



**Prefeitura  
de Rolândia**



**SECRETARIA MUNICIPAL DE  
AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE  
SEMMA**

**PSS N ° 001/2021 – SECRETARIA MUNICIPAL AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2021 – SEMMA**

### **HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO FINAL**

O Prefeito do Município de Rolândia, Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, nos termos da Constituição Federal, art. 37, item IX, bem como da Lei Municipal nº 3.731 de 05 de novembro de 2015, considerando:

Resolve:

**HOMOLOGAR**

O Resultado Final do Processo Seletivo Simplificado 2021 da Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente tornado público pelo Edital nº 001/2021.

Rolândia (PR), 03 de fevereiro de 2022.

Ailton Aparecido Maistro

Prefeito do Município de Rolândia



**Prefeitura  
de Rolândia**



**SECRETARIA MUNICIPAL DE  
AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE  
SEMMA**

**ANEXO I**

**MÉDICO VETERINÁRIO**

<b>CLASS.</b>	<b>NOME DO CANDIDATO</b>	<b>AFRO</b>	<b>DEFICIENTE</b>
1	CAMILA SILVA DE CARVALHO COSTA	não	não
2	DAIANE FERNANDA FERREIRA	não	não



**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a),  
do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, declaro que ao assumir o  
cargo de \_\_\_\_\_, nesta Prefeitura Municipal de Rolândia que:

( ) Não exerço qualquer outro cargo público (função ou emprego em Entidades Federais, Estaduais ou Municipais), bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

( ) Exerço o(s) cargo(s) público(s), função(ões) ou emprego(s) abaixo:

a) \_\_\_\_\_, cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

b) \_\_\_\_\_, cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

c) \_\_\_\_\_, cuja jornada de trabalho é de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Declaro, ainda, que tomei conhecimento do inteiro teor das normas abaixo transcritas e que estou ciente de que estarei sujeito às penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal, durante o exercício do cargo para o qual fui empossado.

**ART. 37 - CONSTITUIÇÃO FEDERAL**

XVI - "É vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários:

I. a de dois cargos de professor;

II. a de um cargo de professor com outro técnico ou científico;

III. a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;"

XVII - a proibição de acumular estende-se a empregos e funções e abrange autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista, suas subsidiárias, e sociedades controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público; § 10 - É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos art. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração."

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES**

Eu, \_\_\_\_\_

Portador (a) do CPF nº \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade \_\_\_\_\_ Órgão Emissor/UF \_\_\_\_\_

Domiciliado em: Rua/AV \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_,

no bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_

**DECLARO, para os devidos fins de direito e conforme legislação vigente que possuo os seguintes bens:**

( ) Não Possuo bens.

Item	Discriminação dos Bens
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

**Declaro também, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, autorizando a administração a proceder à digitação das informações constantes neste formulário, bem como, as informações anuais posteriores que atualizarão o presente, resguardado o sigilo destas.**

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura



**ANEXO IV**

**FICHA CADASTRAL**

**I – DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Filiação:

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Nome do cônjuge: \_\_\_\_\_

Raça/cor: ( ) indígena ( ) branca ( ) negra ( ) amarela ( ) parda

Deficiente: ( ) sim ( ) não

Tipo sanguíneo: \_\_\_\_\_.

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade: ( ) nível fundamental ( ) nível médio ( ) nível superior ( ) pós-graduação

Curso: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

**II – IDENTIFICAÇÕES PESSOAIS**

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor/UF: \_\_\_\_\_ Data exp. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Título de eleitor nº \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_

Seção \_\_\_\_\_ Município/UF \_\_\_\_\_ Data exp. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Certificado de reservista (OU Certidão de Dispensa) nº \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

PIS/PASEP \_\_\_\_\_

CTPS nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Data exp. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Carteira Habilitação nº \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Data Validade \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Data emissão \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura