



CÂMARA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA

EDIFÍCIO VEREADOR PEDRO NOLASCO PIZZATTO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 03/2025

PROCESSO SELETIVO – CONVOCAÇÃO DOS APROVADOS

O Gabinete Parlamentar do Vereador PEDRO FERREIRA DE LIMA por meio do presente Edital, torna público o resultado do Processo Seletivo referente à vaga de **estágio**, conforme estabelecido no **Edital nº01/2025**, e convoca os candidatos aprovados.

AMANDA JOMEK DOS SANTOS – Cursando Graduação de Administração

BIANKA PATRICIA SOUZA – Cursando Graduação de Direito

1. DAS CONDIÇÕES PARA A CONTRATAÇÃO

Os convocados deverão comparecer no gabinete Parlamentar do Vereador Pedro Ferreira de Lima, Câmara Municipal de Araucária, localizada na Rua Irmã Elizabeth Werka, nº 55, CEP: 83704-580, Fazenda Velha, no prazo improrrogável de 10 (dez) dias úteis, portando os seguintes documentos, conforme itens:

- Originais e Cópia do RG e CPF;
- Comprovante de matrícula atualizada no curso superior original emitido pela Instituição de Ensino ou digital, desde que contenha QR Code ou Código de Barras para validação do documento;
- Original e Cópia do Comprovante de Residência;
- Caso Menor, preencher o documento de formalização e autorização para estágio e apresentar cópia de RG e CPF dos pais ou responsáveis.

2. DISPOSIÇÕES FINAIS:

Quaisquer dúvidas podem ser esclarecidas pelo telefone **41. 3641-5290** ou pelo e-mail gab_pedro.ferreira@araucaria.pr.leg.br.

Araucária, 26 de março de 2025

Atenciosamente,

Vereador Pedro Ferreira de Lima



CÂMARA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
EDIFÍCIO VEREADOR PEDRO NOLASCO PIZZATTO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO E AUTORIZAÇÃO PARA ESTÁGIO DE MENORES

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTAGIÁRIO

Nome Completo:		
Data de Nascimento:		
RG:	CPF:	
Endereço:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	E-mail:	
Instituição de Ensino:		
Curso:		
Série/Período:		

2. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS

Nome do Responsável 1:	
RG:	CPF:
Telefone:	E-mail:
Nome do Responsável 2 (se aplicável):	
RG:	CPF:
Telefone:	E-mail:



CÂMARA MUNICIPAL DE ARAUCÁRIA
EDIFÍCIO VEREADOR PEDRO NOLASCO PIZZATTO

3. DECLARAÇÃO E AUTORIZAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

Eu/nós, _____, na qualidade de responsável(is) legal(is) do(a) menor identificado(a) acima, autorizo(amos) a sua participação no estágio junto à empresa/instituição mencionada, conforme as condições estabelecidas neste documento.

Declaro(amos) estar ciente(s) das responsabilidades e compromissos assumidos pelo(a) estagiário(a), bem como das normas e diretrizes estabelecidas pela empresa/instituição concedente.

Além disso, autorizo(amos) a empresa/instituição a tomar as medidas necessárias em caso de emergência, incluindo atendimento médico, caso não seja possível o contato imediato com os responsáveis.

Por fim, declaro(amos) estar ciente(s) de que este estágio não caracteriza vínculo empregatício e será realizado conforme a Lei do Estágio (Lei nº 11.788/2008).

4. ASSINATURAS

Assinatura do Estagiário

Assinatura do Responsável 1

Assinatura do Responsável 2 (se aplicável)

Observação: Este documento deve ser preenchido em duas vias, sendo uma entregue à empresa/instituição concedente do estágio e a outra mantida pelo estagiário/responsável legal.

Araucária, _____ de _____ de 2025.