



GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

DECRETO N.º 0393

O GOVERNADOR DO ESTADO DO PARANÁ, no uso de suas atribuições, em cumprimento à decisão judicial contida nos autos nº 0002559-67.2018.8.16.0004, da 1ª Vara da Fazenda Pública de Curitiba, conforme consubstanciada no protocolo nº 15.455.550-1,

DECRETA:

Art. 1.º Fica nomeada, 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, SILMARA ANTUNES DOS SANTOS, RG nº 13.746.975-8 – PR, Inscrição nº 26.301-0, para exercer o cargo de cargo Agente de Execução - função Agente de Segurança Socioeducativo, do Quadro Próprio do Poder Executivo - QPPE, do município de Paranavaí.

Art. 2.º A nomeação que trata o Art. 1.º, se dá em caráter provisório, condicionada sua definitividade ao trânsito em julgado do processo referido no preâmbulo.

Parágrafo único. A servidora será imediatamente desligada do cargo no caso de revogação da decisão judicial que determinou a sua nomeação.

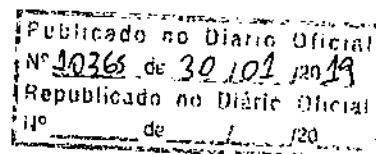
Art. 3.º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Curitiba, em 30 JAN. de 2019, 198º da Independência e 131º da República.


CARLOS MASSA RATINHO JUNIOR
Governador do Estado

GUTO SILVA
Chefe da Casa Civil

REINHOLD STEPHANES
Secretário de Estado da Administração
e da Previdência





SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, TRABALHO E DIREITOS HUMANOS

CONVOCAÇÃO PARA POSSE

A Secretaria de Estado da Justiça, Trabalho e Direitos Humanos, convoca a candidata SILMARA ANTUNES DOS SANTOS, RG n.º 13.746.975-8 PR, nomeada pelo Decreto n.º 0393, de 30 de janeiro de 2019, publicado no Diário Oficial do Estado do Paraná n.º 10365, de 30 de janeiro de 2019, referente ao Concurso Público objeto do Edital n.º 074/2014 - SEAP, **para comparecer à Avenida Iguaçu, n.º 426, Bairro Rebouças, no Grupo de Recursos Humanos Setorial, Curitiba-PR, à respectiva Posse a partir da data de 05 de fevereiro de 2019, em horário de expediente, das 08h30min às 12h e das 13h30min às 18h.**

Na oportunidade, a candidata nomeada deverá apresentar a documentação prevista no item 14, subitens 14.2 e 14.3 do Edital n.º 074/2014 – SEAP. Ressalve-se que os formulários: Ficha Cadastral, Declaração de Acúmulo de Cargo e Declaração de Bens e Valores deverão ser impressos no site da COPSUEL, preenchidos e entregues pelo candidato no dia da Posse.

ATENÇÃO: Considerando que o pagamento dos servidores do Estado do Paraná é realizado, *apenas*, no Banco do Brasil, resta imprescindível a apresentação do comprovante de abertura de conta corrente no banco ora mencionado – *contendo o n.º da agência e conta (original e cópia)* – no dia da Posse.

Maiores informações poderão ser fornecidas por meio do e-mail grhsseju@seju.pr.gov.br, telefones - 3221-7285 e 7286.



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, TRABALHO E DIREITOS HUMANOS
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

FICHA CADASTRAL

DADOS PESSOAIS						
CART. IDENTIDADE-PR		NOME DO SERVIDOR				
SEXO	DATA NASC.	EST.NASC	NATURALIDADE	CPF	PIS/PASEP	
TÍTULO DE ELEITOR						
Nº INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO	RAÇA/COR	É DEF. FÍSICO	EST.CIVIL	RG CONJUGE
DADOS BANCÁRIOS			DEPENDENTES			
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	SALÁRIO FAMÍLIA	IMPOSTO RENDA	SAS - SISTEMA DE SAÚDE	
FILIAÇÃO						
NOME DA MÃE			NOME DO PAI			
ENDEREÇO RESIDENCIAL						
RUA/AVENIDA/ETC			NÚMERO	COMPLEMENTO		
BAIRRO/DISTRITO				CEP		
MUNICÍPIO				TELEFONE		
E-MAIL		FAX	RAMAL	CELULAR		
PESSOA PARA CONTATO						
NOME		TELEFONE	TELEFONE	TELEFONE		
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA						
RUA/AVENIDA/ETC			NÚMERO	COMPLEMENTO		
BAIRRO/DISTRITO				CEP		
MUNICÍPIO				TELEFONE		
E-MAIL		FAX	RAMAL	CELULAR		
ENDEREÇO COMERCIAL						
RUA/AVENIDA/ETC			NÚMERO	COMPLEMENTO		
BAIRRO/DISTRITO				CEP		
MUNICÍPIO				TELEFONE		
E-MAIL		FAX	RAMAL	CELULAR		

Rua Jacy Loureiro de Campos, S/nº - Centro Cívico, Palácio das Araucárias
80.530-915 - Curitiba-Paraná-Brasil - Fone: 41 3221-7200 - FAX 41 3221-7282
www.pr.gov.br/seju - e-MAIL grhsseju@seju.pr.gov.br



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, TRABALHO E DIREITOS HUMANOS
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
REGISTRO GERAL	NOME DO SERVIDOR

1º GRAU - 1ª a 8ª ENSINO FUNDAMENTAL	
ENTIDADE	SITUAÇÃO

2º GRAU	
ENTIDADE	SITUAÇÃO

3º GRAU - ENSINO SUPERIOR			
NOME DA GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO
ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAÍS	

3º GRAU - ENSINO SUPERIOR			
NOME DA GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO
ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAÍS	

3º GRAU - ENSINO SUPERIOR			
NOME DA GRADUAÇÃO (SUPERIOR)	SITUAÇÃO	ABANDONO	CONCLUSÃO
ENTIDADE	Nº REGISTRO	EST/PAÍS	

PÓS-GRADUAÇÃO			
TIPO	CURSO/ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO
ENTIDADE	C.HORÁRIA	EST/PAÍS	

PÓS-GRADUAÇÃO			
TIPO	CURSO/ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO
ENTIDADE	C.HORÁRIA	EST/PAÍS	

PÓS-GRADUAÇÃO			
TIPO	CURSO/ÁREA DE ESTUDO	INÍCIO	TÉRMINO



ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA, TRABALHO E DIREITOS HUMANOS
GRUPO DE RECURSOS HUMANOS SETORIAL

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO GRHS

DADOS DO CARGO/FUNÇÃO

NOME DO SERVIDOR

INÍCIO DO CONTRATO	CARGA HORÁRIA	ATO Nº	DOE Nº	DATA
--------------------	---------------	--------	--------	------

Responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas na presente ficha de cadastro.

Data: ____/____/____

Assinatura do Contratado

Conferi as informações constantes no presente documento.

Data: ____/____/____

Assinatura funcionário GRHS/SEJU

FORMULÁRIO 01

FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE BENS E VALORES – Referência _____

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR		
RG	NOME	CPF

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO DEPENDENTE

1	RG	UF	CPF
	NOME		CÓDIGO DE DEPENDENCIA

2	RG	UF	CPF
	NOME		CÓDIGO DE DEPENDENCIA

3	RG	UF	CPF
	NOME		CÓDIGO DE DEPENDENCIA

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 poupança
11	Apartamento	54	Poupança para construção ou aquisição de bem imóvel
12	Casa	59	Outros
13	Terreno	Depósitos à Vista e Numeração	
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	46	Ouro, Ativo Financeiro
45	Aplicação de Renda Fixa (CDB, RDB e outros)	47	Mercados Futuros, de Opções e a Termo
49	Outros		

RELAÇÃO DE BENS E VALORES

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

RG	NOME	CPF
-----------	-------------	------------

ITEM	CODIGO	DISCRINIMAÇÃO	VALOR
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
TOTAL			

Número de Dependentes com informações na Declaração de Bens e Valores

DECLARAÇÃO DO SERVIDOR

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras, autorizando a Administração a proceder, por meio eletrônico, à guarda das informações constantes neste formulário, bem como das informações anuais posteriores que atualizarão a presente, resguardado o sigilo destas.

DATA	LOCAL
/ /	

Assinatura
conforme documento de identidade

FORMULÁRIO 03

DECLARAÇÃO PARA FINS DE CUMPRIMENTO DO DECRETO ESTADUAL Nº 2141/2008

Pelo presente instrumento declaro aos representantes do Estado legalmente constituídos que **não possuo bens ou direitos a informar** que constem em meu nome ou de meu cônjuge e dependentes, conforme dispõe o artigo 2º do Decreto Estadual nº 2141/2008.

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR		
NOME		REGISTRO GERAL
CPF	LOCAL	DATA / /
<p>Assinatura conforme documento de identidade</p>		
Cônjuge e dependentes incluídos na declaração de rendimentos		
REGISTRO GERAL	CPF	
NOME		
REGISTRO GERAL	CPF	
NOME		
REGISTRO GERAL	CPF	
NOME		
REGISTRO GERAL	CPF	
NOME		
REGISTRO GERAL	CPF	
NOME		
REGISTRO GERAL	CPF	
NOME		
REGISTRO GERAL	CPF	
NOME		



DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS

CARTEIRA IDENTIDADE-PR		DADOS PESSOAIS	
		NOME DO SERVIDOR	
CPF	PIS/PASEP	CARGO/FUNÇÃO	

DECLARO PARA FINS DE CONTRATAÇÃO/NOMEAÇÃO:

- () NÃO EXERÇO OUTRO CARGO/FUNÇÃO REMUNERADA, NEM PERCEBO QUALQUER BENEFÍCIO ORIUNDO DOS COFRES PÚBLICOS.
- () PERCEBO REMUNERAÇÃO DOS COFRES PÚBLICOS, CONFORME ABAIXO.

IDENTIFICAÇÃO DE CARGO/FUNÇÃO PÚBLICA/APOSENTADORIA

- () MUNICIPAL () ESTADUAL () FEDERAL
() ATIVO () APOSENTADO () REFORMADO () PENSIONISTA

ÓRGÃO _____

ENDEREÇO _____

CARGO/FUNÇÃO _____, CÓDIGO _____

DATA NOMEAÇÃO/ADMISSÃO ____/____/____, CARGA HORÁRIA SEMANAL _____

HORÁRIO DE TRABALHO _____

DECLARAÇÃO

DECLARO QUE ME RESPONSABILIZO, NA FORMA DA LEI, PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO E DAS INFORMAÇÕES NELA PRESTADAS.

_____ de _____ de _____

Assinatura do Declarante