

GABINETE DA REITORIA

EDITAL Nº 083/2023-GRE

CONVOCA EM QUINTA CHAMADA,
CANDIDATA APROVADA NO 35º CONCURSO
PÚBLICO PARA ADMISSÃO DE PROFESSOR
EFETIVO NÃO TITULAR DA UNIOESTE,
PARA ACEITE DA VAGA.

O Reitor da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, no uso de suas atribuições estatutárias e regimentais,
considerando a Resolução nº101/2018-COU, de 04/10/2018, que aprova a abertura e autorização do 35º Concurso Público de Provas e Títulos da Unioeste para provimento de cargo de professor de Ensino Superior;
considerando o Edital de Abertura nº 049/2018-GRE, de 25/06/2018, publicado no DIOE nº 10218, de 27/06/2018;
considerando o Edital de Resultado e Classificação do 35 Concurso Público nº Edital 136/2018-COGEPS, de 17/12/2018;
considerando o resultado do 35º Concurso Público de Provas e Títulos para Provimento de Cargo de Professor de Ensino Superior na Unioeste, divulgados por meio do Edital nº 027/2019-GRE, de 11/03/2019, publicado no Diário Oficial do Estado nº 10393, de 13/03/2019;
considerando a Resolução SEAP nº 2396/2019, que homologou o Resultado do 35º Concurso Público de Provas e Títulos para Provimento de Cargo de Professor de Ensino Superior na Unioeste, publicado no Diário Oficial do Estado do Paraná em 20/05/2019;
considerando o Decreto de Governamental de Nomeação nº 10102 de 21/01/2022; publicado no Diário Oficial do Estado nº 11101, de 21/01/2022;
considerando o acórdão para cumprimento da decisão judicial referente os autos do processo nº: 0037714-12.2020.8.16.0021 do 2º Juizado Especial da Fazenda Pública de Cascavel- PROJUDI, do Poder Judiciário do Paraná,

TORNA PÚBLICO:

Art. 1º Convocar a candidata **ANDREIA CRISTINA DA SILVA ALMEIDA**, portadora do RG nº 26.***.703-2/PR, para aceita da vaga na área de Serviço Social B, regime de trabalho de 40 horas semanais, do Centro de Ciências Sociais Aplicadas – CCSA, do Campus de Francisco Beltrão, para qual foi aprovada no **35º Concurso Público para Admissão de Professor Não Titular, da Universidade Estadual do Oeste do Paraná - UNIOESTE**, conforme autos do processo nº: 0037714-12.2020.8.16.0021.

Art. 2º A candidata convocada por este Edital, **deverá comparecer a Pró - Reitoria de Recursos Humanos - PRORH da Reitoria, na Rua Universitária nº 1619, Jardim Universitário, na cidade de Cascavel, no período de 27 de abril a 26 de maio de 2023**, no horário das 8h30min às 11h30min e das 14 às 17 horas, para apresentação da documentação relacionada neste Edital e recebimento de instruções complementares para o processo de admissão.

Art. 3º Para fins de admissão e nomeação, o convocado, no ato do comparecimento, deve apresentar:

§ 1º Fotocópia autenticada em cartório ou para autenticação pelo Protocolo Geral da Unioeste dos documentos abaixo, juntamente com os seus originais:

- I. Cédula de identidade expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública do Paraná;
- II. Cadastro de Pessoa Física na Receita Federal (CPF);
- III. título de eleitor e comprovante de última votação;
- IV. Certidão de nascimento/casamento;
- V. Certidão de nascimento de filhos menores de 21 anos;
- VI. Cadastro de Pessoa Física na Receita Federal (CPF) de filhos menores de 21 anos e/ou dependentes;
- VII. Página de identificação da carteira de trabalho e previdência social –CTPS (onde consta o nome do portador e o número da carteira);
- VIII. Comprovante de quitação de serviço militar;
- IX. Número de inscrição no PIS/PASEP (em caso de não ser cadastrado, declarar por escrito);
- X. Documento de inscrição no conselho profissional correspondente, quando solicitado como requisito mínimo no momento da inscrição;
- XI. Comprovante oficial de abertura de conta salário, junto a Caixa Econômica Federal, contendo a agência e o número da conta, **com operação nº 037 (Órgão Pagador Obrigatório CNPJ 78.680.337/0001- 84 - Reitoria)**;
- XII. Comprovante de endereço;
- XIII. Visto permanente, para candidatos estrangeiros.

§ 2º Originais dos documentos relacionados a seguir:

- I. Fotografia 3X4 recente;
- II. Declaração de acúmulo de cargo, em formulário próprio, fornecido pela PRORH de que não acumula cargo, emprego ou função pública;
- III. No caso de acúmulo legal (conforme o que é contemplado no artigo 37, inciso XVI, da Constituição Federal, e no artigo 27, inciso XVI da Constituição do Estado do Paraná), à declaração mencionada no inciso II, deve ser anexado documento da carga horária semanal de trabalho, com informação dos horários e distribuição de atividades emitido pelo respectivo órgão;



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Reitoria - CNPJ 78.680.337/0001-84 - www.unioeste.br

Fone: +55 (45) 3220-3000 | Rua Universitária, 1619

Jardim Universitário | CEP 85819-110 | Cascavel/PR | Brasil



- IV. Declaração de bens e valores que compõem o seu patrimônio privado, em formulário próprio, fornecido pela PRORH;
- V. Comprovante da consulta a Qualificação Cadastral – eSocial, que apresente os dados corretos, no site: <http://consultacadastral.inss.gov.br/Esocial/pages/index.xhtml>;
- VI. Atestado de Saúde Ocupacional, a ser emitido por Médico desta IES.

§ 3º As declarações a que se referem os Incisos II e III do § 2º deste artigo, deverão ser assinadas e apresentadas a PRORH, até o momento da assinatura do termo de posse, sob pena da nomeação ser tornada sem efeito.

§ 4º O documento exigido no Inciso XI do § 1º, deste artigo, poderá ser substituído pelo visto temporário, na data de aceite da vaga, sendo exigido, porém, para a posse, incondicionalmente, o visto permanente, sob pena de perda dos direitos decorrentes da aprovação e classificação.

Art. 4º Além dos requisitos previstos no art. 3º, para fins de comprovação de graduação e da pós-graduação, o candidato deve apresentar:

§ 1º Como comprovantes de graduação:

- I. Uma fotocópia autenticada (em frente e verso) do diploma de graduação em curso reconhecido;
- II. Uma fotocópia autenticada (em frente e verso) do histórico escolar do curso de graduação.

§ 2º Como comprovantes de especialização:

- I. Uma fotocópia autenticada (em frente e verso) do certificado devidamente registrado do curso de especialização, no qual deve constar a área de conhecimento do curso;
- II. Uma fotocópia autenticada (em frente e verso) do histórico escolar do curso de especialização, no qual devem constar, obrigatoriamente:

§ 3º Como comprovantes de mestrado e doutorado:

- I. Uma fotocópia autenticada do diploma (em frente e verso) ou, na ausência deste, a seguinte documentação:
 - a) Uma fotocópia autenticada (em frente e verso) do histórico escolar expedido após a defesa da dissertação ou da tese;
 - b) Declaração, conforme modelo disponível na forma de Anexo III, da resolução nº 154/2009-CEPE;
 - c) Termo de Compromisso registrado em cartório a ser entregue no ato da convocação, na forma do Anexo IV, da Resolução nº 154/2009-CEPE.

§ 4º Os documentos de pós-graduação exigidos nos § 2º e 3º devem se referir a cursos ou programas recomendados pela CAPES/MEC e devem estar em conformidade com a Resolução nº 154/2009-CEPE, de 31 de julho de 2009.

§ 5º Os documentos referidos nos parágrafos primeiro, segundo e terceiro deste artigo, quando obtidos no exterior, somente serão aceitos com a devida revalidação no Brasil, na forma da legislação vigente.

§ 6º Os candidatos convocados deverão apresentar cópia autenticada de todos os documentos que comprovem o cumprimento dos requisitos mínimos exigidos para a vaga e que são aqueles constantes do Edital de abertura nº 049/2018-GRE, e Editais de Retificação nº 058/2018-GRE e 063/2018-GRE, do 35º Concurso Público, exceto os documentos já solicitados nos artigos 3º e 4º.

Art. 5º O candidato que não tiver toda a documentação exigida nos Artigos 3º e 4º deste Edital, poderá apresentá-la até a data da posse, conforme prevê o Artigo 51 do Decreto nº 7116/2013.

Art. 6º Os exames a serem realizados pelos candidatos, para a obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional, são os dispostos nos anexos I e II deste Edital.

Art. 7º Os custos com os exames, mencionados neste Edital, correrão a expensas do candidato, conforme previsto no Edital de abertura nº 049/2018-GRE, item 22.9.

Art. 8º Os candidatos convocados deverão entrar em contato com o Setor de Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e em Medicina do Trabalho SESMT, no HUOP, pelo telefone (45) 3220-5641, no horário das 8 às 12 e das 13:30 as 17:30 horas, para agendamento do Exame Clínico e obtenção do Atestado de Saúde Ocupacional, dentro do prazo previsto no artigo 2º deste Edital.

Art. 9º Verificada a ilegitimidade nos documentos apresentados, o candidato será eliminado do Concurso Público, com nulidade da aprovação e classificação e do efeitos decorrentes, sem prejuízo das sanções penais aplicáveis.

Parágrafo único - Caso a irregularidade seja constatada após a posse do candidato, o mesmo será submetido a competente processo administrativo disciplinar, na forma do Regimento Geral da UNIOESTE e Estatuto dos Funcionários Cíveis do Paraná (Lei nº 6.174/70).

Art. 10. Se o candidato, convocado por este Edital, não comparecer à Pró-Reitoria de Recursos Humanos/Reitoria no prazo estabelecido no artigo 2º, perderá automaticamente a vaga, caso em que será convocado o candidato com classificação imediatamente posterior.



Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Reitoria - CNPJ 78.680.337/0001-84 - www.unioeste.br
Fone: +55 (45) 3220-3000 | Rua Universitária, 1619
Jardim Universitário | CEP 85819-110 | Cascavel/PR | Brasil



Art. 11. Os casos omissos serão resolvidos pela Pró-Reitoria de Recursos Humanos da Reitoria da Unioeste.

Publique-se. Cumpre-se.

Cascavel, 27 de abril de 2023.

ALEXANDRE ALMEIDA WEBBER
Reitor



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Reitoria - CNPJ 78.680.337/0001-84 - www.unioeste.br
Fone: +55 (45) 3220-3000 | Rua Universitária, 1619
Jardim Universitário | CEP 85819-110 | Cascavel/PR | Brasil



**Anexo I ao Edital nº 083/2023, de 27 de abril de 2023 – 35º Concurso Público
Docentes.**

RELAÇÃO DE EXAMES

<ul style="list-style-type: none">- Hemograma completo;- Glicemia de jejum;- Colesterol Total;- Triglicerídeos;- Creatinina;- HBs-Ag;- Anti HBs;- T.G.O.;- T.G.P.;- Exame de videolaringoscopia;- Avaliação oftalmológica, acuidade visual;- Comprovante de vacinação conforme calendário adulto;
Exame clínico - Conforme Art. 6º deste Edital

CANDIDATO CONVOCADO

CAMPUS DE FRANCISCO BELTRÃO

CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS – CCSA

Área/matéria:	Serviço Social B		
Vaga e Regime:	1 Vaga – RT 40		
Andreia Cristina da Silva Almeida	RG 26.***.703-2		2º

Anexo II ao Edital nº Edital nº 083/2023, de 27 de abril de 2023 – 35º Concurso Público Docentes.

Pró-Reitoria de Recursos Humanos

Nome	_____		
R.G.	_____	Concurso	_____
Disciplina	_____	RT	_____
Centro	_____	Campus	_____

DOCUMENTOS PESSOAIS

01. [] Cédula de Identidade Expedida pela Secretaria de Estado de Segurança Pública do Paraná
02. [] CPF
03. [] Título de Eleitor [] Comprovante da Última Votação
04. [] Certidão de Nascimento ou [] Certidão de Casamento
05. [] Certidão de Nascimento e CPF de Filhos menores de 21 anos
06. [] Página de Identificação da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
07. [] Número de Inscrição no PIS/PASEP
08. [] Comprovante de endereço atualizado
09. [] 01 (uma) Foto 3x4 recente
10. [] Comprovante Oficial de Abertura de Conta Salário (Operação 037) junto à Caixa Econômica Federal
11. [] Comprovante de Quitação de Serviço Militar
12. [] Documento de Inscrição no Conselho Profissional, quanto solicitado como requisito mínimo
13. [] Visto Permanente, para candidatos estrangeiros

FORMULÁRIOS

14. [] Ficha Cadastral (Anexo nº III)
15. [] Ficha de Titulação (Anexo nº IV)
16. [] Declaração de Proventos (Anexo nº V)
17. [] Declaração de Encargos de Família para Fins de Imposto de Renda (Anexo nº VI)
18. [] Declaração de bens e valores que compõem o seu patrimônio privado (Anexo nº VII)
19. [] Declaração de Proventos (Anexo nº V)



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Reitoria - CNPJ 78.680.337/0001-84 - www.unioeste.br
Fone: +55 (45) 3220-3000 | Rua Universitária, 1619
Jardim Universitário | CEP 85819-110 | Cascavel/PR | Brasil



20. Declaração de Acúmulo de Cargo (Anexo nº VIII)
21. Se o docente possuir outro vínculo precisa apresentar uma declaração da empresa com a carga horária.
22. Se o outro vínculo for na Unioeste e o docente for pedir rescisão, apresentar o formulário junto com a documentação.
23. Atestado de Saúde Ocupacional e Exames

DOCUMENTAÇÃO REFERENTE A TITULAÇÃO – Resolução 154/2009-CEPE (Fotocópia autenticada)

24. Foi conferido se a titulação do(a) docente confere com os requisitos para a vaga no Edital de abertura do PSS. SIM NÃO
25. Diploma de Graduação
26. Histórico Escolar da Graduação
27. Certificado de conclusão do Curso de Especialização
28. Histórico Escolar do Curso de Especialização
29. Diploma de Mestrado
- 29.1 Histórico Escolar de Mestrado
- 29.2 Termo de Compromisso Registrado em Cartório de Títulos
30. Diploma de Doutorado
- 30.1 Histórico Escolar de Doutorado
- 30.2 Termo de Compromisso Registrado em Cartório de Títulos
31. Outros (especificar): _____

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

_____, ____ de _____ de _____.

Responsável pelo Recebimento – RH
(assinatura obrigatória)

Docente (assinatura Obrigatória)



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Reitoria - CNPJ 78.680.337/0001-84 - www.unioeste.br
Fone: +55 (45) 3220-3000 | Rua Universitária, 1619
Jardim Universitário | CEP 85819-110 | Cascavel/PR | Brasil



**Anexo III ao Edital nº 083/2023, de 27 de abril de 2023 – 35º Concurso Público
Docentes.**

FICHA CADASTRAL DOCENTE

1- DADOS PESSOAIS

Nome	_____		
Sexo	Estado Civil	Data de Nasc.	Nacionalidade
_____	_____	_____	_____
e-mail	_____		
Município Naturalidade	_____		UF
_____	_____		_____
Nome da Mãe	_____		
Nome do Pai	_____		

2 - DOCUMENTOS

CPF	_____	-	PIS/PASEP	_____
RG	_____	Órgão/UF	_____	Data de expedição
_____	_____	_____	_____	_____
CTPS	_____	Série/UF	_____	_____
Tít. Eleitor	_____	Zona	_____	Seção
_____	_____	_____	_____	Tipo Sangüíneo: _____
Doc. Militar nº	_____	Categoria	_____	Região (CSM)
_____	_____	_____	_____	_____

3 - ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua	_____		
Bairro	_____		
Cidade	UF	CEP	Cx. P.
_____	_____	_____	_____
Telefones para contato	() _____	Celular	() _____
_____	_____	_____	_____

4 - BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Nº Banco	Nº Agência	Nº C/C
_____	_____	_____

**Anexo IV ao Edital nº 083/2023, de 27 de abril de 2023 – 35º Concurso Público
Docentes.**

TITULAÇÃO DOCENTE

<p>GRADUADO em: _____</p> <p>Instituição: _____</p> <p>Cidade: _____ Estado: _____</p> <p>Data Início: ____/____/____ Data Término: ____/____/____</p> <p>Título da Monografia / Dissertação / Tese:</p>
<p>Áreas de Conhecimento (CNPQ):</p>
<p>ESPECIALIZAÇÃO em: _____</p> <p>Instituição: _____</p> <p>Cidade / Estado: _____</p> <p>Data Início: ____/____/____ Data Término: ____/____/____</p> <p>Título da Monografia / Dissertação / Tese:</p>
<p>Áreas de Conhecimento (CNPQ):</p>
<p>MESTRADO em: _____</p> <p>Instituição: _____</p> <p>Cidade / Estado: _____</p> <p>Data Início: ____/____/____ Data Término: ____/____/____</p> <p>Título da Monografia / Dissertação / Tese:</p>
<p>Áreas de Conhecimento (CNPQ):</p>
<p>DOUTORADO EM: _____</p> <p>Instituição: _____</p> <p>Cidade / Estado: _____</p> <p>Data Início: ____/____/____ Data Término: ____/____/____</p> <p>Título da Monografia / Dissertação / Tese:</p>
<p>Áreas de Conhecimento (CNPQ):</p>



unioeste

Universidade Estadual do Oeste do Paraná

Reitoria - CNPJ 78.680.337/0001-84 - www.unioeste.br

Fone: +55 (45) 3220-3000 | Rua Universitária, 1619

Jardim Universitário | CEP 85819-110 | Cascavel/PR | Brasil



**Anexo V ao Edital nº 083/2023, de 27 de abril de 2023 – 35º Concurso Público
Docentes.**

PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS

DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, que eu,
_____, portador(a) do R.G. nº
_____, não percebo proventos decorrentes de aposentadoria, a serem
acumulados com a remuneração do cargo que desempenharei como Docente da Unioeste.

_____, de _____ de _____.

Assinatura

**Anexo VI ao Edital nº 083/2023, de 27 de abril de 2023 – 35º Concurso Público
Docentes.**

PRÓ-REITORIA DE RECURSOS HUMANOS

NOME _____

**DECLARAÇÃO DE ENCARGOS DE FAMÍLIA PARA FINS DE IMPOSTO DE
RENDA**

Em obediência à Legislação do Imposto de Renda, venho informar que tenho como encargo de família, as pessoas abaixo relacionadas:

DEPENDENTES CONSIDERADOS COMO ENCARGOS DE FAMÍLIA

Nº de ordem	Nome completo do dependente	Relação de Dependência (código)	Data de nascimento	CPF

CÓDIGO DE RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA

01	Cônjuge com rendimentos	07	Filha viúva sem arrimo
02	Cônjuge sem rendimentos	08	Filha abandonada, sem recursos, pelo marido
03	Companheira	09	Dependente menor sem arrimo
04	Filho menor	10	Dependente inválido sem arrimo
05	Filho inválido	11	Outros (a especificar)
06	Filha solteira		

Não possuo dependentes.

Declaro, sob as Penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade perante a fiscalização.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante

TABELAS

CÓDIGOS DE RELAÇÃO DE DEPENDÊNCIA

11	Companheiro(a) ou cônjuge	31	Pais, avós e bisavós
21	Filho(a) ou enteado(a)	99	Outros
24	Irmão(a), neto(a) ou bisneto(a)		

CÓDIGOS DE BENS

Imóveis		Créditos e Poupança Vinculados	
Código	Descrição	Código	Descrição
01	Prédio residencial	51	Crédito decorrente de empréstimo
02	Prédio comercial	52	Crédito decorrente de alienação
03	Galpão	53	Plano PAIT e caderneta de pecúlio
11	Apartamento	54	Poupança para construção ou aquisição de bem imóvel
12	Casa	59	Outros
13	Terreno	Depósitos à Vista e Numerário	
14	Terra nua	61	Depósito bancário em conta corrente no País
15	Sala ou conjunto	62	Depósito bancário em conta corrente no exterior
16	Construção	63	Dinheiro em espécie - moeda nacional
17	Benfeitorias	64	Dinheiro em espécie - moeda estrangeira
18	Loja	69	Outros
19	Outros	Fundos	
Bens Móveis		71	Fundo de Investimento Financeiro – FIF
21	Veículo automotor terrestre: caminhão, automóvel, motocicleta, etc.	72	Fundo de Aplicação em Quotas de Fundos de Investimento
22	Aeronave	73	Fundo de Capitalização
23	Embarcação	74	Fundo de Ações, inclusive Carteira Livre e Fundo de Investimento no exterior
24	Bem relacionado com o exercício da atividade autônoma	79	Outros
25	Jóia, quadro, objeto de arte, de coleção, antiguidade, etc.	Outros Bens e Direitos	
26	Linha telefônica	91	Licença e concessão especiais
29	Outros	92	Título de clube e assemelhado
Participações Societárias		93	Direito de autor, de inventor e de patente
31	Ações (inclusive as provenientes de linha telefônica)	94	Direito de lavra e assemelhado
32	Quotas ou quinhões de capital	95	Consórcio não contemplado
39	Outros	99	Outros
Aplicações e Investimentos			
41	Caderneta de poupança		
45	Aplicação de Renda Fixa (CDB, RDB e outros)		
46	Ouro, Ativo Financeiro		
47	Mercados Futuros, de Opções e a Termo		
49	Outros		

Anexo VIII ao Edital nº 083/2023, de 27 de abril de 2023 – 35º Concurso Público Docentes.

 <p>ESTADO DO PARANÁ</p> <p>SISTEMA DE RECURSOS HUMANOS</p>			
<p>DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO</p>		<p>DESPACHO DO SECRETÁRIO</p>	
<p>DADOS PESSOAIS CARGO A SER PROVIDO</p>	<p>NOME _____</p>		
	<p>RG _____ CARGO _____ ÓRGÃO _____</p>		
	<p>DATA DE NASC. ____/____/____ SEXO _____</p>		
	<p>ENDEREÇO RESID: _FONE _____</p> <p>MUNICÍPIO _____</p>		
<p>IDENTIFICAÇÃO DOS EMPREGOS/CARGOS/FUNÇÕES QUE EXERCE NO SERVIÇO PÚBLICO</p>	<p>ORGÃO _____</p> <p>ENDEREÇO _____</p> <p>CARGO _____</p> <p>() ATIVO () INATIVO () OUTROS</p> <p>DATA DE ADMISSÃO ____/____/____ HORÁRIO _____</p> <p>DISCIPLINAS (p/ magistério) _____</p>		
	<p>ORGÃO _____</p> <p>ENDEREÇO _____</p> <p>CARGO _____</p> <p>() ATIVO () INATIVO () OUTROS</p> <p>DATA DE ADMISSÃO ____/____/____ HORÁRIO _____</p> <p>DISCIPLINAS (p/ magistério) _____</p>		
	<p>ORGÃO _____</p> <p>ENDEREÇO _____</p> <p>CARGO _____</p> <p>() ATIVO () INATIVO () OUTROS</p> <p>DATA DE ADMISSÃO ____/____/____ HORÁRIO _____</p> <p>DISCIPLINAS (p/ magistério) _____</p>		
	<p>DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, RESPONSABILIZANDO-ME NA FORMA DA LEI PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO.</p> <p>A DCRH</p> <p>EM ____/____/____</p>		
	<p>VISTO GRHS/SETOR DE PESSOAL</p> <p>DECLARANTE</p>		
	<p>SE NÃO EXERCER OUTRO CARGO</p>	<p>DECLARO PARA FINS DE POSSE/ADMISSÃO. QUE NÃO EXERÇO CARGO. EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA REMUNERADA, EM ORGAO DA ADMINISTRACAO DIRETA OU INDIRETA NO GOVERNO FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL, OU EM OUTROS PODERES DO ESTADO, RESPONSABILIZANDO - ME NA FORMA DA LEI, PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO.</p>	
		<p>A DCRH-DRH</p>	
		<p>EM ____/____/____</p>	
		<p>VISTO GRHS/SETOR DE PESSOAL</p> <p>DECLARANTE</p>	

1. Antecedentes de Doenças na Família (Pai, mãe, irmãos):

			ESPECIFIQUE
1. Pressão alta	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
2. Doenças do coração	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
3. Reumatismo	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
4. Diabetes	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
5. Doenças do pulmão	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
6. Doenças cerebrais	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	

2. Houve alguma modificação no seu estado de saúde nos últimos anos? SIM NÃO

Qual modificação e quando aconteceu?

3. Você está gestante?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Você é Lactante?

SIM NÃO NÃO SE APLICA

Se sim, em qual semana gestacional está? _____.

Se sim, qual a idade do seu filho (a)? _____.

4. momento alguma impossibilidade de assumir de forma plena o cargo ou função a que está se propondo?

SIM

NÃO

Especifique: _____

5. Já possui outro cargo Público além deste que está assumindo? SIM NÃO

Caso a resposta seja positiva, especificar (qual é o cargo e qual a esfera de atuação se municipal, federal ou estadual):

6. Já recebeu a vacina COVID? SIM NÃO

Se sim, qual vacina? _____ Data 1ª Dose : ____/____/____ Data 2ª Dose : ____/____/____

7. Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas, comprometendo-me a submeter-me aos exames clínicos e laboratoriais que venham a ser solicitados, a partir desta data, pela Secretaria de Estado da Administração, através da Divisão de Medicina e Saúde Ocupacional, para comprovação ou elucidação do afirmado na presente declaração, bem como estou ciente que posso ser responsabilizado nas esferas administrativa, civil e criminal pela incorreção de qualquer uma das informações prestadas.

Local: _____ Data: ____/____/____.

(Assinatura do Candidato)