



Primeiro termo de retificação do Edital 02/2019

O **CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMUNICIPAL DE GESTÃO DA AMUSEP - PROAMUSEP**, consórcio público, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 17.989.386/0001-09, estabelecido na Avenida Nóbrega, nº 370, Zona 04, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, CEP 87014-180, neste ato representado por seu Presidente, Sr. Rogério Aparecido Bernardo, e **CEBRADE – CENTRAL BRASILEIRA DE ESTÁGIO LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.347.576/0001-83, estabelecida na Rua Saldanha Marinho, nº 1465, Sala 02, Centro, na cidade de Guarapuava, Estado do Paraná, CEP 85.010-290, neste ato, representada pelo Sr. Nelson da Silva Virmond, no uso de suas atribuições legais, faz conhecer a retificação do Edital nº 2/2019 do processo seletivo para o recrutamento de estagiários regularmente matriculados em cursos de nível superior, na área de: **ADMINISTRAÇÃO, DIREITO e CONTABILIDADE**, que passa a seguir o calendário abaixo:

Fases do Processo Seletivo	Data
Início das inscrições às 08 horas	04/09/2019
Fim das inscrições às 17 horas	15/10/2019
Divulgação da Relação dos inscritos	16/10/2019
Recurso contra a relação dos inscritos	17 e 18/10/2019
Entrega do Histórico	16 a 23/10/2019
Avaliação do Histórico pela Comissão	24 e 25/10/2019
Publicação da Classificação Final	28/10/2019
Recurso contra a Classificação Final	19 e 30/10/2019
Resultado Final Classificatório - homologação	31/10/2019

Maringá/PR, 19 de Setembro de 2019.

COMISSÃO ESPECIAL

Letícia Cristina Alves Drechasler da Silva

Gilberto Flávio Roveri

Jhonny Maikel de Oliveira



ANEXO I

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ESTÁGIO EDITAL Nº. 002/2019

REQUERIMENTO DE RESERVA DE VAGA PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

À COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ESTÁGIO

NÚMERO DA INSCRIÇÃO DO CANDIDATO		
NOME:		
CPF Nº:		RG Nº:
TELEFONES:		
ÁREA DO ESTÁGIO:		

Declaro que sou pessoa com deficiência e desejo participar da reserva de vagas, conforme previsto no Decreto Federal nº. 3.298/1999:

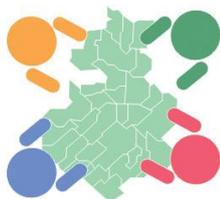
Possuo a seguinte deficiência:

() Física () Auditiva () Visual () Mental () Múltipla

Em caso de múltipla, especifique: _____

Maringá, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato (a)



ANEXO II

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ESTÁGIO EDITAL Nº. 002/2019

REQUERIMENTO DE RECURSO

À COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ESTÁGIO

NÚMERO DA INSCRIÇÃO DO CANDIDATO		
NOME:		
CPF Nº:		RG Nº:
TELEFONES:		
ÁREA DO ESTÁGIO:		

O PRESENTE RECURSO REFERE-SE A:

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO (A):

Maringá, _____ de _____ de 2019.

Assinatura Candidato (a)

INSTRUÇÕES:

- Somente serão analisados pela Comissão Especial do Processo Seletivo Simplificado de Estágio, os recursos protocolados dentro dos prazos previstos e formulados de acordo com as normas estabelecidas no Edital de Abertura;