



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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 041, DE 28 DE ABRIL DE 2025.

CONVOCA CANDIDATO PARA ASSUMIR A FUNÇÃO DE OPERÁRIO, CONFORME PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO INSTAURADO PELO EDITAL Nº 19/2025 E HOMOLOGADO PELO EDITAL Nº 26/2025.

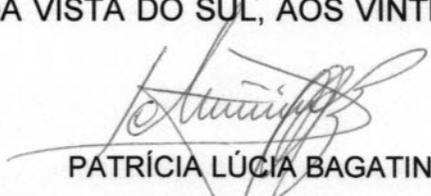
PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI, Prefeita Municipal de Boa Vista do Sul/RS, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais,

CONVOCA, nesta data, o candidato **Daniel Possebon**, classificado em 1º lugar, no Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 19/2025, homologado pelo Edital nº 26/2025, para assumir a função de **Operário**, devendo manifestar-se em caso de aceite da função encaminhando a documentação pessoal conforme item 13 do Edital nº 26/2025, num prazo máximo de 2 (dois) dias úteis, contados da data deste Edital.

Aceitando a função, o candidato será submetido 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, o candidato assinará Termo de Desistência definitiva do Processo Seletivo Simplificado.

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL, AOS VINTE E OITO DIAS DO MÊS DE ABRIL DO ANO DE 2025.


PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI,
PREFEITA MUNICIPAL.

*Registre-se. Publique-se.
Em 28/04/2025.*


*Pricila 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 **OPERÁRIO** nessa municipalidade, Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 19/2025, na qual obtive aprovação, com a _____ colocação, conforme Edital de Homologação n.º 26/2025.

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