

CRONOGRAMA

ITEM	ATIVIDADE	PERÍODO
1.7	Período de impugnação do Edital de Abertura	22/06/2026 a 26/06/2026
2.1	Período de Inscrição	das 0h00 do dia 29/06/2026 às 23h59 do dia 08/07/2026
2.3	Pagamento do Boleto da Taxa de Inscrição	até o dia 09/07/2026
3.5	Pedido de Isenção de Taxa de Inscrição	das 0:00h do dia 29/06/2026 até as 17h30 do dia 30/06/2026
3.13	Deferimento e Indeferimento dos pedidos de isenção de taxa de inscrição	até o dia 02/07/2026
4.8	Encaminhamento laudo médico para candidatos que optarem pelo sistema de reserva de vagas como Pessoa com Deficiência	das 0:00h do dia 29/06/2026 até as 17h30 do dia 09/07/2026
5.1	Atendimento Especial	das 0h00 do dia 29/06/2026 até as 17h30 do dia 06/07/2026
6.3	Deferimento de Inscrições e locais de Provas	até o dia 21/07/2026
8.3	Realização Prova Objetiva (data e horário)	às 9 horas do dia 02/08/2026
8.3	Abertura e Fechamento dos locais de acesso para a Prova Objetiva	Abertura: às 8h15 Fechamento: às 8h45
8.32	Divulgação do Gabarito de Respostas	03/08/2026

PCI Concursos

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO GERAL

CONHECIMENTOS SOBRE A LEI Nº 8.069/90

- Estatuto da Criança e do Adolescente.

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO ESPECÍFICO

ENGENHEIRO DE SEGURANÇA DO TRABALHO

- NR 1: Disposições Gerais e Gerenciamento de Riscos Ocupacionais.
- NR 5: Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio – CIPA.
- NR 6: Equipamento de Proteção Individual.
- NR 9: Avaliação e Controle das Exposições Ocupacionais a Agentes Físicos, Químicos e Biológicos.
- NR 15: Atividades e Operações Insalubres.
- NR 16: Atividades e Operações Perigosas.
- NR 17: Ergonomia.
- NR 23: Proteção Contra Incêndios.
- NR 32: Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde.

MUSEÓLOGO

- **Teoria e História da Museologia:** Conceitos de museu; a Nova Museologia e a Museologia Social; o papel dos museus universitários na tríade Ensino, Pesquisa e Extensão.
- **Gestão e Planejamento Museológico:** Elaboração e execução de Planos Museológicos; estruturação administrativa e regimentos internos; redes e sistemas de museus.
- **Documentação Museológica e Gestão de Dados:** Ciclo documental (arrolamento, inventário e catalogação); sistemas de gestão de acervos e padrões de metadados; terminologia e tesouros aplicados.
- **Humanidades Digitais e Museologia Digital:** Processos de digitalização de acervos (fotográficos, documentais e tridimensionais); curadoria e difusão de coleções em plataformas digitais.
- **Conservação Preventiva e Gerenciamento de Riscos:** Diagnóstico de conservação; controle de agentes de degradação (físicos, químicos e biológicos); segurança de acervos, reserva técnica e protocolos de manuseio e transporte.
- **Pesquisa em Museus:** O objeto museal como fonte de pesquisa científica; interlocução entre a museologia e as áreas de História e Geografia; subsídios para programas de Pós-Graduação.
- **Museologia e Ciências Naturais:** Especificidades na gestão, conservação e exposição de acervos científicos e biológicos; ética no trato de coleções de ciências naturais.
- **Expografia e Comunicação:** Teoria e prática da exposição museológica; concepção, projeto e montagem; linguagem expográfica e acessibilidade em museus.

- **Educação Museal e Ação Cultural:** Plano Educativo; mediação cultural para públicos diversos (escolar, universitário e comunidade); o museu como espaço de educação não formal.
- **Legislação e Ética Profissional:** Código de Ética do ICOM e do Conselho Federal de Museologia (COFEM); Lei Federal nº 11.904/2009 (Estatuto de Museus); Lei Federal nº 7.287/1984 (Regulamentação da profissão).
- **Patrimônio Cultural, Memória e Territorialidade:** Conceitos de patrimônio material e imaterial; processos de patrimonialização e inventários participativos; instâncias de proteção legal (esferas federal, estadual e municipal); o papel dos museus na preservação das identidades regionais e das memórias locais; políticas públicas de preservação e salvaguarda em contextos regionais.
- **Interdisciplinaridade e Gestão de Projetos:** Atuação do museólogo em equipes multiprofissionais; elaboração de projetos culturais e captação de recursos; parcerias interinstitucionais e inovação.

PEDAGOGO - EDUCADOR ESPECIAL

- Educação Especial: legislação e práticas inclusivas no Ensino Superior.
- O público da Educação Especial no Ensino Superior: interface educação e saúde, procedimentos e encaminhamentos.
- Paradigmas educacionais no contexto da Educação Especial.
- Educação Especial, saberes e práticas educativas na Universidade.
- Acesso e permanência de pessoas com deficiência no Ensino Superior.
- Desenho Universal para Aprendizagem – DUA no Ensino Superior.
- Ensino colaborativo e consultoria colaborativa no Ensino Superior.
- Acessibilidade e inclusão no Ensino Superior.
- Educação Inclusiva e métodos de ensino na Educação Superior.
- Perspectiva biopsicossocial da deficiência.

PSICÓLOGO

- Psicologia aplicada ao trabalho: Técnicas, métodos e estratégias de intervenção. Desenvolvimento humano.
- Técnicas de entrevista psicológica: objetivos (diagnóstico, psicoterapia, encaminhamento, desligamento); estratégias específicas (entrevista estruturada segundo DSM-IV, entrevista motivacional, entrevista lúdica).
- Psicoterapias: (individual, grupal, familiar, casal, com criança, com adolescente, acompanhamento terapêutico, plantão psicológico, intervenção em crise).
- Absenteísmo.
- Constituição do psiquismo.

- O normal e o psicopatológico no processo do adoecimento físico.
- Processos Grupais.
- Psicossomática.
- Psicodiagnóstico: conceito, objetivos, instrumentos.
- Psicopatologia: entrevista e avaliação psicológica, anamnese, exame do estado mental. Perdas e luto.
- Interdisciplinaridade e intersetorialidade.
- Relações institucionais e o processo do adoecimento.
- Legislações pertinentes à regulamentação da profissão de psicólogo no Brasil. Ética e Psicologia.
- Redes de atenção à Saúde, territorialização e humanização do cuidado
- Práticas integrativas no SUS
- Determinantes Sociais da Saúde: A construção social do saber sobre a saúde e a doença em uma perspectiva psicossocial.
- Atenção integral à Saúde.

TÉCNICO EM AGROPECUÁRIA

- Manejo reprodutivo, neonatal e recria do gado de leite.
- Sanidade da glândula mamária e qualidade do leite.
- Nutrição e alimentação animal: alimentos e alimentação, produção de volumosos e manejo de pastagens.
- Manejo de gado de leite, cordeiros e suínos (cuidados na maternidade, manejo reprodutivo, técnicas de desmame e processamento leiteiro).
- Manejo reprodutivo (ciclo estral, duração da gestação e cuidados ao parto) de suínos, ovinos e gado de leite.
- Boas práticas e Biossegurança: boas práticas agropecuárias, boas práticas de fabricação, biossegurança e segurança no trabalho.
- Boas práticas agrícolas e agricultura conservacionista: conservação do solo e da água, rotação de culturas e sistema plantio direto.
- Manejo de agrotóxicos: saúde e segurança do operador, risco ambiental, revisão e lavagem do pulverizador, preparo da calda de pulverização e aplicação de agrotóxicos.

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO

(escrever a etapa do evento que se refere)

À COMISSÃO ORGANIZADORA/PROGESP

Eu, _____ brasileiro (a), portador (a) do Documento de Identidade nº _____ expedido pela _____, inscrito (a) no CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à _____, n.º _____, complemento _____ cidade _____, Estado _____, CEP _____ - _____, com telefone/celular para contato: _____ e e-mail: _____, considerando o Edital PROGESP nº «Nº EDITAL», vem pelo presente instrumento **INTERPOR (IMPUGNAÇÃO/RECURSO)**, quanto ao (à): _____

INDICAR COM PRECISÃO A QUESTÃO OU PONTO SOBRE O QUAL VERSA A RECLAMAÇÃO.

FUNDAMENTAÇÃO:

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) candidato(a)

Obs.: As interposições deverão ser protocoladas através do Sistema de Protocolo Digital - SEI da UEPG <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, nos prazos estabelecidos, indicando no campo Descrição Simplificada do Assunto "PSS-EDITAL PROGESP/DICON Nº _____ – IMPUGNAÇÃO/ RECURSO.

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO E
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO PEDIDO**

Decreto Federal nº 6593/2008

**INSCRITO NO CADASTRO ÚNICO PARA PROGRAMAS SOCIAIS DO GOVERNO FEDERAL E MEMBRO DE FAMÍLIA DE
BAIXA RENDA**

Terá direito ao pedido de isenção o candidato que atender os seguintes requisitos:

- a) estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico, de que trata o Decreto Federal nº 11016, de 29 de março de 2022; e
- b) for membro de família de baixa renda, nos termos do art. 5º, inciso II do Decreto Federal nº 11016/2022 (renda familiar mensal *per capita* de até meio salário mínimo).

O candidato abaixo identificado, considerando os termos do disposto no PROGESP/DICON N°, requer através deste formulário, a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado para o cargo/função de () professor () agente universitário

Nome: <i>Nome completo sem abreviações</i>																			
Área de Conhecimento/Função:	Nº de Inscrição:																		
RG:																			
Órgão emissor:	UF:	Data de emissão:																	
CPF:	Data de nascimento:																		
Nº de identificação Social – NIS:																			
Nome da mãe:																			
Declaro que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal nº 11016, de 29 de março de 2022, bem como, declaro sob penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da minha inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.																			
Ponta Grossa, ____ de ____ de 20 ____																			
_____ Assinatura																			

I - A solicitação de isenção da taxa de inscrição deverá ser realizada no período estabelecido no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

II - Neste intuito estou protocolando no endereço eletrônico <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, optando pela barra Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado - PROGESP/DICON - Pedido de Isenção de Taxa, indicando no campo específico o nome completo/nº de inscrição / função/área de conhecimento ofertada, e no campo da Sua solicitação descrever o benefício que deseja ser enquadrado para a isenção da taxa de inscrição (CADUNICO/SERVIÇO ELEITORAL/DOADOR...), juntamente com os seguintes documentos digitalizados em formato PDF ou PDF/A:

- a) documento oficial de identificação com foto;
- b) ficha de inscrição;
- c) este requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição e Declaração de que atende à condição estabelecida no item pretendido, datado e assinado;
- d) documento atualizado que comprove sua condição de que está cadastrado no CadÚnico, como membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 11016/2022, contendo o número de Identificação Social (NIS), atribuído pelo CadÚnico, constando se é titular ou dependente e/ou Folha Resumo Cadastro Único.

Estou ciente que os documentos apresentados no processo via Sistema Eletrônico de Informação - Protocolo Digital deverão ser apresentados de forma legível por meio das quais seja possível a análise, sob pena de não serem considerados.

III - Será publicado o Edital de Deferimento e Indeferimento de Isenção no endereço eletrônico <<https://sistemas.uepg.br/producao/pro-reitorias/prorh/divisaoaprovisamento/Concurso/Publico/>>, na data estabelecida no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

Para uso exclusivo da Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.	
() INDEFERIDO	() DEFERIDO
Ponta Grossa, ____ de ____ de 20 ____	
_____ Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado	

**REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO E
DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO PEDIDO**

Lei Estadual nº 19196/2017

ELEITORES CONVOCADOS E NOMEADOS, QUE TENHAM PRESTADO SERVIÇO ELEITORAL

Terá direito ao pedido de isenção o candidato eleitor que for convocado e nomeado pela Justiça Eleitoral do Paraná que prestou serviços no período eleitoral visando à preparação, execução e apuração de eleições oficiais, em plebiscitos ou em referendos, por, no mínimo, 2 (dois) eventos eleitorais, consecutivos ou não, validado por um período de dois anos a contar de quando o candidato faz jus ao benefício.

O candidato abaixo identificado, considerando os termos do disposto no PROGESP/DICON Nº, requer através deste formulário, a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado para o cargo/função de () professor () agente universitário

Nome:		<i>Nome completo sem abreviações</i>	
Área de Conhecimento/Função:		Nº de Inscrição:	
RG:			
Órgão emissor:	UF:	Data de emissão:	
CPF:		Data de nascimento:	
Nome da mãe:			

Declaro que sou eleitor convocado e nomeado, para prestação de serviço eleitoral, nos termos da Lei Estadual nº 19196, de 26 de outubro de 2017, bem como, declaro sob penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da minha inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20__

Assinatura

I - A solicitação de isenção da taxa de inscrição deverá ser realizada no período estabelecido no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

II - Neste intuito estou protocolando no endereço eletrônico <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, optando pela barra Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado - PROGESP/DICON - Pedido de Isenção de Taxa, indicando no campo específico o nome completo/nº de inscrição / função/área de conhecimento ofertada, e no campo da Sua solicitação descrever o benefício que deseja ser enquadrado para a isenção da taxa de inscrição (CADUNICO/SERVIÇO ELEITORAL/DOADOR...), juntamente com os seguintes documentos digitalizados em formato PDF ou PDF/A:

- documento oficial de identificação com foto;
- ficha de inscrição;
- este requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição e Declaração de que atende à condição estabelecida no item pretendido, datado e assinado;
- declaração atualizada emitida pela Justiça Eleitoral, em papel timbrado, devidamente assinado pelo representante legal do órgão expedidor, datado e atualizado, contendo o nome completo do candidato, números do RG, do CPF e do Título Eleitoral, além dos dias dos serviços prestados, função e o turno ou Declaração expedida pelo endereço eletrônico <http://tse.jus.br>.

Estou ciente que os documentos apresentados no processo via Sistema Eletrônico de Informação - Protocolo Digital deverão ser apresentados de forma legível por meio das quais seja possível a análise, sob pena de não serem considerados.

III - Será publicado o Edital de Deferimento e Indeferimento de Isenção no endereço eletrônico <<https://sistemas.uepg.br/producao/pro-reitorias/prorh/divisaoaprovimento/Concurso/Publico/>>, na data estabelecida no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

PARÁ USO EXCLUSIVO DA Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.

() INDEFERIDO

() DEFERIDO

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20__

Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO PEDIDO

Lei Estadual nº 19293/2017 alterada pelas Leis Estadual nº 20310/2020 e nº 22.212/2024

DOADOR DE SANGUE

Terá direito ao pedido de isenção o candidato doador de sangue que realizou duas doações, em órgão oficial de saúde ou à entidade credenciada pela União, pelo Estado ou pelo município, dentro do período de 12 (doze) meses anterior à data da publicação deste Edital.

O candidato abaixo identificado, considerando os termos do disposto no PROGESP/DICON Nº, requer através deste formulário, a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado para o cargo/função de () professor () agente universitário

Nome:	
<i>Nome completo sem abreviações</i>	
Área de Conhecimento/Função:	Nº de Inscrição:
RG:	
Órgão emissor:	UF:
Data de emissão:	
CPF:	Data de nascimento:
Nome da mãe:	
<p>Declaro que realizei 2 (duas) doações de sangue dentro do período de doze meses anterior à data da publicação deste Edital, nos termos da Lei Estadual nº 19.293/2017, alterada pela Lei Estadual nº 20.310/2020 e pela Lei Estadual nº 22.212/2024, bem como, declaro sob penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da minha inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.</p> <p align="right">Ponta Grossa, ____ de ____ de 20__</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">Assinatura</p>	

I - A solicitação de isenção da taxa de inscrição deverá ser realizada no período estabelecido no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

II - Neste intuito estou protocolando no endereço eletrônico <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, optando pela barra Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado - PROGESP/DICON - Pedido de Isenção de Taxa, indicando no campo específico o nome completo/nº de inscrição / função/área de conhecimento ofertada, e no campo da Sua solicitação descrever o benefício que deseja ser enquadrado para a isenção da taxa de inscrição (CADUNICO/SERVIÇO ELEITORAL/DOADOR...), juntamente com os seguintes documentos digitalizados em formato PDF ou PDF/A:

- a) documento oficial de identificação com foto;
- b) Ficha de inscrição;
- c) este requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição e Declaração de que atende à condição estabelecida no item pretendido, datado e assinado;
- d) documento que comprove sua condição através de declaração atualizada emitida pela entidade coletora, em papel timbrado, devidamente assinado pelo representante legal da entidade coletora, datado e atualizado, contendo o nome completo do candidato, números do RG e do CPF, além das datas das 2 (duas) últimas doações e/ou certificado de doador, promovidos por órgão oficial de saúde ou à entidade credenciada pela União, pelo Estado ou pelo Município.

Estou ciente que os documentos apresentados no processo via Sistema Eletrônico de Informação - Protocolo Digital deverão ser apresentados de forma legível por meio das quais seja possível a análise, sob pena de não serem considerados.

III - Será publicado o Edital de Deferimento e Indeferimento de Isenção no endereço eletrônico <<https://sistemas.uepg.br/producao/pro-reitorias/prorh/divisaoprovimento/Concurso/Publico/>>, na data estabelecida no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

Para uso exclusivo da Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.	
() INDEFERIDO	() DEFERIDO
Ponta Grossa, ____ de ____ de 20__	
Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado	

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO PEDIDO

Lei Estadual nº 19293/2017 alterada pelas Leis Estadual nº 20310/2020 e nº 22.212/2024

DOADOR DE LEITE HUMANO

Terá direito ao pedido de isenção a candidata doadora de leite humano, que devidamente estiver cadastrados em órgão oficial coletor ou entidade coletora credenciada pela União, Estado ou Município.

O candidato abaixo identificado, considerando os termos do disposto no PROGESP/DICON Nº, requer através deste formulário, a isenção do pagamento da taxa de inscrição do Processo Seletivo Simplificado para o cargo/função de () professor () agente universitário

Nome:		
<i>Nome completo sem abreviações</i>		
Área de Conhecimento/Função:		Nº de Inscrição:
RG:		
Órgão emissor:	UF:	Data de emissão:
CPF:		Data de nascimento:
Nome da mãe:		
<p>Declaro que realizei doação de leite humano, o mínimo 3 (três) doações mensais no período dos últimos 6 (seis) meses anteriores a data da publicação deste Edital de abertura, nos termos da Lei Estadual nº 19.293/2017, alterada pela Lei Estadual nº 20.310/2020 e pela Lei Estadual nº 22.212/2024, bem como, declaro sob penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da minha inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-me a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.</p> <p align="right">Ponta Grossa, ____ de _____ de 20__.</p> <p align="center">_____</p> <p align="center">Assinatura</p>		

I - A solicitação de isenção da taxa de inscrição deverá ser realizada no período estabelecido no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

II - Neste intuito estou protocolando no endereço eletrônico <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, optando pela barra Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado - PROGESP/DICON - Pedido de Isenção de Taxa, indicando no campo específico o nome completo/nº de inscrição / função/área de conhecimento ofertada, e no campo da Sua solicitação descrever o benefício que deseja ser enquadrado para a isenção da taxa de inscrição (CADUNICO/SERVIÇO ELEITORAL/DOADOR...), juntamente com os seguintes documentos digitalizados em formato PDF ou PDF/A:

- a) documento oficial de identificação com foto;
- b) Ficha de inscrição;
- c) este requerimento de Isenção da Taxa de Inscrição e Declaração de que atende à condição estabelecida no item pretendido, datado e assinado;
- d) documento atualizado que comprove seu cadastramento em órgão oficial coletor ou entidade coletora credenciada pela União, Estado ou Município, atestando sua condição de doador e que tenha realizado o mínimo 3 (três) doações mensais no período dos últimos 6 (seis) meses anteriores a data da publicação deste Edital de abertura.

Estou ciente que os documentos apresentados no processo via Sistema Eletrônico de Informação - Protocolo Digital deverão ser apresentados de forma legível por meio das quais seja possível a análise, sob pena de não serem considerados.

III -Será publicado o Edital de Deferimento e Indeferimento de Isenção no endereço eletrônico <<https://sistemas.uepg.br/producao/pro-reitorias/prorh/divisaoprovimento/Concurso/Publico/>>, na data estabelecida no Edital de Abertura do Concurso Público/Processo Seletivo relativo ao cargo/função pretendida.

Para uso exclusivo da Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado.

() INDEFERIDO () DEFERIDO

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20__

Comissão Organizadora de Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado

REQUERIMENTO DE ATENDIMENTO ESPECIAL

À COMISSÃO ORGANIZADORA/PROGESP:

Eu, _____, com Documento de Identificação nº _____, órgão expedidor: _____, candidato(a) ao Processo Seletivo Simplificado, regido pelo EDITAL PROGESP/DICON Nº _____, inscrito para a área de conhecimento/função em _____ inscrição nº _____ Residente:

complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____ Contato: fixo:(____) _____

Comercial:(____) Celular:(____) e-mail: _____, através do presente solicito dessa Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas, através da Comissão Organizadora, condições especiais para a realização das provas, sendo:

- Pessoa com deficiência
- Pessoa necessitando tratamento diferenciado
- Lactante

I - O encaminhamento do requerimento para atendimento especial será realizado no prazo estabelecido no EDITAL acima mencionado, itens 5.1 ou 5.2, conforme o caso;

II - Neste intuito estou protocolando através do Sistema de Protocolo Digital - SEI da UEPG <<https://sisei.apps.uepg.br/protocolo-digital>>, na aba Concurso Público/Processo Seletivo Simplificado - PROGESP/DICON - Reserva de Vaga PcD/Atendimento Especial, juntando a este a documentação que comprova minha condição;

III - Fico ciente que a concessão das condições especiais dependerá do resultado da análise no tocante a pertinência do solicitado.

Tipo de Deficiência:
Especificação dos recursos especiais:

Nestes termos, solicito o deferimento.

_____, de _____ de 20__.

Assinatura do Candidato(a)

REQUERIMENTO DE REPOSICIONAMENTO PARA O FIM DE FILA

Eu, _____, portador(a) do
RG nº _____ e CPF nº _____, considerando minha convocação para
assumir a vaga à função/área de conhecimento _____
_____, através do Edital de Convocação Edital PROGESP/DIPROV Nº
_____. _____, venho **REQUERER** reposicionamento da minha classificação ao fim de fila, na qual fui
aprovado(a) no **Processo Seletivo Simplificado** regido pelo Edital de Abertura EDITAL PROGESP/DICON Nº
_____.

Considerando o disposto no edital de abertura acima mencionado, declaro estar ciente de que passarei a ser o(a)
último(a) da lista de classificados e não será assegurado ao(à) candidato(a) nova convocação.

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura

PCI Concursos

ANEXO VIII – EDITAL PROGESP/DICON Nº 2026.628

Fl. 1 de 1

DADOS CADASTRAIS PARA FINS DE CONTRATAÇÃO

NOME COMPLETO:		
CPF:		
R.G.:	DATA EXP.:	ÓRG. EXP/UF:
PIS/PASEP:	CART. PROFISSIONAL:	DATA EXP.:
SÉRIE CTPS:	UF/CTPS:	
TÍTULO ELEITOR:	ZONA:	
SEÇÃO:	UF/TÍTULO ELEITOR:	
SEXO: () MASCULINO () FEMININO	NASCIMENTO:	
RESERVISTA (Nº CERTIFICADO):		
CATEGORIA: () CARTA PATENTE () PRIMEIRA () SEGUNDA () DISPENSA DA INCORPORAÇÃO () RESERVISTA () TERCEIRA		
ARMA: () AERONÁUTICA () EXÉRCITO () MARINHA () POLÍCIA MILITAR		
DATA EXPEDIÇÃO:		
ESTADO CIVIL: () CASADO () DESQUITADO () DIVORCIADO () SEPARADO () SOLTEIRO () VIÚVO () UNIÃO ESTÁVEL REGISTRADA		
RAÇA/COR: () AMARELA () BRANCA () INDÍGENA () NEGRA () PARDA		
COM NECESSIDADES ESPECIAIS: () SIM () NÃO		
AFRODESCENDENTE: () SIM () NÃO		
NATURAL (CIDADE/ESTADO ONDE NASCEU):		
ESCOLARIDADE: () PRIMÁRIO () FUNDAMENTAL () ENSINO MÉDIO () TÉCNICO () GRADUAÇÃO () ESPECIALIZAÇÃO () MESTRADO () DOUTORADO		
ANO DE CONCLUSÃO:		
CURSO:		
INSTITUIÇÃO (ÚLTIMA TITULAÇÃO):		
PAI:		
MÃE:		
ESPOSO(A)/COMPANHEIRO(A):		
FILHOS (favor descrever apenas os filhos menores de 21 anos)		
FILHO(A):		
FILHO(A):		
FILHO(A):		
ENDEREÇO:	Nº:	
CEP:	BAIRRO:	COMPLEMENTO:
MUNICÍPIO/ESTADO:		
TEL. RES.: ()		
TEL. CEL.: ()		
E-MAIL:		
E-MAIL:		

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, RESPONSABILIZANDO-ME NA FORMA DA LEI PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO.

EM, ____ / ____ / ____

DECLARANTE _____

DECLARAÇÃO DE NÃO ACÚMULO DE CARGO

NOME:	
R.G.:	C.P.F.:
DATA NASCIMENTO:	SEXO: () MASCULINO () FEMININO
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
NÚM:	COMPLEMENTO:
CEP:	BAIRRO:
CIDADE:	ESTADO:
TEL. RES.:	TEL. CEL.:
E-MAIL:	

ÓRGÃO: UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA - UEPG	
ENDEREÇO DO ÓRGÃO/ENTIDADE: AV. GENERAL CARLOS CAVALCANTI	
NÚM: 4748	COMPLEMENTO: CAMPUS
CEP: 84030-900	BAIRRO: UVARANAS
CIDADE: PONTA GROSSA	ESTADO: PARANÁ
TELEFONE: 3220-3000	
() CARGO PÚBLICO (EFETIVO)	() FUNÇÃO PÚBLICA (PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO)
NOME DO CARGO/FUNÇÃO QUE ESTÁ ASSUMINDO:	
REGIME DE TRABALHO: () 20 HORAS SEMANAIS () 40 HORAS SEMANAIS	

ÓRGÃO/ENTIDADE DO OUTRO VÍNCULO:		
ENDEREÇO DO ÓRGÃO/ENTIDADE:		
NÚM:	COMPLEMENTO:	
CEP:	BAIRRO:	
CIDADE:	ESTADO:	
TELEFONE:		
() CARGO PÚBLICO	() EMPREGO PÚBLICO	() FUNÇÃO PÚBLICA
() ATIVO () INATIVO () APOSENTADORIA	() OUTROS:	
NOME DO CARGO/EMPREGO/FUNÇÃO:		
DATA ADMISSÃO: ____/____/____	CARGA HORÁRIA SEMANAL:	
HORÁRIO DE TRABALHO:		
REMUNERAÇÃO:		

DECLARO PARA FINS DE **ADMISSÃO**, QUE NÃO EXERÇO CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICA REMUNERADA EM ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO DIRETA OU INDIRETA NO GOVERNO FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL OU EM OUTROS PODERES DO ESTADO, RESPONSABILIZANDO-ME NA FORMA DA LEI PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO.

EM, ____/____/____ DECLARANTE _____

DECLARO AINDA QUE NÃO PERCEBO PROVENTOS EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NO § 10, ART. 37 DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL ("É VEDADA A PERCEPÇÃO SIMULTÂNEA DE PROVENTOS DE APOSENTADORIA DECORRENTES DO ART. 40 OU DOS ARTS. 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").

EM, ____/____/____ DECLARANTE _____

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS, RESPONSABILIZANDO-ME NA FORMA DA LEI PELA EXATIDÃO DA PRESENTE DECLARAÇÃO.

EM, ____/____/____ DECLARANTE _____

DECLARAÇÃO DE DEPENDENTES PARA FINS DE IMPOSTO DE RENDA

NOME: _____

Declaro não possuir dependentes no Imposto de Renda.

Declaro possuir dependentes no Imposto de Renda, conforme relação abaixo:

Ordem	Nome	Condição
01		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

Ordem	Nome	Condição
02		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

Ordem	Nome	Condição
03		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

Ordem	Nome	Condição
04		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

Ordem	Nome	Condição
05		
CPF:		
Estado Civil: () Casado () Desquitado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo () União Estável		
Sexo: () Fem () Mas	Nascimento:	Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda
Com Necessidades Especiais: () Sim () Não	Afrodescendente: () Sim () Não	Naturalidade:

I - Declaro que, cessados os direitos de abatimentos, por casamento de filhas, falecimento, limite de idade ou por outro motivo, comprometo-me a comunicar imediatamente a Pró-Reitoria de Recursos Humanos.

II - Outrossim, declaro que as informações acima são a expressão da verdade, sobre as quais assumo toda e qualquer responsabilidade

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20 ____

Assinatura

**AUTORIZAÇÃO PARA FINS DE CUMPRIMENTO DO
DECRETO ESTADUAL Nº 2141/2008**

Pelo presente instrumento, autorizo os representantes legais do Estado do Paraná a requisitarem e acessarem as informações por mim prestadas à Receita Federal relativas aos bens, direitos, valores e obrigações constantes das minhas declarações anuais de bens.

Esta autorização é válida para fins do artigo 3º do Decreto Estadual nº 2141/2008 e conforme previsto no artigo 198, §1º, inciso II do CTN em caráter de atualização para todos os exercícios conforme vínculo mantido com o Estado.

Nome: _____

R.G.: _____

CPF: _____

Relacione abaixo somente os dependentes incluídos na declaração de rendimentos:

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20____

Assinatura

(conforme documento de identidade)

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu, _____ portador(a) do
RG nº _____, CPF nº _____, residente e
domiciliado(a) à Rua/Av.: _____ nº
_____, Bairro _____, Cidade/Estado _____
_____, declaro para os devidos fins que:

() **não possuo** bens em meu nome.

() **posso** bens em meu nome

* Especificar:

(*se declarado no imposto de renda, desnecessário especificar)

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20____.

Assinatura

DECLARAÇÃO DE NÃO DEMISSÃO EM DEMAIS ÓRGÃOS PÚBLICOS

Eu, _____, abaixo assinado(a), portador(a) do RG nº _____ e CPF Nº _____, em atendimento ao **Edital de Abertura Nº _____**, declaro para o fim específico de admissão/contratação ao Concurso/Processo Seletivo Simplificado ao cargo de _____, convocado(a) através do Edital PROGESP-DIPROV Nº _____:

() não ter sido demitido(a) por justa causa nas esferas da administração pública direta, indireta ou fundacional, de qualquer um dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

() ter sido demitido(a) por justa causa nas esferas da administração pública direta, indireta ou fundacional, de qualquer um dos poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, no ano _____, conforme Decreto nº _____, estando assim ciente do meu impedimento para a admissão/contratação em referência, tendo em vista não atender os requisitos exigidos de acordo com o estabelecido no Edital supra citado.

Fico ciente que detectada, a qualquer tempo, a falsidade na presente declaração, sujeitar-me-ei às penas da lei, assim como a imediata rescisão do meu contrato.

Ponta Grossa, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE DADOS/IMAGEM
CADASTRO PARA CONTRATAÇÃO**

Eu _____, portador da cédula de identidade RG nº _____, e CPF nº _____, convocado pelo Edital PROGESP-DIPROV nº 20____, no Processo Seletivo Simplificado para o cargo de _____, regido pelo Edital PROGESP/DICON Nº 20____, **AUTORIZO O USO DE MEUS DADOS E IMAGEM** para fins de cadastro no momento da contratação na Universidade Estadual de Ponta Grossa/PR, em observância aos princípios da publicidade e da transparência que regem a Administração Pública, nos termos da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20____.

Assinatura

PCI Concursos