



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL

Rua General Daltro Filho, 999 – CEP: 99660.000

Fone/Fax: 54 – 366-1490/1455/1436

FASE V

**EDITAL DE PUBLICAÇÃO DO RESULTADO DO SORTEIO E CONVOCAÇÃO
DOS SORTEADOS PARA APRESENTAR OS DOCUMENTOS**

O Município de Campinas do Sul, juntamente com Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico, através do Departamento de Habitação e a Secretaria Municipal de Assistência Social, juntamente com o Conselho Municipal de Habitação, de conformidade com o que estabelece o Edital de Chamamento Público N°. 002/2018 de 10 de agosto de 2018, em seu item 7, subitem 7.1.5. Fase V, no uso de suas atribuições, fazem saber que no dia 20 de dezembro de 2018, tendo por local o CTG Rodeio da Querência de Campinas do Sul, foram **SORTEADOS** os candidatos abaixo relacionados e seus respectivos **SUPLENTEs**, bem com **CONVOCAM** os mesmos para no prazo de dez (10) dias úteis apresentem a documentação abaixo descrita junto a Sec. Municipal de Assistência Social de Campinas do Sul.

CLASSIFICAÇÃO DO GRUPO DO IDOSOS - TITULARES

Nº	NOME
06	JOSE NUNES
04	IRONDINA NUNES
05	JANDIRA ALVES DE MELO DE PAULA
07	MARCOLINA DE CAMPOS

CLASSIFICAÇÃO DO GRUPO DOS IDOSOS - SUPLENTEs

Nº	NOME
08	MARIA JOANA CARDOSO
09	SALETE SILVEIRA STAUDT
02	ANAIR ALVES DA VEIGA
04	ADÃO MACHADO
03	INELCI DIAS DA SILVA

CLASSIFICADOS DO GRUPO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA - TITULARES

Nº	NOME
05	DIRCEU CASTILHO
03	CASSIANA DA ROSA
08	IVANOR AS SILVA
11	RITA MARIA DA CONCEIÇÃO

CLASSIFICADOS DO GRUPO DE PESSOAS COM DEFICIÊNCIA - SUPLENTEs

Nº	NOME
01	ALTAIR DE OLIVEIRA
10	LUCIANE DOS SANTOS
06	EDI MARA FERREIRA MARTINS
04	CRISTIANE RIBEIRO AS SILVA
07	EVA ROSIENE DE CAMPOS VIEIRA
09	JANETE CABRAL DOS SANTOS
12	SILVANA FÁTIMA DIAS ABREU
02	ANA MARIA XAVIER DE CASTRO



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL

Rua General Daltro Filho, 999 – CEP: 99660.000

Fone/Fax: 54 – 366-1490/1455/1436

CLASSIFICAÇÃO DOS GRUPO DOS CANDIDATOS EM GERAL

GRUPO I - TITULARES

Nº INSCRITO	NOME
02	Silvana Fatima Dias Abreu
03	Sirlei Fátima Ambrósio

GRUPO II - TITULARES

Nº	NOME
57	MARIA JOANA CARDOSO
16	CLAUDETE DE OLIVEIRA SANTA CATARINA
64	MELISSA VELOSO RUFINO PINHEIRO
66	MORGANA CASTILHO CARVALHO
70	OSMAR DIAS ABREU
60	MARILEIA PINHEIRO TEODORO
65	MIRIAN SUELEN DA SILVA EUZEBIO
81	TERESINHA MARLENE DIAS DA SILVA CASTILHO
47	LENI DE OLIVEIRA
45	JOSIANE CARDOSO
29	EMANUELE ALVES DOS SANTOS
58	MARIA NATALINA DE OLIVEIRA
21	DANIELA APARECIDA WEIDAUER
67	NAIARA DOS SANTOS
74	RENATA DE OLIVEIRA PINHEIRO
75	ROSA DA VEIGA CAVALHEIRO
41	IVETE GONÇALVES
07	ANA MARIA XAVIER CASTRO
27	ELISANDRA DIAS ABREU
31	ENILSON NUNES

GRUPO II - SUPLENTES

Nº	NOME
78	SIDIMAR RUFINO PINHEIRO
01	ADÃO MACHADO
61	MARILENE PINHEIRO TEODORO
69	OSANA SADOSKI
56	MARIA CAROLINA ROSA
12	ARIELE DE OLIVEIRA
73	PAULO RUFINO PINHEIRO
09	ANDERSON GEOMAR NUNES
11	ARIANE DE OLIVEIRA
63	MARIVONE POMPERMAIER
15	CLAIR TERESA DOS REIS
13	BRUNA ROBERTA AS SILVA JAVORNIK
19	CRISTIANE RIBEIRO DA SILVA
08	ANAIR ALVES DA VEIGA
68	ORAIDE DE OLIVEIRA



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL

Rua General Daltro Filho, 999 – CEP: 99660.000

Fone/Fax: 54 – 366-1490/1455/1436

GRUPO III- TITULARES

Nº	NOME
11	LUCAS RAILAN KSENSCO
02	ANDREIA SANTA CATARINA
22	VALDECIR COLLET

GRUPO III- SUPLENTES

Nº	NOME
05	ELISEU FERNANDES
06	FABIANA ALVES VIEIRA
10	LUANA VILMARA DA ROSA OLIVEIRA
12	LUIS GIGOLETTO
23	VALDECIR DE ALMEIDA
13	MAIARA COSTA MOREIRA

**RELAÇÃO DOS DOCUMENTOS QUE DEVERÃO SER APRESENTADOS JUNTO À
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL.**

1. Declaração de Beneficiário - Programa Minha Casa Minha Vida (PMCMV), Renda Familiar até R\$ 1.800,00 (FAR);
2. Cópia do Documento de Identidade: Carteira de Identidade ou outro documento oficial de identificação em que conste foto e filiação;
3. Cópia do CPF ou documento oficial que contenha referido cadastro.
4. Cópia da Prova de Estado Civil: certidão de nascimento, certidão de casamento, certidão de casamento com averbação da separação/divórcio, certidão de óbito do cônjuge, e Declaração de União Estável;
5. No caso de proponente menor de idade, juntar escritura pública de emancipação lavrada em cartório;
6. Maiores de 18 anos declarados incapazes: incapacidade declarada e comprovada por sentença judicial de interdição com nomeação de curador;
7. No caso de procuração, deve ser enviada a via original, feita exclusivamente a partir do modelo de procuração por instrumento público (MO 29543 da Caixa Econômica Federal; enviar cópia do RG e CPF do procurador;



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL

Rua General Daltro Filho, 999 – CEP: 99660.000

Fone/Fax: 54 – 366-1490/1455/1436

8. Atestado ou laudo médico que comprove a deficiência alegada e que contenha a **espécie**, o grau ou nível de deficiência e a CID, se pessoa com deficiência;
9. Comprovante de enquadramento nos critérios: Declaração do ente Público, se residente área de risco; auto declaração, se mulher chefe de família e **demais documentos que comprovem o enquadramento nos critérios locais.**

Campinas do Sul, 21 de novembro de 2018.

Maira Regina Galon
Sec. Mun. Assistência Social

Jonatan Ferreira
Sec. Mun. de Desenv. Econômico e
Presidente do Conselho Mun. Ha-
bitação

Neri Montepó
Prefeito