



República Federativa do Brasil
Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – Estado do Paraná

EDITAL DE CHAMAMENTO Nº011/2026
CARGO: CONTADOR

“Convoca aprovado em concurso público de que trata o Edital nº001/2024 e dá outras providências”.

O Presidente do **CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 9ª REGIÃO – ESTADO DO PARANÁ – CREF9/PR**, no uso de suas atribuições legais;

RESOLVE:

Art. 1º. Convocar a Senhora **LETICIA SANTOS DA CUNHA**, RG nº 12XXXXX5-9, aprovada no concurso público de provas e provas de títulos de que trata o Edital nº 001/2024, no Cargo de Contador para atuar na jurisdição do CREF9/PR, Estado do Paraná.

Art. 2º - O convocado por este Edital, deverá comparecer no prazo de **30 dias**, contados da data de publicação deste, a Sede da Autarquia, sito na Rua Dr. Faivre, 880, Centro, Curitiba/PR, para apresentar os documentos elencados no Artigo 3º do presente Edital, conforme segue:

De Segunda a Sexta-feira das 10:00 às 16:00 horas

Art. 3º O aprovado ora convocado deverá apresentar a seguinte documentação no prazo estabelecido no Artigo 2º para efeito de nomeação e posse:

I – Documentos de Identificação e Fiscal:

A – Cópia autenticada do documento de identidade;

B – Cópia autenticada do CPF;

C – Cópia autenticada da certidão de Nascimento ou casamento, conforme o caso;

D – Cópia autenticada de certidão de nascimento de filhos se houver;

E – Cópia autenticada do PIS ou do PASEP;

F – Certidão Negativa do Cartório Distribuidor Criminal da Justiça Comum, Estadual e Federal que comprove não registro de antecedentes criminais, ou não ter sofrido penalidade por prática de atos desabonadores;

G – Certidão Negativa de Débitos de Títulos Municipais, emitidos pela Secretaria Municipal de Finanças do Município de Curitiba/PR.





República Federativa do Brasil
Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – Estado do Paraná

II – Documentos Pessoais:

- A – Cópia autenticada do Título Eleitoral e do comprovante de votação do último pleito;
- B – Cópia autenticada do certificado de Reservista (ou comprovante de adimplência com o serviço militar);
- C – Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS), em original;
- D – Declaração do aprovado de não ter sido demitido, anteriormente, a bem do serviço público, conforme modelo fornecido pelo CREF9/PR;
- E – Declaração negativa de acumulação de cargo público, na forma do que dispõe o artigo 37, inciso XVI, alíneas “a”, “b”, e “c” da Constituição Federal, conforme modelo fornecido pelo CREF9/PR;
- F – Comprovante de endereço residencial (conta de água, energia elétrica ou de telefone);
- G – 02 (duas) fotos 3/4, sendo atuais e coloridas;
- H – Cópia autenticada da Carteira Nacional de Habilitação se houver.

III – Exames Médicos:

- A – Carteira de Vacinação atualizada.
- B – Atestado de Sanidade Física e Mental e aptidão laborativa.

Parágrafo Único: Os exames acima deverão ser realizados por profissional médico indicado pelo CREF9/PR.

IV – Comprovante de Escolaridade exigida para o Cargo:

- A – Diploma e Histórico Escolar (original/e cópia autenticada);
- B – Declaração do Órgão de Classe e/ou Fiscalização e Registro com a cédula emitida na forma da Lei Federal 6206/75, de acordo o Edital do Concurso Público para os Cargos de Assistente Administrativo, Agente de Orientação e Fiscalização, Advogado e Contador.

Art. 4º O candidato que não comparecer para apresentação da documentação acima descrita, dentro do prazo estabelecido no artigo 2º, será considerado desistente pelo





República Federativa do Brasil
Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – Estado do Paraná

aprovado, obedecida à ordem de classificação.

Parágrafo Único: A inexatidão das declarações prestadas ou apresentação irregular de documentos, ainda que verificada posteriormente, eliminará o candidato, anulando-se todos os atos decorrentes da contratação.

Curitiba, 11 de junho de 2026.

GUSTAVO CHAVES BRANDÃO
CREF 004955-G/PR
Presidente





República Federativa do Brasil
Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – Estado do Paraná

ANEXO I

DECLARAÇÃO DE NÃO DEMISSÃO A BEM DO SERVIÇO PÚBLICO

Eu,	
Portador do RG nº	Órgão Expedidor
UF	Residente e domiciliado a
Complemento	Bairro
Município	UF

DECLARO

Sob as penas da lei e para fins de posse no Serviço Público Federal, Autarquia Órgão de Fiscalização Profissional CREF9/PR, que não fora demitido anteriormente, por Órgão da União, Estado e Municípios, a bem do Serviço Público.

Para clareza firmo o presente para que surta todos os efeitos legais.

Curitiba PR, ___ de _____ de 2025.

EMPOSSADO





República Federativa do Brasil
Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – Estado do Paraná

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGOS PÚBLICOS

Eu,	
Portador do RG nº	Órgão Expedidor
UF	Residente e domiciliado a
Complemento	Bairro
Município	UF

DECLARO

Sob as penas da lei e para fins de posse no Serviço Público Federal, Autarquia Órgão de Fiscalização Profissional CREF9/PR, em face do que dispõe a legislação vigente, que não ocupo Cargo, Função ou Emprego Público, em autarquias, fundações, empresas públicas, sociedades de economia mista suas subsidiárias, e sociedade controladas, direta ou indiretamente, pelo poder público.

Ficando ressalvado que o CREF9/PR, poderá a qualquer tempo realizar diligência específica para fins de comprovação.

Para clareza firmo a presente para que surta todos os efeitos legais.

Curitiba PR, ___ de _____ de 2025.

EMPOSSADO





República Federativa do Brasil
Conselho Regional de Educação Física da 9ª Região – Estado do Paraná

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE BENS

Eu,	
Portador do RG nº	Órgão Expedidor
UF	Residente e domiciliado a
Complemento	Bairro
Município	UF

DECLARO

Sob as penas da lei e para fins de posse no Serviço Público Federal, Autarquia Órgão de Fiscalização Profissional CREF9/PR, em face do que dispõe a legislação vigente, que meu patrimônio é composto dos seguintes bens e respectivos valores atuais de mercado:

1. _____ Valor: _____
2. _____ Valor: _____
3. _____ Valor: _____
4. _____ Valor: _____
5. _____ Valor: _____
6. _____ Valor: _____
7. _____ Valor: _____
8. _____ Valor: _____
9. _____ Valor: _____

Declaro ainda que o(s) valor(es) acima apresentado(s) é(são) verdadeiro(s) e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cumprimento das medidas judiciais cabíveis.

Autorizo a confirmação e averiguação das informações acima.

Curitiba PR, ___ de _____ de 2025.

EMPOSSADO

