



GOVERNO MUNICIPAL DE ALTO PIQUIRI

CNPJ 76.247.352/0001-08

Rua Santos Dumont, 341 - Fone/Fax: 44 3656-1383 - Cx. Postal 141

CEP 87580-000 - Alto Piquiri - Paraná

Internet: www.altopiquiri.pr.gov.br E-mail: contato@altopiquiri.pr.gov.br

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 43/2025

(CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023)

**O Prefeito Municipal de Alto Piquiri, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,
T O R N A P Ú B L I C O:**

- 1 – A convocação da candidata abaixo relacionada, aprovada no **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2023**, homologado pelo **DECRETO Nº 2007/2024 de 13 de março de 2024**;
- 2 – Que a candidata deverá comparecer ao Departamento de Recursos Humanos desta municipalidade, situado à Rua Santos Dumont nº 341, **até o dia 18 de julho de 2025**.
- 3 – Que a candidata deverá apresentar-se munida dos seguintes documentos, **em original e cópia legível**:
 - a) Certidão de Casamento ou Nascimento;
 - b) CPF, CIC ou CIN (Carteira de Identidade Nacional);
 - c) Cédula de Identidade (RG) se possuir;
 - d) Cartão do PIS ou PASEP;
 - e) Título Eleitoral;
 - f) Último comprovante de votação ou Certidão da Justiça Eleitoral;
 - g) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais, emitida pela **Comarca de Alto Piquiri**;
 - h) Certidão Negativa de Antecedentes Criminais emitida pela **Policia Federal**;
 - i) Atestado de aptidão física e mental, emitido pela junta médica do Município;
 - j) Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) – apresentar páginas com número, série, data de emissão e registros de vínculos trabalhistas, ou **Carteira Digital** com as mesmas informações;
 - k) Documento comprobatório do grau de escolaridade exigido para o cargo;
 - l) Registro profissional emitido pelo **Conselho Regional de Fisioterapia**;
 - m) 01 (uma) foto 3x4 **recente, tirada de frente** (mesmo padrão utilizado no RG);
 - n) Comprovante de residência (conta de água ou luz) em nome do candidato ou cônjuge, quando for o caso;
 - o) Declaração negativa de acúmulo de cargo ou, se for o caso, Declaração de Acúmulo Lícito de Cargo;
 - p) Comprovante de conta-salário no Banco do Brasil – Agência 1425-7, Alto Piquiri;
 - q) Comprovante da Situação Cadastral do CPF, emitido no site: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.asp>;
 - r) Declaração de cor – etnia;
 - s) (Opcional) Caso deseje declarar dependentes para fins de Imposto de Renda, o candidato deverá apresentar: Certidão de Nascimento, CPF, RG (ou CIN) de cada dependente e Declaração de encargos de família, conforme modelo disponível no Departamento de Recursos Humanos. Caso os dependentes sejam comuns ao cônjuge, é obrigatória a assinatura deste na declaração, conforme **IN RFB nº 1.500/14, §6º do art. 90**.
- 4 – **Não serão aceitas cópias ilegíveis** de nenhum dos documentos listados, sendo de inteira responsabilidade da candidata garantir a legibilidade dos mesmos antes de sua entrega;
- 5 – **Não será permitida a entrega parcial** da documentação. A candidata deverá comparecer ao Departamento de Recursos Humanos **somente** quando estiver de posse de **todos os documentos exigidos** que se aplicam à sua situação;

- 6 – O não comparecimento no prazo fixado será interpretado como renúncia tácita à vaga, sendo a candidata considerada desistente, com convocação imediata da próxima classificada.

CARGO: - FISIOTERAPEUTA - 20 HORAS/SEMANAIS

CLASSIFICAÇÃO GERAL	NOME
2º	KARLA BOSSE MANTOVANI

EDIFÍCIO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PIQUIRI, PARANÁ, 11 DE JULHO DE 2025.

GIOVANE MENDES DE CARVALHO
Prefeito Municipal