



EDITAL Nº 029/2013-GR

O Reitor da Universidade Estadual do Norte do Paraná – UENP, no exercício regular de seu cargo e prerrogativas legais de suas funções, considerando o contido no Edital nº 025/2012-GR, de Resultado Final do Teste Seletivo para contratação de docente colaborador em regime CRES, publicado no DIOE Nº 8781, de 21/08/2012,

Considerando o pedido de demissão da candidata Letícia Jovelina Storto,

RESOLVE:

CONVOCAR a candidata ANAMÉLIA RODRIGUES M. MASSUCATO, RG. nº 7.787.382-1-PR, aprovada no Teste Seletivo para professor colaborador, para comparecer até o dia **20/05/2013**, para aceite da vaga, na área/subárea de conhecimento de Língua Portuguesa/Estágio Supervisionado em LP e Literatura, no regime de 40 horas, para entrega de cópia da documentação especificada no site: www.uenp.edu.br/prorh, acompanhada dos respectivos originais para efeitos de autenticação, no Campus de Cornélio Procópio – Departamento de Recursos Humanos – Horário: 14:00 às 18:30 horas - Rodovia PR – 160, Km 0 – saída para Leopólis.

E, para que surtam os feitos legais, mandou expedir o presente Edital que será publicado no Diário Oficial do Estado – Suplemento de Concursos, nos editais dos Campi da UENP, e no *site*: www.uenp.edu.br.

PUBLIQUE-SE.

Jacarezinho, 15 de maio de 2013.

Prof. Dr. Eduardo Meneghel Rando
REITOR

TESTE SELETIVO PARA PROFESSOR COLABORADOR

RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA CONTRATAÇÃO – CRES

Para celebração do contrato o contratado deverá apresentar-se à Unidade de Recursos Humanos, com cópia da documentação abaixo especificada, acompanhada dos respectivos originais para efeitos de autenticação:

- a) Carteira de Identidade;
- b) Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- c) Número do PIS/PASEP;
- d) Título de Eleitor e comprovante da última votação;
- e) Comprovante de escolaridade exigida para a função, acompanhada do registro no conselho da classe, quando for o caso;
- f) Prova de quitação com o serviço militar;
- g) Certidão de casamento e de nascimento dos filhos;
- h) Comprovação de endereço residencial;
- i) Outros documentos que comprovem o atendimento dos requisitos conforme previsto no edital de regulamento do Teste Seletivo;
- j) Declaração de bens e rendimentos;
- k) Declaração de acúmulo de cargo, emprego, função;
- l) Atestado de capacidade laborativa expedido por profissional credenciado junto ao Conselho de Medicina;
- m) ficha cadastral (disponível no site www.uenp.edu.br/prorh).

ANEXO III AO DECRETO Nº 4512/2009

FICHA CADASTRAL

CART.IDENTIDADE-PR	NOME DO SERVIDOR
--------------------	------------------

SEXO	DATA NASC / /	EST. NASC.	NATURALIDADE	CPF	PIS/PASEP
------	------------------	------------	--------------	-----	-----------

-- TÍTULO DE ELEITOR -----

Nº INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO	RAÇA/COR	É DEF. FÍSICO	EST. CIVIL	RG CONJUGE
--------------	------	-------	----------	---------------	------------	------------

----- DADOS BANCÁRIOS -----

BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	Nº DEPEND.	Nº DEP. IR	Nº DEP. SAL. FAMÍLIA
-------	---------	----------------	------------	------------	----------------------

----- FILIAÇÃO -----

NOME DA MÃE	NOME DO PAI
-------------	-------------

----- ENDEREÇO RESIDENCIAL -----

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
-----------------	--------	-------------

BAIRRO/DISTRITO	CEP
-----------------	-----

MUNICÍPIO	TELEFONE
-----------	----------

E-MAIL	FAX	RAMAL	CELULAR
--------	-----	-------	---------

----- PESSOA PARA CONTATO -----

NOME	TELEFONE	NOME	TELEFONE
------	----------	------	----------

----- ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA -----

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
-----------------	--------	-------------

BAIRRO/DISTRITO	CEP
-----------------	-----

MUNICÍPIO	TELEFONE
-----------	----------

E-MAIL	FAX	RAMAL	CELULAR
--------	-----	-------	---------

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
-----------------	--------	-------------

BAIRRO/DISTRITO	CEP -
-----------------	----------

MUNICÍPIO	TELEFONE
-----------	----------

E-MAIL	FAX	RAMAL	CELULAR
--------	-----	-------	---------

ANEXAR FOTÓCOPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE, CPF, PIS/PASEP, TÍTULO DE ELEITOR, CERTIDÕES DE CASAMENTO E NASCIMENTO, COMPROVANTE DE ENDEREÇO E CONTA CORRENTE (BCO/AG/CTA).

RELAÇÃO DE DEPENDENTES

REGISTRO GERAL	NOME DO SERVIDOR
----------------	------------------

1-NOME	SEXO	DATA NASC	REL. DEPEND.	DEP. P/ IR
--------	------	-----------	--------------	------------

----- ENDEREÇO RESIDENCIAL -----

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
-----------------	--------	-------------

BAIRRO/DISTRITO	CEP
-----------------	-----

MUNICÍPIO	TELEFONE
-----------	----------

2-NOME	SEXO	DATA NASC	REL. DEPEND.	DEP. P/ IR
--------	------	-----------	--------------	------------

----- ENDEREÇO RESIDENCIAL -----

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
-----------------	--------	-------------

BAIRRO/DISTRITO	CEP
-----------------	-----

MUNICÍPIO	TELEFONE
-----------	----------

3-NOME	SEXO	DATA NASC	REL. DEPEND.	DEP. P/ IR
--------	------	-----------	--------------	------------

----- ENDEREÇO RESIDENCIAL -----

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
-----------------	--------	-------------

BAIRRO/DISTRITO	CEP -
-----------------	----------

MUNICÍPIO	TELEFONE
-----------	----------

4-NOME	SEXO	DATA NASC	REL. DEPEND.	DEP. P/ IR
--------	------	-----------	--------------	------------

----- ENDEREÇO RESIDENCIAL -----

RUA/AVENIDA/ETC	NÚMERO	COMPLEMENTO
-----------------	--------	-------------

BAIRRO/DISTRITO	CEP
-----------------	-----

MUNICÍPIO	TELEFONE
-----------	----------

DECLARAÇÃO 1 – ESCOLARIDADE

REGISTRO GERAL	NOME DO SERVIDOR
----------------	------------------

1º GRAU - 1ª A 8ª ENSINO FUNDAMENTAL	ENTIDADE	SITUAÇÃO
---	----------	----------

2º GRAU ENSINO MÉDIO	ENTIDADE	SITUAÇÃO
-------------------------	----------	----------

3º GRAU (NÍVEL SUPERIOR) ----- ANO -----

NOME DE GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO
------------------------------	----------	----------	-----------

ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAIS
----------	-------------	----------

3º GRAU (NÍVEL SUPERIOR) ----- ANO -----

NOME DE GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO
------------------------------	----------	----------	-----------

ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAIS
----------	-------------	----------

3º GRAU (NÍVEL SUPERIOR) ----- ANO -----

NOME DE GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO
------------------------------	----------	----------	-----------

ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAIS
----------	-------------	----------

PÓS GRADUAÇÃO ----- PERÍODO -----

TIPO	CURSO/ ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO
------	-----------------------	--------	---------

ENTIDADE	C. HORÁRIA	EST/PAIS
----------	------------	----------

PÓS GRADUAÇÃO ----- PERÍODO -----

TIPO	CURSO/ ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO
------	-----------------------	--------	---------

ENTIDADE	C. HORÁRIA	EST/PAIS
----------	------------	----------

PÓS GRADUAÇÃO ----- PERÍODO -----

TIPO	CURSO/ ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO
------	-----------------------	--------	---------

ENTIDADE	C. HORÁRIA	EST/PAIS
----------	------------	----------

--	--	--

- a) – Anexar ao presente fotocópia dos títulos dos cursos acima declarados;
b) – Mantenha o cadastro de curso atualizado.

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO GRHS
DADOS DO CARGO

1- CARGO:

2- INÍCIO DO CONTRATO:	CARGA HORÁRIA	ATO Nº	DOE Nº	DATA

<p>Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas na presente ficha de cadastro.</p> <p>Data _____ / _____ / _____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Contratado</p>	<p>Conferi, as informações constantes no presente documento.</p> <p>Data _____ / _____ / _____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do GRHS</p>
---	--

OBSERVAÇÃO Para que os dependentes sejam abatidos no imposto de renda é necessário anexar a declaração de IR do Exercício corrente ou no máximo do exercício anterior.
--