



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA ALIANÇA DO IVAÍ
Estado do Paraná

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE APROVADOS EM
CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL

"Dispõe sobre a convocação dos candidatos classificados no Concurso Público Municipal nº. 01/2025, para os cargos que especifica"

O Chefe do Poder Executivo Municipal de Nova Aliança do Ivaí/PR, CONVOCA, os candidatos abaixo relacionados, classificados no Concurso Público Municipal nº. 01/2025, a comparecerem no Departamento de Pessoal desta Prefeitura Municipal, localizado na Av. Francisco Pires de Lemos, n. 410 - centro- na cidade de Nova Aliança do Ivaí/PR., a partir do dia 27/01/2026 até o dia 02/02/2026, no horário de expediente das 08:00 às 12:00 hs e das 13:00 às 17:00 hs, munido de documento de identidade original. Após apresentar-se ao Departamento Pessoal, o candidato devera, no prazo de 10 dias uteis, apresentar os seguintes exames e avaliações médicas:

EXAMES LABORATORIAIS:

- Hemograma completo;
- Glicose;
- Ureia;
- Creatinina;
- Parcial de Urina com Sedimento Corado;
- Raio X de Tórax PA com laudo.

AVALIAÇÕES CLÍNICAS:

- Avaliação oftalmológica com acuidade visual;
- Avaliação otorrinolaringológica com audiometria;
- Avaliação cardiovascular com eletrocardiograma;
- Avaliação psiquiátrica;
- Avaliação ortopédica com Raio X de coluna lombo-sacra, com laudo.

Obs: As despesas com os exames e avaliações clínicas correrão por conta dos(as) candidatos(as).

O candidato sendo considerado apto, devera também apresentar os seguintes documentos:

- a) Atestado médico admissional, conforme resultado dos exames e avaliações solicitadas acima;
- b) Cópia da Certidão de Nascimento e/ou da Certidão de Casamento;
- c) Prova de quitação com o serviço militar para o candidato do sexo masculino;



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA ALIANÇA DO IVAÍ
Estado do Paraná

- d) Cópia do documento de Identificação;
- e) Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF;
- f) Cópia do Certificado de Conclusão do Curso/escolaridade exigido pelo requisito do cargo;
- g) Cópia do Registro no órgão de classe, quando for requisito do cargo;
- h) 01 (uma) fotografia 3X4 recente;
- i) Declaração de bens e valores que integram seu patrimônio privado, conforme prescrito na Lei nº 8.429/1992;
- j) Declaração de que não ocupa outro cargo ou emprego público em qualquer das esferas do governo, bem como não percebe benefício proveniente de regime próprio de previdência social ou do Regime Geral de Previdência Social relativo a cargo público (art. 37, § 10 da CF), salvo se tratar das exceções previstas no art. 37, inciso XVI e XVII, da Constituição Federal, hipótese nas quais deverá ser observada a carga horária semanal, a compatibilidade de horários e a atenção aos limites remuneratórios estipulados pelo inciso XI do art. 37 da CF. Neste caso deverá o candidato declarar o acúmulo de cargos e quanto ganha em cada um sob pena de desclassificação;
- k) Firmar declaração, a ser preenchida em formulário próprio, no ato da posse, de não ter sido demitido do serviço público estadual, federal ou municipal, nos últimos 5 (cinco) anos anteriores à sua posse;
- l) Cópia da Certidão de Nascimento do(s) filho(s), menores de 14 (quatorze) anos;
- m) Certidão Negativa dos últimos 5 (cinco) anos, relativa à existência ou inexistência de ações cíveis e criminais junto ao Cartório Distribuidor da Comarca onde reside;
- n) Cópia do comprovante de residência;
- o) Número do PIS/PASEP;
- p) Título de Eleitor com a Certidão de quitação eleitoral emitida pelo Tribunal Regional Eleitoral ou através do endereço eletrônico;
- q) Certidão de Casamento com averbação de óbito se viúvo; e se divorciado com averbação de divórcio;
- r) Carteira de Trabalho (páginas onde constam, foto, número e série da Carteira de Trabalho, Qualificação Civil e Contrato de Trabalho) e/ou extrato da CTPS Digital.
- s) Certidão Negativa de Débitos do domicílio do(a) candidato(a);
- t) Para candidato inscrito como PcD - Pessoa com Deficiência, apresentar também cópia do laudo médico, onde disponha sobre a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente de Classificação Internacional de Doença - CID, com citação do nome por extenso do candidato, carimbo indicando o nome, número do CRM e a assinatura do médico responsável por sua emissão.

Ficam alertados que o não comparecimento dos convocados até a data indicada, implicará na perda do direito à posse e de qualquer outro inerente ao Concurso, conforme os termos do Edital.

NOME DOS CONVOCADOS:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA ALIANÇA DO IVAÍ
Estado do Paraná

NOME	POS.	RESULTADO	MODALIDADE	CARGO
NAYANA ANDRADE DE SOUSA GARBO	2º	Classificado	PcD - Pessoa com Deficiência	PROFESSOR

Publique-se, Registre-se e Cumpra-se,

Gabinete do Prefeito Municipal, aos 26 dias do mês de janeiro de
2026.

ULISSES DE SOUZA
PREFEITO MUNICIPAL