

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 01/2026
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2025 - SAMA E

O Superintendente do Serviço Autônomo Municipal de Água e Esgoto – SAMA E 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 comparecer à sede administrativa do SAMA E, situada na Rua Major Florêncio, nº 411, Centro, Itambaracá/PR, CEP 86375-250, no prazo improrrogável de 05 (cinco) dias úteis, contados da publicação deste edital, no horário das 08h30 às 11h00 e das 13h30 às 16h00.

O(a) candidato(a) convocado(a), caso tenha interesse em assumir a vaga, deverá comparecer munido(a) dos documentos abaixo relacionados, para fins de comprovação documental e verificação do atendimento aos requisitos exigidos para a contratação, junto à Seção de Recursos Humanos.

Estando a documentação em conformidade, será encaminhado(a) para a realização de avaliação médica pré-admissional.

Nome do(a) Candidato(a)	Nº Inscrição	Função	Classificação (A. C.)
ELSON JOSÉ ALVES	20	Auxiliar Administrativo	1º

Item	Documento	Exigência
a)	1 foto 3x4 (colorida e recente)	Original
b)	Documento de Identidade com foto*	Cópia + original
c)	CPF**	Cópia + original
d)	Comprovante de endereço atualizado (ex: conta de água, luz ou telefone)	Cópia + original
e)	Título de Eleitor	Cópia + original
f)	Comprovantes 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, se houver	Cópia + original
i)	RG e CPF dos filhos menores ou dependentes, se houver	Cópia simples
j)	Carteira de vacinação dos filhos menores de 14 anos ou dependentes, se houver	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 (caso a função exija)	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 (somente 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 devolvidas ao final ao(a) candidato(a); no caso de apresentação de cópia autenticada, fica dispensada a apresentação da via original.
- O(a) candidato(a) convocado(a) deverá abrir conta para recebimento de salário na instituição financeira indicada pelo SAMAE.
- O não comparecimento no prazo estabelecido ou a apresentação incompleta da documentação exigida acarretará a eliminação do(a) candidato(a), com convocação do(a) próximo(a) classificado(a), nos termos do Edital.
- O(a) candidato(a) fica ciente de que a contratação somente será efetivada caso seja declarado(a) apto(a) física e mentalmente para o exercício da função, mediante avaliação médica pré-admissional, nos termos do item 12.12 do Edital.
- As declarações constantes dos Anexos poderão ser preenchidas manualmente com caneta esferográfica, desde que em letras legíveis.

Itambaracá – PR, 31 de março de 2026.

PAULO ZAMBONI
Superintendente do SAMAE

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.

Itambaracá/PR, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Declarante

***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.

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 2026.

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 2026.

Assinatura do(a) Declarante