



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

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2016

EDITAL Nº021/2023- RECLASSIFICAÇÃO DO CARGO DE
SECRETARIA DA UNIDADE DE SAÚDE

RECLASSIFICAÇÃO DO CARGO DE
SECRETARIA DA UNIDADE DE SAÚDE
APROVADOS NO CONCURSO PÚBLICO
001/2016

MARCOS VENICIOS EVALDT DA SILVEIRA, Prefeito Municipal de Morrinhos do Sul, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais, visando atender a solicitação da candidata classificada abaixo relacionada no cargo de **SECRETARIA DA UNIDADE DE SAÚDE**, passando para o **FINAL DA LISTA DE APROVADOS** conforme determina o disposto no item 17.4 da Resolução do Concurso Público 001/2016.

1. Reclassificação do cargo de Secretaria da Unidade de Saúde :

1.1 Senhora **KATINA BOFF DA SILVA**, Classificada em 2ª, sob requerimento protocolado sob nº 751/2023 em 08/12/2023, passando para o final da lista de aprovados, como segue:

SECRETARIA DA UNIDADE DE SAÚDE

INSCRIÇÃO	CANDIDATO	NOTA DA PROVA OBJETIVA	CLASSIFICAÇÃO
6638	FABLICIO HENDLER BOFF 000.402.630-61 NASCIMENTO:06/09/1982	8,0	1º
6557	KARINA BOFF DA SILVA 906.015.050-34 NASCIMENTO:07/09/1977	6,8	2º
7105	ROGER RAUPP ENDLER 014.454.940-94 NASCIMENTO:15/03/1988	6,0	3º
7132	CAROLINE MATOS DE OLIVEIRA 030.327.810-27 NASCIMENTO:13/06/1992	6,0	4º
6840	DOUGLAS SBARDELOTI DA SILVA 023.659.680-23 NASCIMENTO:28/12/1990	5,6	5º
6917	SILVIA CARDOSO PEREIRA PICHANI 711.008.220-20 NASCIMENTO:03/03/1971	5,2	6º
7197	JUSTINA SCHWANCK BORGES OLIVEIRA 940.569.600-97 NASCIMENTO:25/07/1976	5,2	7º
7014	ANDREA MARQUES DE OLIVEIRA 014.392.710-89 NASCIMENTO:04/09/1993	5,2	8º



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

Rua Antonio José Carlos, 001 - Centro - Morrinhos do Sul - RS
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 CNPJ Nº 93.317.980/0001-31
e-mail: administracao@morrinhosdosul.rs.gov.br - site:www.morrinhosdosul.rs.gov.br

6956	LUAN QUARTI RIBEIRO 030.240.630-13 NASCIMENTO:26/01/1996	5,2	9º
6557	KARINA BOFF DA SILVA 906.015.050-34 NASCIMENTO:07/09/1977		10

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE MORRINHOS DO SUL, EM 08 DE DEZEMBRO DE 2023.

MARCOS VENÍCIOS EVALDT DA SILVEIRA
Prefeito Municipal

Publique-se, Façam-se as devidas comunicações.....

MARCOS VENÍCIOS EVALDT DA SILVEIRA
Prefeito Municipal Responde pela Secretaria Municipal da
Administração, Fazenda e Planejamento

Prefeitura Municipal de Morrinhos do Sul - RS

PUBLICADO NO MURAL

Em 08/12/2023

Assinatura do Servidor

Matrícula N° 22



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

Rua Antonio José Carlos, 001- Centro - Morrinhos do Sul - RS
CEP - 95.577-000 Fone: (051)-3605-1055 - Fax: (051)-3605-1112
CNPJ Nº 93.317.980/0001-31- e-mail: morrinhosdosul@bol.com.br - site: www.pmmorrinhosdosul.com.br

Ilmo Sr.

Prefeito Municipal de Morrinhos do Sul/RS

PROTOCOLO

Nº 751/2023

Livro: 006/2023

Data: 08/12/2023

Nome - Karina Boff da Silva

Residente em Cachoeirinha RS, na Rua Duque de Caxias

nº 177, bairro Parq. Espírito Santo, vem através deste requerer ::

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alvará de Localização | <input type="checkbox"/> Certidão de Habite-se |
| <input type="checkbox"/> Baixa de Alvará | <input type="checkbox"/> Certidão de Quarteirão |
| <input type="checkbox"/> 2ª Via de Alvará | <input type="checkbox"/> Certidão de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Alvará | <input type="checkbox"/> Certidão de Demolição de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Certidão Negativa de Débitos | <input type="checkbox"/> Certidão de Nº de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Alteração de Nome do Proprietário do Imóvel | <input type="checkbox"/> Renovação Alvará Sanitário |
| <input type="checkbox"/> Autorização Impressão de Bloco Nota Fiscal | <input type="checkbox"/> Baixa de Alvará Sanitário |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Impostos | <input type="checkbox"/> Alvará Sanitário |
| <input type="checkbox"/> Devolução de Impostos | <input type="checkbox"/> Nº Prédio |
| <input type="checkbox"/> Parcelamento de Débito | <input type="checkbox"/> Licença para Demolição de Prédio |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Ponto de Táxi | <input type="checkbox"/> Revisão Cadastral |
| <input type="checkbox"/> Licença Tratamento de Saúde | <input type="checkbox"/> Aprovação de Projeto e Licença p/ construir |
| <input type="checkbox"/> Licença Trat. de Saúde (Família) | <input type="checkbox"/> Certidão de Alinhamento |
| <input type="checkbox"/> Licença Gestante | <input type="checkbox"/> Certidão de Demarcação |
| <input type="checkbox"/> Licença Paternidade | <input type="checkbox"/> Alinhamento |
| <input type="checkbox"/> Licença _____ | <input type="checkbox"/> Demarcação |
| <input type="checkbox"/> Certidão Tempo de Serviço | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Transferência de Imóvel | |
| <input type="checkbox"/> Averbação | |

Obs: Solicita final de fila do cargo de Secretária da unidade de saúde.

Nº do Contribuinte - _____ Quadra - _____ Lote - _____ Nº do Imóvel - _____

Nestes termos,
Pede deferimento.

Morrinhos do Sul (RS), 08, de dezembro de 2023.

Karina Boff da Silva
Assinatura do Requerente

981008437