



# GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

DECRETO N.º 6388

O GOVERNADOR DO ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições, tendo em vista a decisão proferida nos Autos nº 0036641-41.2019.8.16.0182, do 4º Juizado Especial da Fazenda Pública de Curitiba, bem como o contido no protocolado nº 16.612.210-4,

DECRETA:

**Art. 1º** Fica nomeado em virtude de habilitação em concurso público, de acordo com o art. 24, inciso II, da Lei nº 6.174, de 16 de novembro de 1970, ROBERGAN RAMOS, RG nº 63178047/PR, Inscrição nº 4.923-9, para exercer o cargo de Promotor de Saúde Execução, função de Técnico de Enfermagem, do Quadro Próprio dos Servidores da Saúde – QPSS, no Município de Ponta Grossa.

**Art. 2º** A nomeação se dá em caráter provisório, condicionada sua definitividade à decisão judicial transitada em julgado no processo referido no preâmbulo.

**Parágrafo único.** O servidor será imediatamente desligado do cargo em caso de revogação da decisão judicial que determinou a sua nomeação.

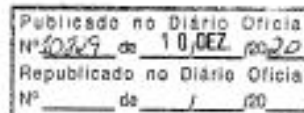
**Art. 3º** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.  
Curitiba, em 10 DEZ. de 2020, 199º da Independência e 132º da República.

CARLOS MASSA RATINHO JUNIOR  
Governador do Estado

GUTO SILVA  
Chefe da Casa Civil

MARCEL HENRIQUE MICHELETTO  
Secretário de Estado da Administração  
e da Previdência

CRAMGS



## CONVOCAÇÃO DE CANDIDATO NOMEADO

Esta é uma convocação da Secretaria de Estado da Saúde para sua posse e entrada em exercício nos cargos e funções do Concurso Público, referente ao Edital nº 73/2016, nos termos do Art. 41 da Lei Estadual nº 6.174/1970 – Estatuto dos Servidores Civis do Estado do Paraná.

O candidato apto nos exames médicos fora nomeado pelo **Decreto nº 6388 de 10/12/2020** para exercer as atividades profissionais na 03ª Regional de Saúde de Ponta Grossa desta Secretaria de Estado da Saúde.

O candidato aprovado, apto para a vaga e nomeado pelo **Decreto nº 6388 de 10/12/2020** deverá entrar em contato e posteriormente comparecer no local indicado abaixo para tomar posse no cargo público e iniciar as atividades inerentes ao seu cargo/função dentro do prazo legal

<b>Unidade SESA</b>	<b>Endereço e Telefone de Contato</b>
03ª REGIONAL DE SAÚDE DE PONTA GROSSA	ENDEREÇO: Rua Paula Xavier, 743 CONTATO: (42) 3219-9823 - 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 - falar com Ana Valéria

**PROMOTOR DE SAÚDE EXECUÇÃO  
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA POSSE –**

<b>DOCUMENTO – ORIGINAL E FOTOCÓPIA</b>
Cédula de identidade
CPF
Certidão de nascimento ou casamento (RG e CPF do cônjuge)
Título de Eleitor com certidão negativa eleitoral nos últimos 02 anos
Certificado de Reservista ou dispensa de incorporação, se candidato do sexo masculino
01 fotos 3X4
Certidão de Nascimento de filhos menores de 18 anos. (CPF e RG dos filhos acima dos 08 anos)
Comprovante de Endereço Residencial atual
Agência e conta - Banco do Brasil <b>(OBRIGATÓRIA NO ATO DA POSSE)</b>
Declaração de Bens, Direitos e Valores
PIS/PASEP
Certificado de escolaridade exigida no edital e Histórico Escolar
Registro Regular no Conselho Regional da Classe (somente para profissões regulamentadas)
Ficha Cadastral preenchida
Declaração de acúmulo de cargos
Declaração de não demissão de vínculos públicos por pena disciplinar
Certidão negativa emitida por distribuidores ou cartórios criminais e Varas de Execução Penal (se houver) das cidades nas quais o candidato tenha residido/domiciliado nos últimos 05 (cinco) anos, expedida no máximo nos últimos 180 (cento e oitenta) dias antes da posse.

**A responsabilidade por comparecer nas datas, local e horários agendados para a posse com a documentação completa é exclusiva do candidato.**

**CONTA NO BANCO DO BRASIL:** Ao abrir uma conta corrente é importante o depósito de valor mínimo de R\$1,00 para a ativação dessa conta. Abrir conta corrente sem valor pode ocorrer o bloqueio do crédito do salário, considerando que o Banco considera conta sem movimentação.

Os formulários para serem apresentados no dia da posse, constantes abaixo, devem estar preenchidos.

O Estado do Paraná, por meio da Secretaria de Estado da Saúde cumprimenta a todos os candidatos nomeados, e deseja sucesso nessa nova etapa da vida profissional.

**FICHA CADASTRAL**

<b>CART.IDENTIDADE/PR</b>	<b>NOME DO SERVIDOR</b>
---------------------------	-------------------------

<b>SEXO</b>	<b>DATA NASC</b> / /	<b>EST. NASC.</b>	<b>NATURALIDADE</b>	<b>CPF</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>
-------------	-------------------------	-------------------	---------------------	------------	---------------------

<b>TÍTULO DE ELEITOR</b>			
<b>Nº INSCRIÇÃO</b>	<b>ZONA</b>	<b>SEÇÃO</b>	<b>PIS/PASEP</b>

<b>DADOS BANCÁRIOS</b>			
<b>BANCO</b> <b>001</b>	<b>AGÊNCIA</b>	<b>CONTA CORRENTE</b>	<b>Nº DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA</b>

----- **FILIAÇÃO** -----

<b>NOME DA MÃE</b>	<b>NOME DO PAI</b>
--------------------	--------------------

----- **ENDEREÇO RESIDENCIAL DO SERVIDOR** -----

<b>RUA/AVENIDA/ETC</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>COMPLEMENTO</b>
------------------------	---------------	--------------------

<b>BAIRRO/DISTRITO</b>	<b>CEP</b>
------------------------	------------

<b>MUNICÍPIO</b>	<b>TELEFONE</b>
------------------	-----------------

<b>E-MAIL</b>	<b>FAX</b>	<b>RAMAL</b>	<b>CELULAR</b>
---------------	------------	--------------	----------------

**RELAÇÃO DE DEPENDENTES E CÔNJUGE DO SERVIDOR**

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

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

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

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

**DECLARAÇÃO 1 – ESCOLARIDADE DO SERVIDOR**

<b>ENSINO FUNDAMENTAL</b>	<b>ENTIDADE</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
---------------------------	-----------------	-----------------

<b>ENSINO MÉDIO</b>	<b>ENTIDADE</b>	<b>SITUAÇÃO</b>
<b>CURSO TÉCNICO</b>	<b>ENTIDADE</b>	<b>SITUAÇÃO</b>

**NÍVEL SUPERIOR**

<b>NOME DA GRADUAÇÃO SUPERIOR</b>	<b>ANO DE CONCLUSÃO</b>
-----------------------------------	-------------------------

<b>ENTIDADE</b>	<b>Nº REGISTRO DO DIPLOMA</b>	<b>ESTADO</b>
-----------------	-------------------------------	---------------

**NÍVEL SUPERIOR**

<b>NOME DE GRADUAÇÃO SUPERIOR</b>	<b>ANO DE CONCLUSÃO</b>
-----------------------------------	-------------------------

<b>ENTIDADE</b>	<b>Nº REGISTRO DO DIPLOMA</b>	<b>ESTADO</b>
-----------------	-------------------------------	---------------

**PÓS-GRADUAÇÃO**

<b>TIPO</b>	<b>CURSO/ ÁREA DE ESTUDO</b>	<b>INÍCIO</b>	<b>TÉRMINO</b>
-------------	------------------------------	---------------	----------------

<b>ENTIDADE</b>	<b>C. HORÁRIA</b>	<b>EST/PAIS</b>
-----------------	-------------------	-----------------

**PÓS-GRADUAÇÃO**

<b>TIPO</b>	<b>CURSO/ ÁREA DE ESTUDO</b>	<b>INÍCIO</b>	<b>TÉRMINO</b>
-------------	------------------------------	---------------	----------------

<b>ENTIDADE</b>	<b>C. HORÁRIA</b>	<b>EST/PAIS</b>
-----------------	-------------------	-----------------

<p><i>Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas na presente ficha de cadastro.</i></p>  <p>Data _____ / _____ / _____</p> <p style="text-align: center;"><i>Assinatura do Servidor</i></p>	<p><i>Conferi as informações constantes no presente documento.</i></p>  <p>Data _____ / _____ / _____</p> <p style="text-align: center;"><i>Assinatura e carimbo do RH da Unidade</i></p>
--	---



**DECLARAÇÃO DE NÃO DEMISSÃO DE VÍNCULOS PÚBLICOS POR PENA DISCIPLINAR**


Declaro, que fui nomeado (a) por meio do Decreto nº **xxx de xx de dezembro/2020** para fins de posse em cargo do Concurso Público edital nº 73/2016, que não me encontro inserido(a) nas vedações contidas na Lei nº 16.971, de 05 de dezembro de 2011, publicada no DIOE nº 8603, [www.dioe.pr.gov.br](http://www.dioe.pr.gov.br), de 05 de dezembro de 2011, que trata de vedação disciplinar.

Local e data: \_\_\_\_\_

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



	<p>GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS TERMO DE OPÇÃO</p>	
<p><b>DADOS PESSOAIS:</b></p> <p>NOME: _____ RG nº _____</p> <p>DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: MASCULINO [ ] FEMININO [ ]</p> <p>ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____</p> <p>MUNICÍPIO: _____ CEP: _____</p> <p>FONE: (____) _____ ESTADO: _____</p> <p><b>Cargo/emprego/função pública para nomeação/contratação:</b> _____</p>		
<p><b>DADOS DO 1º CARGO/EMPREGO:</b></p> <p>ÓRGÃO: _____ FEDERAL [ ] ESTADUAL [ ] MUNICIPAL [ ]</p> <p>DENOMINAÇÃO DO CARGO/EMPREGO: _____ LF: _____</p> <p>REGIME JURÍDICO: Estatutário [ ] CLT [ ] Contrato Temporário [ ] Cargo Comissionado [ ]</p> <p>SITUAÇÃO: Ativo [ ] Inativo [ ] Outros [ ]</p> <p>DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ CARGA HORÁRIA SEMANAL: _____ horas</p> <p>HORÁRIO DE TRABALHO: Manhã [ ] das _____ às _____ Tarde [ ] das _____ às _____ Noite [ ] das _____ às _____</p>		
<p><b>DADOS DO 2º CARGO/EMPREGO:</b></p> <p>ÓRGÃO: _____ FEDERAL [ ] ESTADUAL [ ] MUNICIPAL [ ]</p> <p>DENOMINAÇÃO DO CARGO/EMPREGO: _____ LF: _____</p> <p>REGIME JURÍDICO: Estatutário [ ] CLT [ ] Contrato Temporário [ ] Cargo Comissionado [ ]</p> <p>SITUAÇÃO: Ativo [ ] Inativo [ ] Outros [ ]</p> <p>DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____ CARGA HORÁRIA SEMANAL: _____ horas</p> <p>HORÁRIO DE TRABALHO: Manhã [ ] das _____ às _____ Tarde [ ] das _____ às _____ Noite [ ] das _____ às _____</p>		
<p><b>DECLARAÇÃO -</b> Declaro para os fins de posse/admissão que as informações acima prestadas são verdadeiras, sob pena de estar infringindo o Artigo 299 do código Penal Brasileiro.</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p style="text-align: right;">_____ Assinatura do (a) Declarante</p>		
<p><b>DECLARAÇÃO - CASO NÃO POSSUA OUTRO CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO PÚBLICA</b></p> <p>Eu, acima nominado (a), declaro para fins de posse/admissão, que não exerço cargo, emprego ou função pública remunerada, em Órgãos da Administração Direta ou Indireta do Governo Federal, Estadual ou Municipal, ou em outros Poderes do Estado, sob pena de estar infringindo o Artigo 299 do código Penal Brasileiro.</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p style="text-align: right;">_____ Assinatura do (a) Declarante</p>		
<p><b>DEVERÁ SER PREENCHIDO PELO GRUPO OU PELA UNIDADE DE RECURSOS HUMANOS</b></p> <p>( ) –Considerando os princípios elencados no Artigo 279, bem como o previsto no Artigo nº 286 da Lei nº 6174/70, declaro não ter sido constatado acúmulo de cargos, estando o (a) declarante apto para assumir cargo/emprego/função pública.</p> <p>( ) –Protocole-se encaminhe-se à Comissão de Acúmulo de Cargos para análise e parecer.</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p style="text-align: right;">_____ Assinatura Chefe do URH/GRHS</p>		

Rua: Jacy Loureiro de Campos, S/N- Palácio das Araucárias – Centro Cívico – 80.530-140 – Curitiba Pr – Fone 41 3313-6112

TERMO DE OPÇÃO: Caso possua outro cargo/emprego/função pública não previsto nas alíneas "a, b ou c" do art. 37, XVI, da Constituição Federal.

Faço opção pelo cargo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) Declarante