



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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 080, DE 10 DE SETEMBRO DE 2025.

CONVOCA, CANDIDATO PARA ASSUMIR A FUNÇÃO DE OPERADOR DE MÁQUINAS, CONFORME PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO INSTAURADO PELO EDITAL Nº 58/2025 E HOMOLOGADO PELO EDITAL Nº 71/2025.

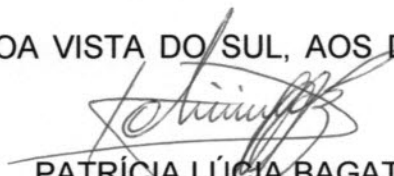
PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI, Prefeita Municipal de Boa Vista do Sul/RS, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais,

CONVOCA, nesta data, o candidato **Aldori Martins da Costa**, classificado em 1º lugar no Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 58/2025, homologado pelo Edital nº 71/2025, para assumir a função de **Operador de Máquinas**, devendo manifestar-se em caso de aceite da função encaminhando a documentação pessoal conforme item 12 do Edital nº 58/2025, 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 DEZ DIAS DO MÊS DE SETEMBRO DO ANO DE 2025.


PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI,
PREFEITA MUNICIPAL.

Registre-se. Publique-se.
Em 10/09/2025.


Priscila Lúcia Bagatini
Secretária Municipal de Administração e Planejamento.



Rua Emancipação, nº 2470, Centro, Boa Vista do Sul/RS – Cep: 95.727-000

Telefone: (54) 9 9968-7458

www.boavistadosul.rs.gov.br

@prefeituraboavistadosul



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

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 **OPERADOR DE MÁQUINAS** nessa municipalidade, Processo Seletivo instaurado pelo Edital n.º 58/2025, na qual obtive aprovação, com a _____ colocação, conforme Edital de Homologação n.º 71/2025.

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

Boa Vista do Sul, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) candidato(a).

Ciente:

Em ____/____/2025.

Setor de Recursos Humanos.



Rua Emancipação, n.º 2470, Centro, Boa Vista do Sul/RS – Cep: 95.727-000

Telefone: (54) 9 9968-7458

www.boavistadosul.rs.gov.br

@prefeituraboavistadosul