
o)	Declaração de bens e valores (Anexo I) ou Cópia da Declaração do Imposto de Renda (ano anterior)	-
p)	Declaração de que não ocupa outro cargo/função/emprego público (exceto as hipóteses admitidas – art. 37, XVI e XVII, da CF) – conforme Anexo II	-
q)	Declaração sobre recebimento de aposentadoria e pensão (Anexo III)	-
r)	Certificado de Reservista, Alistamento, Dispensa ou Carta Patente (para candidatos do sexo masculino)	Cópia + original

* Exemplos: Registro Geral (RG), Carteira de Identidade Nacional (CIN), Carteira Nacional de Habilitação (CNH), Carteira de Identidade Profissional emitida por órgão de classe, ou outro documento oficial equivalente com foto.

** Fica dispensada a apresentação do cartão CPF caso já conste o referido número no documento de Identidade apresentado.

- Observações:

- As vias originais dos documentos serão exigidas apenas para fins de conferência, sendo devolvidos ao final aos candidatos; no caso de apresentação de cópia autenticada, fica dispensada a apresentação da via original.
- O candidato convocado deverá abrir conta para recebimento de salário, na instituição financeira indicada pelo SMAE.
- O não comparecimento no prazo estabelecido ou a apresentação incompleta da documentação acarretará a eliminação do candidato, com convocação do próximo classificado, nos termos do Edital.
- O candidato fica ciente de que a contratação somente será efetivada caso este seja declarado apto física e mentalmente para o exercício da função, através de avaliação médica pré-admissional, nos termos do item 12.12. do Edital.

Itambaracá – PR, 07 de julho de 2025.

PAULO ZAMBONI

Superintendente do SMAE

ANEXO I
DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES

Nome completo:
Nacionalidade:
Estado civil:
RG nº:
CPF nº:
Endereço:

() Declaro não possuir bens ou valores a declarar neste momento.

() Declaro que os bens e valores que compõem meu patrimônio estão descritos na minha Declaração de Imposto de Renda (ano-base _____), cuja cópia segue em anexo.

() Declaro, alternativamente, os seguintes bens e valores que compõem o meu patrimônio:

Relação de Bens e Valores
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Declaro, ainda, que esta declaração é verdadeira e que estou ciente das sanções administrativas, civis e penais aplicáveis à falsidade.

*Observações:

- A relação de bens e valores deve incluir, de forma resumida, todos os elementos que compõem o patrimônio do declarante, tais como imóveis (casas, terrenos, sítios, etc.), veículos (carros, motos, embarcações), saldos em contas bancárias e aplicações financeiras, participações societárias, bens móveis de alto valor (como joias e obras de arte), créditos a receber e quaisquer outros bens ou direitos com valor econômico, indicando, sempre que possível, informações básicas como localização, identificação e valor estimado.

- A declaração pode ser substituída pela cópia da última declaração de imposto de renda entregue à Receita Federal. Ou seja, caso o candidato apresente sua última Declaração do Imposto de Renda, fica dispensado de listar os bens/valores nesta declaração.

Itambaracá/PR, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO II**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS, EMPREGOS OU FUNÇÕES PÚBLICAS**

Nome completo:
Nacionalidade:
Estado civil:
RG nº:
CPF nº:
Endereço:

DECLARO, para os devidos fins, que:

() Não exerço outro cargo, emprego ou função pública na Administração Pública direta ou indireta, em qualquer dos entes federativos (União, Estados, Distrito Federal ou Municípios), tampouco percebo benefício proveniente de Regime Próprio de Previdência Social ou do Regime Geral de Previdência Social relativo a cargo público.

() Exerço cumulativamente outro cargo, emprego ou função pública, nas condições permitidas pelos incisos XVI e XVII do art. 37 da Constituição Federal, conforme descrito abaixo:

Órgão/Entidade: _____

Cargo/Função: _____

Horário de trabalho: _____

Declaro estar ciente da necessidade de compatibilidade de horários e da observância ao teto remuneratório previsto no inciso XI do art. 37 da Constituição Federal, assumindo total responsabilidade pelas informações aqui prestadas.

Itambaracá/PR, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante

ANEXO III**DECLARAÇÃO SOBRE RECEBIMENTO DE PROVENTO DE APOSENTADORIA E PENSÃO**

Nome completo:
Nacionalidade:
Estado civil:
RG nº:
CPF nº:
Endereço:

DECLARO, para os fins do disposto no art. 37, §10 da Constituição Federal:

() Não percebo provento de aposentadoria ou pensão paga por regime próprio de previdência social (RPPS) ou pelo regime geral de previdência social (RGPS), relativo a cargo, emprego ou função pública.

() Percebo provento de aposentadoria ou pensão, conforme descrito a seguir:

Órgão previdenciário responsável: _____

Espécie de benefício: _____

Número do benefício: _____

Valor bruto mensal: _____

Data de início do benefício: _____

Declaro estar ciente das proibições de acumulação indevida, bem como da necessidade de compatibilidade legal para percepção simultânea de provento de aposentadoria e remuneração, conforme os parâmetros constitucionais. Declaro estar ciente, ainda, de que o SAMAE se reserva no direito de não proceder à contratação, caso constate a ocorrência de impedimento legal nesse sentido.

Itambaracá/PR, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Declarante