



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 027, DE 18 DE MARÇO DE 2025.

CONVOCA, CANDIDATA PARA ASSUMIR A FUNÇÃO DE MERENDEIRA, CONFORME PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO INSTAURADO PELO EDITAL Nº 12/2025 E HOMOLOGADO PELO EDITAL Nº 17/2025.

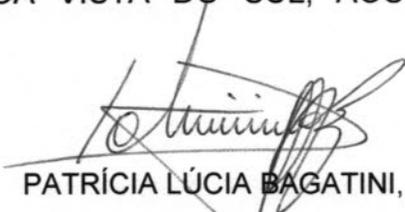
PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI, Prefeita Municipal de Boa Vista do Sul/RS, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais,

CONVOCA, nesta data, a candidata **Neli da Silva Rontani**, classificada em 3º lugar, no Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 12/2025, homologado pelo Edital nº 17/2025, para assumir a função de **Merendeira**, devendo manifestar-se em caso de aceite da função encaminhando a documentação pessoal conforme item 13.1 do Edital nº 12/2025, num prazo máximo de 2 (dois) dias úteis, contados da data deste Edital.

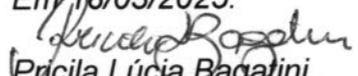
Aceitando a função, a candidata será submetida a exame médico de saúde física e mental, em data a ser definida pela Secretaria Municipal de Administração e Planejamento.

Em não aceitando a função, a candidata assinará Termo de Desistência definitiva do Processo Seletivo Simplificado.

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL, AOS DEZOITO DIAS DO MÊS DE MARÇO DO ANO DE 2025.


PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI,
PREFEITA MUNICIPAL.

*Registre-se. Publique-se.
Em 18/03/2025.*


Priscila Lúcia Bagatini
Secretária Municipal de Administração e Planejamento.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL

EXMA SRA.

PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI

PREFEITA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL/RS

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, inscrito(a) no CPF/MF n.º _____, venho por meio deste, declarar que, por motivos de ordem particular, não poderei assumir a vaga para a função de **MERENDEIRA** nessa municipalidade, Processo Seletivo instaurado pelo Edital nº 12/2025, na qual obtive aprovação, com a _____ colocação, conforme Edital de Homologação n.º 17/2025.

Dessa forma, opto pela desistência DEFINITIVA do Processo acima citado.

Boa Vista do Sul, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato(a).

Ciente da autoridade:

Em ____/____/2025