



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA DO SUL – PR.**

**Praça do Café, 22 – Centro – CEP 86.900-000**

**e-mail: [gabinete@jandaiadosul.pr.gov.br](mailto:gabinete@jandaiadosul.pr.gov.br) - Fone: (043) 3432-9250**

**CNPJ: 75.771.204/0001-25**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - PSS/ EDITAL N° 001 /2020  
FICHA DE INSCRIÇÃO(FARMACÊUTICO)**

**01-) DADOS PESSOAIS:**

*Obs: Preencher de forma legível nos campos destinados ao candidato:*

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

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Telefones: residencial (\_\_\_\_\_) celular (\_\_\_\_\_)

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

Estado civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) viúvo ( ) divorciado ( ) separado ( ) outros

**Eu,** \_\_\_\_\_ **DECLARO**, para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e cópias dos documentos que apresento para finalização de minha inscrição no processo seletivo simplificado – PSS/ EDITAL 001/2020, relacionados abaixo, são verdadeiros e autênticos (fieis a verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei, bem como, caso constatada a ma-fé de minhas intenções, implicará em minha imediata desclassificação do presente PSS

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades das declarações prestadas, firmo a presente.

Jandaia do Sul - PR., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_  
**Candidato**

\_\_\_\_\_  
**Banca Examinadora**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA DO SUL – PR.**

**Praça do Café, 22 – Centro – CEP 86.900-000**

**e-mail: [gabinete@jandaiadosul.pr.gov.br](mailto:gabinete@jandaiadosul.pr.gov.br) - Fone: (043) 3432-9250**

**CNPJ: 75.771.204/0001-25**

**02-) RELAÇÃO CÓPIAS DE DOCUMENTOS ENTREGUES:**

|    |   |  |
|----|---|--|
| 01 | Cópia do Registro Geral ( RG)   |  |
| 02 | Cópia do Cadastro de pessoa Física (CPF)                                    |  |
| 03 | Cópia do Título de Eleitor  |  |
| 04 | Cópia do Diploma de formação em Farmácia                                    |  |
| 05 | Cópia da Carteira de habilitação profissional (CRF)                         |  |
| 05 | Cópia do Certificado de reservista militar (Obrigatório aos Homens)         |  |
| 06 | Declaração assinada de Não cumulatividade ou aposentadoria de cargo público |  |

**03-) RELAÇÃO DE TÍTULOS ACADÊMICOS ENTREGUES:**

01 \_\_\_\_\_

02 \_\_\_\_\_

03 \_\_\_\_\_

04 \_\_\_\_\_

05 \_\_\_\_\_

06 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Candidato**

\_\_\_\_\_  
**Banca Examinadora**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA DO SUL – PR.**

**Praça do Café, 22 – Centro – CEP 86.900-000**

**e-mail: [gabinete@jandaiadosul.pr.gov.br](mailto:gabinete@jandaiadosul.pr.gov.br) - Fone: (043) 3432-9250**

**CNPJ: 75.771.204/0001-25**

**ANEXO 01- DECLARAÇÃO DE BONS ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS**

Eu,

\_\_\_\_\_, para fins de conclusão de minha inscrição no Processo Seletivo Simplificado – PSS EDITAL 001/2020 para provimento de cargo de Farmacêutico, no Município de Jandaia do Sul-PR, como prova de bons antecedentes, **DECLARO** que, **NOS ÚLTIMOS 5 (CINCO) ANOS:**

**NÃO SOFRI** Punição de **DEMISSÃO DE CARGO PÚBLICO** advinda de **PROCESSO ADMINISTRATIVO** a nível **FEDERAL**

**NÃO SOFRI** Punição de **DEMISSÃO DE CARGO PÚBLICO** advinda de **PROCESSO ADMINISTRATIVO** a nível **ESTADUAL**

**NÃO SOFRI** Punição de **DEMISSÃO DE CARGO PÚBLICO** advinda de **PROCESSO ADMINISTRATIVO** a nível **MUNICIPAL**

**NÃO FUI PUNIDO**, em decisão da qual não caiba recurso administrativo, em processo

disciplinar por ato lesivo ao patrimônio público de qualquer esfera de governo;

**NÃO FUI CONDENADO EM PROCESSO JUDICIAL** pela prática de crimes contra a

administração pública, capitulados nos Títulos II e XI da Parte Especial do Código Penal Brasileiro,

na Lei nº. 7.492/1986, e na Lei nº. 8.429/1992.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais, ciente de que a

falsidade de seu conteúdo pode implicar na imputação de sanções civis, administrativas, bem como

na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria 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 o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três)

anos, se o documento é particular.

**Jandaia do Sul - PR., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020**

\_\_\_\_\_  
Candidato

\_\_\_\_\_  
**Banca Examinadora**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JANDAIA DO SUL – PR.**

**Praça do Café, 22 – Centro – CEP 86.900-000**

**e-mail: [gabinete@jandaiadosul.pr.gov.br](mailto:gabinete@jandaiadosul.pr.gov.br) - Fone: (043) 3432-9250**

**CNPJ: 75.771.204/0001-25**

**ANEXO 03- DECLARAÇÃO DE NÃO CUMULATIVIDADE DE CARGO PÚBLICO**

Eu

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

Infra-assinado, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, em cumprimento ao que determina os artigos 16, parágrafo 5º da Lei Complementar nº 04, de 15 de outubro de 1990 e 37, incisos XVI e XVII da Constituição da República/88, **DECLARO** para todos os efeitos legais e sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, nos termos da legislação vigente, que **NÃO** ocupo ou recebo proventos de aposentadoria de cargo, emprego ou função pública na Administração Pública Direta, Indireta, na suas subsidiárias, bem como em qualquer sociedade controlada pelo Poder Público, de qualquer dos Poderes da União, dos Estados do Distrito Federal e dos Municípios.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente **DECLARAÇÃO**.

**Jandaia do Sul - PR., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020**

\_\_\_\_\_

**Candidato**

\_\_\_\_\_

**Banca Examinadora**