



**ANEXO I**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2022**

Nome completo, sem abreviações: (preferencialmente em letra de forma)	
Sexo:	
Documento de Identidade RG n°	
Órgão Expedidor do Documento	
CPF/MF n°	
Data de Nascimento:	
Nacionalidade:	
Local de Nascimento/UF:	
Estado Civil:	
Número de Filhos:	
Endereço Completo:	
Bairro:	
Cidade:	
Estado:	
CEP:	
Telefone Celular para Contato:	
Telefone Residencial:	
E-mail	
Cargo Pretendido	
Grau de Escolaridade:	
Nome completo, sem abreviações: (preferencialmente em letra de forma)	
Sexo:	
Documento de Identidade RG n°	
Órgão Expedidor do Documento	
CPF/MF n°	
Data de Nascimento:	
Nacionalidade:	
Local de Nascimento/UF:	
Estado Civil:	
Número de Filhos:	
Endereço Completo:	
Bairro:	
Cidade:	
Estado:	
CEP:	
Telefone Celular para	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

Rua Walfredo Bittencourt de Moraes nº 222, ☎(43.266.1222) CNPJ nº 95.561.080/0001-60

E-mail: pmnsb@nsb.gov.pr.br - Nova Santa Bárbara – Paraná

Contato:	
Telefone Residencial:	
E-mail	
Cargo Pretendido	
Grau de Escolaridade:	
Afrodescendente:	
Sim:	Não:
<b>DECLARAÇÃO:</b> Declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e por elas assumo integral responsabilidade, e possuo nesta data todos os requisitos exigidos para concorrer ao processo de contratação. Fico ciente que a presente inscrição será tornada sem efeito caso se demonstre a falsidade das declarações ou deixe de fazer as provas que conheço e estou de acordo com o contido no Edital do Processo Seletivo Simplificado (PSS) nº 002/2022	
Data:	
Assinatura do Candidato	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

Rua Walfredo Bittencourt de Moraes nº 222, ☎(43.266.1222) CNPJ nº 95.561.080/0001-60  
E-mail: pmnsb@nsb.gov.pr.br - Nova Santa Bárbara – Paraná

## ANEXO II ESTRUTURA CURRICULUM VITAE (SUGESTÃO) PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2022

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_  
(sem abreviaturas - letra de forma)

Cargo Pretendido: \_\_\_\_\_

Ensino Fundamental e/ou Médio Regular: \_\_\_\_\_

Ensino Superior: Formação de Graduação \_\_\_\_\_

Pós-Graduação: ( ) Sim ( ) Não

Área: 1- \_\_\_\_\_

Área: 2- \_\_\_\_\_

Mestrado: ( ) Sim ( ) Não

Área: \_\_\_\_\_

Doutorado: ( ) Sim ( ) Não

Área: \_\_\_\_\_

Cursos de aperfeiçoamento na área: ( ) Sim ( ) Não

(Mínimo horas por função)

1 - \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_

3- \_\_\_\_\_

4- \_\_\_\_\_

5- \_\_\_\_\_

Experiências Profissionais: ( ) Sim ( ) Não

Tempo: \_\_\_\_\_ ano(s) e \_\_\_\_\_ mês(es).

\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato



**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA**  
Rua Walfredo Bittencourt de Moraes nº 222, ☎(43.266.1222) CNPJ nº 95.561.080/0001-60  
E-mail: pmnsb@nsb.gov.pr.br - Nova Santa Bárbara – Paraná

**ANEXO III**  
**CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**  
**PSS nº 002/2022 / PMNSB/PR**

<b>ETAPAS DATAS</b>	<b>ETAPAS DATAS</b>
Publicação do Edital	30 de junho de 2022
Recurso do Edital	01 de julho de 2022
Período de Inscrições	05 a 15 de Julho de 2022
Análise das Documentações	15 a 20 de Julho de 2022
Divulgação do Resultado Preliminar	22 de Julho de 2022
Prazo para recurso do Resultado Preliminar	25 a 27 de Julho de 2022
Análise dos Recursos	28 a 29 de Julho de 2022
Divulgação do Resultado Final da Análise das Documentações	01 de Agosto de 2022
Homologação do Resultado Final	05 de Agosto de 2022



**ANEXO IV**  
**DOS CRITÉRIOS DE PONTUAÇÃO UTILIZADOS PARA AVALIAÇÃO**

<b>Títulos/requisitos</b>	<b>Documentos exigidos</b>	<b>Pontuação</b>	<b>Pontuação máxima</b>
<b>1 - Escolaridade e Requisitos Obrigatórios/Mínimos</b>			
Ensino Superior - Certificado de Conclusão de curso superior + Registro no Conselho	Diploma de Conclusão do Curso + Registro no Conselho Regional		
Carteira Nacional de Habilitação categoria "B"	CNH		
<b>2 - Aperfeiçoamento</b>			
Pós Graduação em nível de especialização (Correlatos à área de atuação pretendida)	Comprovar por meio de certificado de conclusão de curso	15 pontos por Pós Graduação	30
Mestrado (Correlatos à área de atuação pretendida)		20 pontos por Mestrado	20
Doutorado (Correlatos à área de atuação pretendida)		25 pontos por Doutorado	25
Curso com carga horária igual ou superior a 20 horas (Correlatos à área de atuação pretendida)		02 pontos por Curso	10
Comprovação de capacitação nas ferramentas AUTOCAD, SKETCH UP (para os cargos de engenheiro civil e arquiteto e urbanista) e		Comprovar por meio de certificado	05 pontos



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA

Rua Walfredo Bittencourt de Moraes nº 222, ☎(43.266.1222) CNPJ nº 95.561.080/0001-60

E-mail: pmnsb@nsb.gov.pr.br - Nova Santa Bárbara – Paraná

pacote OFFICE (para todos os cargos)			
<b>3 - Tempo de Serviço</b>			
Tempo de Experiência	Comprovar o tempo de serviço por meio de Contrato e/ou, registro de Carteira de Trabalho ou Alvará de Autônomo.	02 pontos por ano	10
<b>PONTUAÇÃO MÁXIMA</b>		<b>100 PONTOS</b>	

- Para o tempo de experiência, o ano será contado na proporção de 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias, desprezados o restante do tempo, quando inferior a 12 (doze) meses.

- O tempo de experiência em períodos concomitantes será considerado individualmente, desde que prestado em diferentes instituições.

- Cada documento apresentado será enquadrado em apenas um requisito;

- O tempo de serviço com registro em carteira, somente será considerado quando constar data de entrada e saída, ou vigente até a data do edital.

- NÃO serão aceitas DECLARAÇÕES, em hipótese alguma.

- NÃO serão aceitas conclusões de módulos de pós-graduação, Mestrado e doutorado, apenas certificados de conclusão ou diploma.

- Os certificados ou diplomas de conclusão de cursos deverão ser expedidos por instituição oficial reconhecida e credenciada pelo MEC.

- Não serão aceitos certificados de informática, oratória, cursos preparatórios para concursos, monitorias, estágios remunerados ou não e outros, ministrados por entidades de cursos livres, nem tampouco títulos encaminhados fora do prazo estipulado em edital.



**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE PROFISSIONAL**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), brasileiro(a), \_\_\_\_\_ (estado civil), portador(a) da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_ e inscrito(a) no CPF n.º \_\_\_\_\_, declaro que, para o fim específico de contratação pelo Processo Seletivo Simplificado da PMNSB/PR, não fui demitido(a) ou exonerado(a) do serviço público federal, estadual, distrital ou municipal em consequência de aplicação de pena disciplinar após sindicância, nos últimos 05 (cinco) anos, contados de forma retroativa a partir da data da contratação, e que não perdi o cargo em razão de ordem judicial transitada em julgado a ser cumprida ou em cumprimento. A não veracidade da declaração prestada é considerada como crime de falsidade ideológica, sujeitando-me às penas na lei.

\_\_\_\_\_ - PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_



**ANEXO VI**  
**ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL**

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Sexo: \_\_\_\_\_  
Função pretendida: \_\_\_\_\_

**PARECER DO MÉDICO EXAMINADOR**

Atesto que o candidato acima descrito foi submetido a Exame Médico, goza de plena saúde física e mental e encontra-se:

(     )     APTO     para     exercer     a     função     de

(     )     INAPTO     para     exercer     a     função     de

No caso de gestante, informar: A gestante encontra-se na \_\_\_\_\_ semana de gestação com data prevista para o parto em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/2022.

**Médico Examinador Assinatura e Carimbo/CRM**

Para preenchimento do candidato na data de sua contratação Eu \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ declaro que nesta data de início do meu contrato de trabalho pelo regime especial, permaneço em plenas condições de saúde física e mental para desempenhar as atribuições da função para a qual estou sendo contratado.

Local \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Assinatura do Candidato**





**ANEXO VIII**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_, CPF:

\_\_\_\_\_.

**DECLARO, sob as penas da lei,** para fins de posse no cargo público/função pública de \_\_\_\_\_ na Prefeitura Municipal de Nova Santa Bárbara, **QUE NÃO EXERÇO** qualquer cargo, emprego, ou função pública junto à administração pública direta, autarquias, fundações, empresas públicas, sociedade de economia mista, suas subsidiárias e sociedades controladas direta ou indiretamente pelo poder público, que seja inacumulável com o cargo em que tomarei posse, em consonância com os incisos XVI e XVII do art. 37, da Constituição Federal; **DECLARO,** também, que não me encontro afastado por motivo de licença médica ou licença para tratar de assuntos particulares de qualquer outro cargo, emprego ou função pública junto à administração pública; **DECLARO,** outrossim, **QUE NÃO PERCEBO** proventos de aposentadoria decorrente do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 da Constituição Federal, que seja inacumulável com o cargo em que tomarei posse;

**DECLARO,** mais, estar ciente de que devo comunicar a esse Órgão qualquer alteração que venha a ocorrer em minha vida funcional que não atenda às determinações legais vigentes relativamente à acumulação de cargos, sob pena de instaurar-se processo administrativo disciplinar na forma da legislação vigente;

**DECLARO,** ainda, estar ciente de que prestar declaração falsa é crime previsto no art. 299 do Código Penal Brasileiro, sujeitando o declarante às suas penas, sem prejuízo de outras sanções cabíveis;

**DECLARO,** por fim, que tomo ciência de toda a legislação supra referida.



## **PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BÁRBARA**

Rua Walfredo Bittencourt de Moraes nº 222, ☎(43.266.1222) CNPJ nº 95.561.080/0001-60  
E-mail: pmnsb@nsb.gov.pr.br - Nova Santa Bárbara – Paraná

Nova Santa Bárbara, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

**Assinatura do Candidato**



**ANEXO IX**

**AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA DE COR PRETA OU PARDA**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a),  
de nacionalidade \_\_\_\_\_, nascido(a)  
em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_  
UF\_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e  
de \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_, residente  
\_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_, RG n°  
\_\_\_\_\_, UF\_\_\_\_\_ expedida em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, órgão  
expedidor \_\_\_\_\_, e de CPF n.º \_\_\_\_\_  
CONVOCADO(A) pela lista de afrodescendentes para comprovação de  
títulos pelo Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura  
Municipal de Nova Santa Bárbara, PR, **declaro, sob as penas da  
lei, que sou pessoa de cor ( ) preta ( ) parda.** Estou ciente de  
que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito(a) às  
sanções prescritas no Código Penal\* e às demais cominações  
legais aplicáveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

\*O Decreto-Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 - Código Penal - Falsidade ideológica

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.



**ANEXO X**  
**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA/FINAL DE LISTA**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), ( ) desisto, em caráter irrevogável, da minha classificação do Processo de Seletivo Simplificado - PSS regulamentado pelo Edital n.º 001/2022 - PMNSB/PR, de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2022.

( ) Solicito final de lista - PSS regulamentado pelo Edital n.º 002/2022 - PMNSB/PR

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_