



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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 045, DE 09 DE MAIO DE 2025.

CONVOCA, CANDIDATA PARA ASSUMIR A FUNÇÃO DE AUXILIAR DE EDUCAÇÃO, CONFORME PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO INSTAURADO PELO EDITAL Nº 28/2024 E HOMOLOGADO PELO EDITAL Nº 42/2024.

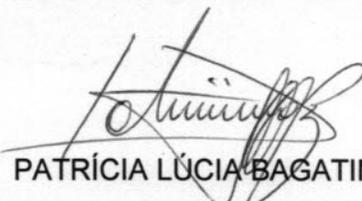
PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI, Prefeita Municipal de Boa Vista do Sul/RS, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais,

CONVOCA, nesta data, a candidata **Miréia da Silva Miorelli**, classificada em 24º lugar no Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 28/2024, homologado pelo Edital nº 42/2024, para assumir a função de **Auxiliar de Educação**, devendo manifestar-se em caso de aceite da função encaminhando a documentação pessoal conforme item 13.1 do Edital nº 28/2024, 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 NOVE DIAS DO MÊS DE MAIO DO ANO DE 2025.


PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI,
PREFEITA MUNICIPAL.

*Registre-se. Publique-se.
Em 09/05/2025.*


*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 **AUXILIAR DE EDUCAÇÃO** nessa municipalidade, Processo Seletivo instaurado pelo Edital nº 28/2024, na qual obtive aprovação, com a _____ colocação, conforme Edital de Homologação n.º 42/2024.

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