

### Município de Faxinal - Poder Executivo

Diário Oficial Eletrônico do Município de Faxinal

Lei Municipal nº1549/2012, de 07 de março de 2012

Hermes Antonio Santa Rosa

**Prefeito Municipal** 

Departamento Municipal de Licitação e Compras

Setor responsável pela edição, publicação e assinatura

Site: www.faxinal.pr.gov.br

Avenida Brasil, 694, Centro CEP: 86840-000 Fone: (43) 3461-8007 Faxinal – PR E-mail: diariooficial@faxinal.pr.gov.

**ANO MMXXV** 

**FAXINAL, 20 DE OUTUBRO, DE 2025** 

EDIÇÃO 1.928/2025

#### DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

#### PORTARIA N.º 455/2025

O Senhor **HERMES ANTONIO SANTA ROSA**, Prefeito do Município de Faxinal, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais:

#### **RESOLVE:**

Conceder à servidora **BRUNA CAROLINI VIERO BORDINOSKI**, funcionário desta Municipalidade, ocupante do cargo de Agente de Comunitário de Saúde, suas férias regulamentares de 30 (trinta) dias, do período aquisitivo 2024/2025, sendo 10 dias de abono pecuniário e 20 dias nos dias: **24/11/2025 à 13/12/2025**.

Edifício da Prefeitura do Município de Faxinal, Estado do Paraná, em 20 de outubro de 2025.

**HERMES ANTONIO SANTA ROSA** 

Prefeito Municipal

#### PORTARIA N.º 456/2025

O Senhor **HERMES ANTONIO SANTA ROSA**, Prefeito do Município de Faxinal,
Estado do Paraná, no uso de suas
atribuições legais:

#### RESOLVE:

Conceder ao servidor **PLUTARCO ALVES DE LINS**, funcionário desta Municipalidade, ocupante do cargo de Médico, suas férias regulamentares de 30 (trinta) dias, do período aquisitivo 2008/2009, nos dias 10/11/2025 à 09/12/2025.

Edifício da Prefeitura do Município de Faxinal, Estado do Paraná, em 20 de outubro de 2025.

**HERMES ANTONIO SANTA ROSA** 

**Prefeito Municipal** 

#### PORTARIA N.º 457/2025

O Senhor **HERMES ANTONIO SANTA ROSA**, Prefeito do Município de Faxinal, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais:

#### **RESOLVE:**

Conceder ao servidor ROGERIO RODRIGUES DOS SANTOS, funcionário desta Municipalidade, ocupante do cargo de Técnico de Enfermagem, suas férias regulamentares de 30 (trinta) dias, do período aquisitivo 2023/2024, sendo 10 dias de abono pecuniário e 20 dias do dia 03/11/2025 à 22/11/2025

Edifício da Prefeitura do Município de Faxinal, Estado do Paraná, em 20 de outubro de 2025.

HERMES ANTONIO SANTA ROSA

**Prefeito Municipal** 



Assinado de forma digital por MUNICIPIO DE FAXINAL 75771295000107 Data:20.10.2025 16:54:15 -03





#### **DECRETO 13.149/2025**

O Senhor **HERMES ANTONIO SANTA ROSA**, Prefeito do Município de Faxinal, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

#### **RESOLVE:**

Fica convocado a candidata aprovada no Processo Seletivo Simplificado, Edital nº 001/2025 (cargos de provimento celetista), cujo resultado foi homologado e publicado no Diário Oficial Municipal em 18 de agosto de 2025.

Os convocados devem seguir as seguintes instruções:

- Apresentar documentação: Os candidatos, ou seus representantes legais (procurador), devem comparecer presencialmente ao Departamento de Recursos Humanos da Prefeitura de Faxinal - PR, no período de 21 de outubro a 27 de outubro de 2025. É necessário apresentar os documentos originais e cópias solicitados no Anexo I deste Decreto, que deve ser preenchido e assinado.
  - Horário: das 9h às 11h e das 13h30 às 16h.
- Em caso de desistência: Aqueles que optarem por desistir da vaga devem enviar o Termo de Desistência da Vaga (Anexo II) para o e-mail: recursoshumanos@faxinal.pr.gov.br

#### **AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL**

| Nº Inscrição | NOME                        |  |  |  |
|--------------|-----------------------------|--|--|--|
| 5            | SANDRA BIANCHINI SCHINEMANN |  |  |  |

Edifício da Prefeitura do Município de Faxinal, Estado do Paraná, em 20 de outubro de 2025.

#### HERMES ANTONIO SANTA ROSA Prefeito Municipal





#### ANEXO I

## DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA ADMISSÃO CONFORME LEI Nº 2404/2024. OBRIGATÓRIO TRAZER CÓPIA DE TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS.

| <u>Não é necessário autenticar em Cartório.</u>   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| ( ) 01 foto 3x4 recente e tirada de frente;   |  |  |  |  |
| ( ) Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;   |  |  |  |  |
| ( ) Cópias: RG, CPF, CNH e TÍTULO DE ELEITOR;   |  |  |  |  |
| ( ) Extrato do PIS (Caixa ou Agência do trabalhador);   |  |  |  |  |
| ( ) Cópia da Carteira de Vacinação;   |  |  |  |  |
| ( ) Cópia dos documentos comprobatórios de escolaridade e pré-requisitos mínimos para investidura no cargo; |  |  |  |  |
| ( ) Cópia Comprovante de Endereço atual (máximo 60 dias);   |  |  |  |  |
| ( ) Declaração de não acúmulo de vínculo em outro emprego;  |  |  |  |  |
| ( ) Declaração de Imposto de Renda (conforme Lei nº 14.230/2021);   |  |  |  |  |
| ( ) Declaração de Bens, constando relação (caso não obrigado ao IRPF);                                      |  |  |  |  |

#### **CERTIDÕES OBRIGATÓRIAS**

( ) Número da Conta junto à Caixa Econômica Federal, Agência de Faxinal – Pr;

| ( ) Certidão Negativa junto à Entidade da Classe a qual o candidato ao cargo seja filiado;<br>(Conselho Regional da Classe); |
|--|
| ( ) Certidão de Quitação da Justiça Eleitoral;   |
| ) Certidão de Crimes Eleitorais da Justiça Eleitoral;  |
| ( ) Certidão Negativa Cível (Cartório Distribuidor);   |
| ( ) Certidão Negativa Criminal (Cartório Distribuidor);  |
| ( ) Certidão Negativa da Justiça do Trabalho (site da Justiça do Trabalho);  |
| ) Certidão Negativa de Bons Antecedentes Estadual (João Paula/prevcidade);   |
| ( ) Certidão Negativa de Bons Antecedentes Federal (site Polícia Federal ou conta Gov);                                      |
| ( ) Certidão Negativa de contas julgadas irregulares do TCE/PR (site);   |
| ( ) Certidão Negativa de contas julgadas irregulares do TCU/PR (site);   |
| ) Certidão Negativa de contas julgadas irregulares para fins eleitorais (site TCU/PR);                                       |
| ( ) Certidão Negativa de Inabilitados (site TCU/PR);   |
| ( ) Certidão Negativa (cnj.jus/improbidade), para verificar se encontra na relação de nelegíveis:                            |



| CASO O CANDIDATO TENHA FILHOS   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| ( ) Cópia da Certidão de nascimento dos filhos menores de 21 anos;  |  |  |  |  |  |
| ( ) Cópia do CPF dos filhos menores de 21 anos;   |  |  |  |  |  |
| ( ) Cópia da Carteira de Vacinação dos filhos;  |  |  |  |  |  |
| ( ) Comprovante de matrícula escolar dos filhos até 14(quatorze) anos;  |  |  |  |  |  |
| ( ) Somprovante de matriodia escolar des minos de 14(quatorze) anos,  |  |  |  |  |  |
| DADOS PREENCHIDOS PELO CANDIDATO AO CARGO SOLICITADO  |  |  |  |  |  |
| DADOS PREENCHIDOS PELO CANDIDATO AO CARGO SOLICITADO  |  |  |  |  |  |
| Nome completo:  |  |  |  |  |  |
| Cor da pele:  |  |  |  |  |  |
| Cor do capelo:  |  |  |  |  |  |
| Cor dos omos.   |  |  |  |  |  |
| Peso:   |  |  |  |  |  |
| Altura:   |  |  |  |  |  |
| Tipo sanguíneo:<br>Casado? ( )Sim ( ) Não   |  |  |  |  |  |
| Possui filhos? ( )Sim ( ) Não   |  |  |  |  |  |
| Possui alguma deficiência? ( ) Sim ( ) Não Se sim, qual?  |  |  |  |  |  |
| Endereço:nº   |  |  |  |  |  |
| Bairro:   |  |  |  |  |  |
| Cidade:   |  |  |  |  |  |
| Telefone: ( )   |  |  |  |  |  |
| Primeiro Emprego: ( ) Sim ( ) Não   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| ,   |  |  |  |  |  |
| EXAME ADMISSIONAL SERÁ AGENDADO PELO DEPARTAMENTO DE RECURSOS   |  |  |  |  |  |
| HUMANOS.  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| Declare que estau signita que a efetivação de nomação está condicionada à entre se de todos   |  |  |  |  |  |
| Declaro que estou ciente que a efetivação da nomeação está condicionada à entrega de todos os documentos e o cumprimento da Lei nº 2404/2024. |  |  |  |  |  |
| os documentos e o cumprimento da Lei nº 2404/2024.  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| Assinatura  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| DADOS PREENCHIDOS PELO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS   |  |  |  |  |  |
| Data de Admissão://   |  |  |  |  |  |
| Cadastro de Pessoa nº:  |  |  |  |  |  |
| Código do Cargo:  |  |  |  |  |  |
| Cargo   |  |  |  |  |  |
| Local de Trabalho:  |  |  |  |  |  |
| Horário de Trabalho:  |  |  |  |  |  |





#### **ANEXO II**

# TERMO DE DESISTÊNCIA DO CONTRATO EM REGIME ESPECIAL PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO (PSS) (MODELO)

| Eu,  |                           |                     |  |  |  |  |  |
|--|---------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| _, abaixo assinado(a),   |                           |                     |  |  |  |  |  |
| (estado civil), inscrito(a) no CPF sob o n.º   |                           | ,desisto, em        |  |  |  |  |  |
| caráter irrevogável, do Contrato em Regim  | e Especial por meio do    | Processo Seletivo   |  |  |  |  |  |
| Simplificado - PSS regulamentado pelo Edital 001/2025 do Município de Faxinal/PR, no |                           |                     |  |  |  |  |  |
| qual fui convocado(a) na data de //2025.   |                           |                     |  |  |  |  |  |
| Declaro estar ciente que, ao assinar a desiste                                       | ência do contrato não pod | derei assumir vagas |  |  |  |  |  |
| em outras convocações.   |                           |                     |  |  |  |  |  |
| om odnac comvecações.  |                           |                     |  |  |  |  |  |
|  | _ de                      | _de 2025.           |  |  |  |  |  |
|  |                           |                     |  |  |  |  |  |
| (Local e Data)   |                           |                     |  |  |  |  |  |
|  |                           |                     |  |  |  |  |  |
|  |                           |                     |  |  |  |  |  |
|  |                           |                     |  |  |  |  |  |
|  |                           |                     |  |  |  |  |  |
|  |                           |                     |  |  |  |  |  |
|  |                           |                     |  |  |  |  |  |
| ASSINATURA D   | O CANDIDATO               |                     |  |  |  |  |  |



#### DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO E COMPRAS



#### PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL

Estado do Paraná Exercício: 2025

#### **TERMO DE ADITIVO**

**5º Termo aditivo** do contrato nº.2963/2022, decorrente de Pregão nº 68/2022 de CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM JORNAL DIÁRIO IMPRESSO DE GRANDE CIRCULAÇÃO PARA PUBLICAÇÕES DE ATOS ADMINISTRATIVOS DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL, SECRETARIAS E DEPARTAMENTOS.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob n° 75.771.295/0001-07, com endereço em AVENIDA BRASIL, 694, CENTRO, FAXINAL-PR, 86840000, representado pelo Prefeito Municipal o Sr. HERMES ANTONIO SANTA ROSA, e a empresa **EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A**, inscrita no CNPJ sob n°. 82.423.096/0001-65, com sede no endereço ZILDA SEIXAS AMARAL, 4270, CENTRO, Parque Industrial Norte Apucarana-PR neste ato representada por **BALTAZAR EUSTÁQUIO DE OLIVEIRA**, portador do CPF sob n° 055.\*\*\*.\*\*\*-72, acordam por meio deste o que segue:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

O presente termo aditivo tem por objeto - Dilatação do Prazo de Vigência término 03/11/2026 conforme solicitação da Secretaria Municipal de Administração em comum acordo com a empresa contratada, com fundamento art. 57, II, da Lei nº. 8.666/93.

#### CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DOS DEMAIS TERMOS PACTUADOS

As demais cláusulas contratuais permanecem sem qualquer alteração. E, por assim estarem ajustados firma o presente em 02 (duas) vias de igual forma e teor.

FAXINAL 20 de outubro de 2025.

**CONTRATANTE**PREFEITURA MUNICIPAL DE FAXINAL

CNPJ:75.771.295/0001-07

**CONTRATADA**EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

CNPJ:824.230.960-00165

HERMES ANTONIO SANTA ROSA
PREFEITO MUNICIPAL

BALTAZAR EUSTÁQUIO DE OLIVEIRA REPRESENTANTE LEGAL

> ICP Brasil