

MUNICÍPIO DE PLANALTO CNPJ: 76.460.526/0001-16

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANA

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

Inscrição Número:	(preenchido pela	comissão)	
CARGO PRETENDIDO: () EDUCADOR INFANT () PROFESSOR III () PROFESSOR DE ED () PROFESSOR DE ING	UCAÇÃO FÍSICA TE		
Nome Completo:			
RG	Data Emissão:	Órgão	Expedidor:
CPF			
Título de Eleitor:	Zona:		Seção:
Data Nascimento:	S	ехо:	
Nº Pis (obrigatório)			
Filiação:			
Estado Civil:	Telefones:		
e-mail:			
Endereço:			
Município e UF:		CEP:	
Cor: () Branca () Parda (com cara Portador de Deficiência: (Se sim, qual(is)?	()Amarela acterísticas fenotípicas neg)Sim()Não	()Parda groides)	() Negra.
			formações por mim declaradas, o Processo Seletivo.
Assinatura do Candidato			



MUNICÍPIO DE PLANALTO CNPJ: 76.460.526/0001-16 Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101 E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br Praça São Francisco de Assis, 1583 85750-000 PLANALTO - PARANÁ

ANEXO II

ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

Nome:		
Data de Nascimento/	_/ Sexo	
Cargo/ função pretendido:		
RG:	CPF:	
PARECER DO MÉDICO EXAMIN	NADOR	
Atesto que o candidato acima des	scrito foi submetido a Exa	me Médico, e encontra-se:
() APTO para exercer o cargo/fu	unção de	
() INAPTO para exercer o cargo	o/função de	
No caso de Gestante, informar:		
A gestante encontra-se na	_ semana de gestação.	
Médico Examinador	_	Assinatura do candidato
Assinatura e Carimbo		
Planalto – Pr / /		



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101 E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br Praça São Francisco de Assis, 1583 85750-000 PLANALTO - PARANÁ

ANEXO III

MODELO DE PROCURAÇÃO

_				
Eu,				
	, Na	icionalidade		,
Profissão	Estad	o Civil		
RG UF, (CPF		, resident	e no endereço
nomeio e				
			•	, , , , , ,
Profissão				
RGUF,	CPF		, residente	no endereço
Com a finalidade de APRESENTAR D MÚLTIPLO USO POR OCASIÃO DA: () INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELE Podendo o outorgado assinar todos mandato exceto a efetiva contrataçã Prefeitura Municipal de Planalto - Pr. Planalto – Pr/	OCUMENT ETIVO SIMF os atos ne	AÇÃO DO C PLIFICADO ecessários pa	OUTORGANTE NO	CENTRO DE
Assinatura do Outorgante			Assinatura do Ou	torgado



MUNICÍPIO DE PLANALTO CNPJ: 76.460.526/0001-16 Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101 E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br Praça São Francisco de Assis, 1583 85750-000 PLANALTO - PARANA

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGOS

Eu,		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
portador(a) da carteira de identid	lade nº	_, CPF nº
não exerço outro cargo público ou	, declaro para os devidos fins que, na pro ı privado.	esente data,
Planalto – Pr.,	de	

Assinatura



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANA

ANEXO V

AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA NEGRA OU PARDA COM CARACTERÍSTICAS FENOTÍPICAS NEGROIDES

Eu,	abaixo
assinado(a), de nacionalidade,	
UF, filho(a) de	e de
, Estado Civil	
residente no endereço	, município
de, RG n.º,	UFexpedida
em/, órgão expedidor,	e de CPF
n.º, inscrito no Processo Seletivo Simplificado	o do município de
Planalto - Pr,	
DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE SOU:	
() NEGRA () PARDA COM CARACTERÍSTICAS FENOTÍPICAS NEGROIDES.	
ESTOU CIENTE DE QUE, EM CASO DE FALSIDADE IDEOLÓGICA, FICAREI SUJEITO PRESCRITAS NO CÓDIGO PENAL* E ÀS DEMAIS COMINAÇÕES LEGAIS APLICÁVEIS.	O(A) ÀS SANÇÕES
Planalto – Pr/	
Assinatura do(a) Candidato(a)	

*Decreto-Lei n.º 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.



MUNICÍPIO DE PLANALTO CNPJ: 76.460.526/0001-16

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101

E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br

Praça São Francisco de Assis, 1583
85750-000 PLANALTO - PARANA

ANEXO VI

LAUDO MÉDICO (modelo) PARA INSCRITOS COMO PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Nome:				
RG:	UF:	CPF		
Data de Nascimento:	1 1	Sexo:		
Tipo da Deficiência (espé	cie e grau ou nível d	da deficiência):		
Código CID				
Limitações Funcionais:				
Função pretendida:				
PARECER DO MÉDICO I De acordo com a função p				
() COMPATÍVEL para ex				
() INCOMPATÍVEL para				
M/ P = 1				
Médico Examinad Assinatura do cand				
Carimbo/CRM				
Local:	Data:	1	1	
*O Laudo Médico deve se	er legível, sob pena	de não ser consid	lerado.	



MUNICÍPIO DE PLANALTO

CNPJ: 76.460.526/0001-16

Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101 E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br Praça São Francisco de Assis, 1583 85750-000 PLANALTO - PARANA

ANEXO VII

TERMO DE DESISTÊNCIA DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO (PSS)

Eu,			_, RG
	, CPF	, abaixo assinado(a),	
DESISTO, EM CAF	RÁTER IRREVOGÁVEL, D	A MINHA CLASSIFICAÇÃO DO	
PROCESSO DE SE	ELETIVO SIMPLIFICADO	006/2025 – PSS Planalto Pr.	
Planalto – Pr			
ASSINATURA:			



MUNICÍPIO DE PLANALTO CNPJ: 76.460.526/0001-16 Fone: (46) 3555-8100 - Fax: (46) 3555-8101 E-mail: planalto@planalto.pr.gov.br Praça São Francisco de Assis, 1583 85750-000 PLANALTO - PARANA

ANEXO VIII

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

COMPROVANTE I	DE INSC	CRIÇÃ	ON C		
Nome:					
Data da inscrição:	/_	/		Recebido por:	