



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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 042, DE 29 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.**

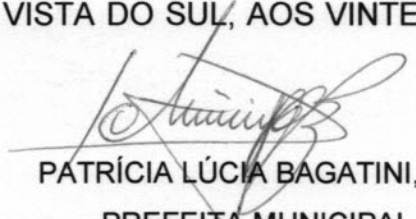
PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI, Prefeita Municipal de Boa Vista do Sul/RS,
Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais,

CONVOCA, nesta data, o candidato **Alexandre Pinheiro de Oliveira**,
classificado em 2º 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 NOVE DIAS DO MÊS DE ABRIL DO ANO DE 2025.


PATRÍCIA LÚCIA BAGATINI,
PREFEITA MUNICIPAL.

*Registre-se. Publique-se.
Em 29/04/2025.*


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 **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