



RELATÓRIO CADASTRAL FINAL

**DADOS PESSOAIS DAS INSCRIÇÕES DO EDITAL DO
PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017 DO MUNICÍPIO DE SANTA
TEREZINHA DO PROGRESSO/SC**

DERLI FURTADO, Prefeito Municipal de SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC, no uso de suas atribuições e nos termos do presente documento, Recebe dados cadastrais dos candidatos inscritos as provas do Processo Seletivo nº 001/2017.

DADOS CADASTRAIS DOS INSCRITOS

Total de Candidatos



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 21 **CPF:** 098.311.729-22

Candidato: DAIANA CRISTINA STAUDT

Nome da Mãe: CELESTE INÊS TELEKEN STAUDT

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: ARCENIO STAUDT

Profissão do Pai: agricultor

Data de Nascimento: 31/07/1994 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 6009315 **Data Exp.:** 19/05/2008

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 9958-1890 **Fax:** **Celular:** 49 9958-1890

E-mail: daianacstaudt@gmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: LINHA NOVO ENCANTADO

Número: S/N **Complemento:**

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ARTES 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 15:15:53

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 25 **CPF:** 025.558.819-48

Candidato MÁRCIA MARIA WESCHENFELDER SCHMIDT

Nome da Mãe: MARIA HELENA WESCHENFELDER

Profissão da Mãe: PROFESSORA

Nome do Pai: JOSÉ ERENEU WESCHENFELDER

Profissão do Pai: agricultor

Data de Nascimento: 22/05/1980 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4.053.863 **Data Exp.** 11/09/2006

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 8413-0714 **Fax:** **Celular:** 49 8406-5394

E-mail: mmwschmidt@hotmail.com

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: LINHA PALMEIRINHA

Número: 000 **Complemento** LINHA PALMEIRINHA

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO FÍSICA 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 19:11:54

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 11 **CPF:** 063.359.889-50

Candidato: MARCILE JOSIANE ZANON

Nome da Mãe: IVONI ZANON

Profissão da Mãe:

Nome do Pai:

Profissão do Pai:

Data de Nascimento: 06/04/1987 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4828308 **Data Exp.:** 27/10/2009

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 8805-5616 **Fax:** **Celular:** 49 8505-5616

E-mail: marcinhajz@hotmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA LICÍNIO FÁBRIS

Número: 220 **Complemento:**

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO FÍSICA 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 22:41:20

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 3 **CPF:** 100.480.709-04

Candidato: JANAINA LUANA DA SILVA STAUDT

Nome da Mãe: NATALINA DOMINGOS DA SILVA

Profissão da Mãe: SERVIÇOS GERAIS

Nome do Pai: EGIDIO STAUDT

Profissão do Pai: Garçon

Data de Nascimento: 16/05/1997 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 6844877 **Data Exp.:** 06/03/2012

Org. Expeditor: SSP/SC **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 3664-6059 **Fax:** 49 3664-6059 **Celular:** 49 9945-1017

E-mail: janainastaudt@gmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA: TANCREDO NEVES

Número: 157 **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO FÍSICA 20 HORAS NÃO HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 12:30:39

Data do Pagamento:

Nota Final **Arquivo:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 40 **CPF:** 081.723.919-78

Candidato: WILLIAN WILLE

Nome da Mãe: MARIA IRIA DOS SANTOS WILLE

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: VALDIR VALDEMAR WILLE

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 22/05/1991 **Sexo:** MASCULINO

Registro Geral: 5281539 **Data Exp.:** 23/03/2003

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 9850-3681 **Fax:** **Celular:** 49 8503-6819

E-mail: willian.wille75@facebook.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA RECIFE

Número: 472 **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO FÍSICA 20 HORAS NÃO HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 23/01/2017 **Hora da Inscrição:** 13:57:08

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 31 **CPF:** 078.845.829-96

Candidato: ANDRESSA LUCATELI

Nome da Mãe: CLECI BRAMBILA LUCATELI

Profissão da Mãe: APOSENTADA

Nome do Pai: JOSÉ ALAIR DA ROSA LUCATELI

Profissão do Pai: MOTORISTA DE ÔNIBUS

Data de Nascimento: 25/03/1991 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 5.517.350-0 **Data Exp.:** 04/04/2000

Org. Expeditor: SSPSC **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 8409-5702

E-mail: andressaluka@hotmail.com

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** UNIÃO ESTÁVEL

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: LINHA NOSSA SENHORA DA SAÚDE

Número: 00000000 **Complemento:** CASA AZUL

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.875-000

Município: TIGRINHOS

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 20/01/2017 **Hora da Inscrição:** 09:22:56

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 27 **CPF:** 081.593.309-60

Candidato: FRANCIELI MAYER

Nome da Mãe: TEREZINHA LUCIA FELTEZ

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: RUBIN MAYER

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 12/03/1991 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 5976617 **Data Exp.:** 15/01/2008

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 9901-8223

E-mail: francieli7@yahoo.com.br

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** UNIÃO ESTÁVEL

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: LINHA JACOBY

Número: 0000 **Complemento:** 0000

Bairro: INTERRIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 19/01/2017 **Hora da Inscrição:** 14:04:13

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição:	35	CPF:	088.199.539-86
Candidato	GISLAINE MARTENS KOBBS		
Nome da Mãe:	NAIR FÁTIMA MARTENS		
Profissão da Mãe:	AGRICULTORA		
Nome do Pai:	OSMAR MARTENS		
Profissão do Pai:	AGRICULTOR		
Data de Nascimento:	27/07/1992	Sexo:	FEMININO
Registro Geral:	5.549.281	Data Exp.	20/09/2011
Org. Expeditor:	SSPSC	UF Exp.:	SC
Telefone:	49 3658-0120	Fax:	Celular: 49 8409-6293
E-mail:	gislainemartens@hotmail.com		
Escolaridade:	ESPECIALISTA		
Nacionalidade:	BRASILEIRO		
Raça:	BRANCA	Estado Civil:	CASADO
Deficiência Física	NENHUMA	Grau de Invalidez:	NÃO É INVÁLIDO
Tipo de Endereço:	RESIDENCIAL		
Logradouro:	RUA ARMANDO WACHOOLZ		
Número:	SN	Complemento	
Bairro:	CENTRO	CEP:	89.875-000
Município:	TIGRINHOS		
Estado:	SANTA CATARINA		
Cargo:	PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS HABILITADO		
Área de Atuação:			
Data da Inscrição:	20/01/2017	Hora da Inscrição:	22:34:08
Data do Pagamento:		Arquivo:	
Nota Final		Colocação	
Descreva o tipo de Deficiência:			
Necessita de atendimento especial para realização da Prova:			
Qual:			



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 13 **CPF:** 021.759.499-90

Candidato: JANETE RIBEIRO DE LIMA KRAUSE

Nome da Mãe: OLGA DE SOUZA LIMA

Profissão da Mãe: DOMESTICA

Nome do Pai: PODALIRIO RIBEIRO DE LIMA

Profissão do Pai: GUARDA NOTURNO

Data de Nascimento: 15/08/1974 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 3380707 **Data Exp.:** 20/02/2015

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 8402-1335

E-mail: janete_krause2011@hotmail.com

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: PARDA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: AVENIDA TANCREDO NEVES

Número: 161 **Complemento:**

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 23:36:42

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 38 **CPF:** 027.914.889-52

Candidato: MAISIE PASA BEGNINI

Nome da Mãe: OLISE MARIA ZANATTA PASA

Profissão da Mãe: PROFESSORA

Nome do Pai: ALBERTO PASA FILHO

Profissão do Pai: FUNCIONÁRIO PÚBLICO

Data de Nascimento: 16/08/1980 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 3256091 **Data Exp.:** 16/12/2004

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 3664-4672 **Fax:** **Celular:** 49 9160-3082

E-mail: maisiepb@hotmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA MAUÁ

Número: 21 **Complemento:** APTO 204 B

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.874-000

Município: MARAVILHA

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 23/01/2017 **Hora da Inscrição:** 13:30:25

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 29 **CPF:** 053.870.909-02

Candidato: PAULA REGINA GNOATTO

Nome da Mãe: GESSI GNOATTO

Profissão da Mãe: SERVIÇOS GERAIS

Nome do Pai: JOSÉ CARLOS GNOATTO

Profissão do Pai: EMPRESÁRIO

Data de Nascimento: 07/12/1985 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4283330 **Data Exp.:** 13/10/1997

Org. Expeditor: SSP/SC **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 3657-0040 **Fax:** **Celular:** 49 8416-4335

E-mail: paula_gnoatto@hotmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** UNIÃO ESTÁVEL

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA DOZE DE MAIO

Número: S/N **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 19/01/2017 **Hora da Inscrição:** 16:03:05

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 28 **CPF:** 044.987.749-30

Candidato: ROSANI HOFFMANN

Nome da Mãe: LENIR MARIA HOFFMANN

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: VALDIR ADEMAR HOFFMANN

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 21/01/1983 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4303338 **Data Exp.:** 29/10/1997

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 3658-0118 **Fax:** **Celular:** 49 9926-6751

E-mail: rosani.lucas@hotmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** UNIÃO ESTÁVEL

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: CASA

Número: 000 **Complemento:** ZONA RURAL

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 19/01/2017 **Hora da Inscrição:** 15:39:57

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 36 **CPF:** 018.129.979-81

Candidato: SALETE ANA WAGNER JUNGES

Nome da Mãe: ANA IRMA MANICA

Profissão da Mãe: APOSENTADA

Nome do Pai: CLAUDINO WAGNER

Profissão do Pai: APOSENTADO

Data de Nascimento: 22/05/1973 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 3257882 **Data Exp.:** 13/08/1996

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 8401-3217

E-mail: salete_junges@hotmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA TANCREDO NEVES

Número: 993 **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 21/01/2017 **Hora da Inscrição:** 15:42:51

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 6 **CPF:** 010.528.279-00

Candidato: SHEILA SPRICIGO

Nome da Mãe: SIRLEI DAL BELLO SPRICIGO

Profissão da Mãe: DONA DE CASA

Nome do Pai: NEURI SPRICIGO

Profissão do Pai: predreiro

Data de Nascimento: 13/06/1989 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 45848777 **Data Exp.:** 25/08/1999

Org. Expeditor: 25081999 **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 9825-9304

E-mail: sheila.spricigo@yahoo.com.br

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** UNIÃO ESTÁVEL

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: CASA

Número: 21 **Complemento:** CASA

Bairro: ERNESTO CARDOSO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 19:06:14

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 17 **CPF:** 092.102.589-08

Candidato: SILVANA DA CRUZ AVILA

Nome da Mãe: LURDES GROSS AVILA

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: VALDEMAR FRANCISCO DA CRUZ AVILA

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 13/10/1994 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 6.463.609 **Data Exp.:** 16/03/2010

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 9840-8538

E-mail: silvaninha.avila35@gmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA FLORIANOPOLIS

Número: 231 **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS NÃO HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 11:58:37

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 5 **CPF:** 043.020.129-00

Candidato: VERA MARIA PEREIRA MUNZLINGER

Nome da Mãe: TEREZINHA PEREIRA MUNZLINGER

Profissão da Mãe: DO LAR

Nome do Pai: EGON JOSE MUNZLINGAR

Profissão do Pai: pedreiro

Data de Nascimento: 25/02/1978 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 3601832 **Data Exp.:** 16/07/2008

Org. Expeditor: 3061832 **UF Exp.:** SC

Telefone: 14 9965-0388 **Fax:** **Celular:** 14 9916-5038

E-mail: veramaria2013@hotmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: GETULIO VARGAS

Número: 539 **Complemento:** CTG

Bairro: CRISTO REI **CEP:** 89.885-000

Município: SÃO CARLOS

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE EDUCAÇÃO INFANTIL 20 HORAS NÃO HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 19:03:16

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 7 **CPF:** 911.400.800-91

Candidato: ADRIANE MARIA SPISCKER

Nome da Mãe: ANILDA WILSMANN

Profissão da Mãe: APOSENTADA

Nome do Pai: IVO SPISCKER

Profissão do Pai: APOSENTADO

Data de Nascimento: 25/06/1977 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 3.368.497 **Data Exp.:** 24/02/2014

Org. Expeditor: SSSC **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 9427-0298 **Fax:** **Celular:** 49 9999-9628

E-mail: adrianespiscker@gmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: AVENIDA TANCREDO NEVES

Número: 417 **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 19:27:00

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 39 **CPF:** 040.388.939-10

Candidato: ANDREIA GOMES DE OLIVEIRA

Nome da Mãe: ELOIR FÁTIMA GOMES DE OLIVEIRA

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: EUFRÁSIO GOMES DE OLIVEIRA

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 04/01/1983 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4219788 **Data Exp.:** 30/05/2014

Org. Expeditor: SSPSC **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 3664-6869 **Fax:** **Celular:** 49 8417-5762

E-mail: andreia_duda@unochapeco.edu.br

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** DIVORCIADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: CASA

Número: S/N **Complemento:** INTERIOR

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.875-000

Município: TIGRINHOS

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 23/01/2017 **Hora da Inscrição:** 13:31:56

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 23 **CPF:** 066.681.719-74

Candidato: ANDREIA RODRIGUES

Nome da Mãe: ROMILDA SALETE GORGEN RODRIGUES

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: SEBASTIAO RODRIGUES

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 19/01/1990 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 52279456 **Data Exp.:** 23/04/2004

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 8413-4317 **Fax:** **Celular:** 49 9841-4734

E-mail: andreiacinelli@hotmail.com.br

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: CASA

Número: SN **Complemento:** CASA

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 15:55:34

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 2 **CPF:** 091.721.859-02

Candidato: DÁRCIA DE ALMEIDA

Nome da Mãe: LEONILDA DE ALMEIDA

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: DAVID DE ALMEIDA

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 21/01/1994 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 6463499 **Data Exp.:** 24/02/2010

Org. Expeditor: SSP-SC **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 9983-2303

E-mail: darciadealmeida@gmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: PARDA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: LINHA NOVO ENCANTADO

Número: 00000 **Complemento:** INTERIOR

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 11:06:14

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 4 **CPF:** 025.379.939-26

Candidato: DIRCIANE LUCIA SECCO COMPARIN

Nome da Mãe: NELSI SECCO

Profissão da Mãe: PROFESSORA

Nome do Pai: ALFEU SECCO

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 04/07/1980 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4053653 **Data Exp.:** 12/08/2015

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 9843-9862

E-mail: dircianecomparin@ymail.com

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA SANTA CATARINA

Número: 228 **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 14:24:01

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 24 **CPF:** 021.258.669-60

Candidato: GESIANE MARIA SECCO

Nome da Mãe: NELSI SECCO

Profissão da Mãe: PROFESSORA

Nome do Pai: ALFEU SECCO

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 10/11/1977 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 3609780 **Data Exp.:** 12/01/1994

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 9990-8688

E-mail: sgesianemaria@yahoo.com

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** UNIÃO ESTÁVEL

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: INTERIOR

Número: S/N **Complemento:** CASA

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 16:29:08

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 15 **CPF:** 090.092.009-22

Candidato: IARA GRUNEWALD

Nome da Mãe: LOILI MARIA ALBRING

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: ARMIDIO GRUNEWALD

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 16/03/1993 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 6.238.845 **Data Exp.:** 22/10/2009

Org. Expeditor: SSP-SC **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 3664-0280 **Fax:** **Celular:** 49 8501-4459

E-mail: iaragrunevald123@gmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** UNIÃO ESTÁVEL

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: CIDADE

Número: 157 **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 10:10:30

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 22 **CPF:** 058.342.749-94

Candidato: MARCELI ANDRÉIA HOFFMEISTER VARGAS

Nome da Mãe: LIDIA NATALIA HOFFMEISTER

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: RAIMUNDO HOFFMEISTER

Profissão do Pai: Agricultor

Data de Nascimento: 10/10/1986 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4.704.796 **Data Exp.:** 28/06/2007

Org. Expeditor: SSPSC **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 8423-4590 **Fax:** **Celular:** 49 9947-2536

E-mail: biacristinavargas@hotmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: INTERIOR

Número: SN **Complemento:**

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.875-000

Município: TIGRINHOS

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 15:30:03

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 33 **CPF:** 054.693.069-76

Candidato: MARCIA ANDREIA BECCHI

Nome da Mãe: ANA MARGARETE BECCHI

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: JOÃO CARLOS BECCHI

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 18/04/1985 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4512217 **Data Exp.:** 31/08/2005

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 8423-5528 **Fax:** **Celular:** 49 8423-5528

E-mail: becchimarcia@gmail.com

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** UNIÃO ESTÁVEL

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: CASA

Número: 000 **Complemento:** CASA

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 20/01/2017 **Hora da Inscrição:** 14:27:56

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 12 **CPF:** 031.707.709-00

Candidato NEIDE TERESINHA DELALIBERA

Nome da Mãe: CARMEN LUIZA PICCININ DELALIBERA

Profissão da Mãe: APOSENTADA

Nome do Pai: DEVINO DELALIBERA

Profissão do Pai: EM MEMÓRIA

Data de Nascimento: 01/03/1980 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 3655524 **Data Exp.:** 22/07/2009

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 8432-1018 **Fax:** **Celular:** 41 9952-9247

E-mail: delaliberaneide@yahoo.com.br

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: CENTRO

Número: 149 **Complemento** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 23:17:46

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 14 **CPF:** 083.143.319-10

Candidato: PATRICIA GEHRKE GEWEHR

Nome da Mãe: CLARICE MARIA PRITSCH GEHRKE

Profissão da Mãe: DIARISTA

Nome do Pai: JOÃO GEHRKE

Profissão do Pai: FALECIDO

Data de Nascimento: 28/02/1991 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 5281606 **Data Exp.:** 29/03/2011

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 8414-9423

E-mail: patigehrke@gmail.com

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: PERTO DO SALÃO COMUNITÁRIO

Número: 000 **Complemento:** INTERIOR

Bairro: LINHA VISTA ALEGRE **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 09:01:20

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 34 **CPF:** 057.671.019-90

Candidato: SANDRA MARIA ELY DALL'AGNOL

Nome da Mãe: ODETE ELY

Profissão da Mãe: AGRICULTURA

Nome do Pai: ANSELMO PAULO ELY

Profissão do Pai: AGRICULTOR.

Data de Nascimento: 15/05/1986 **Sexo:** MASCULINO

Registro Geral: 5059600 **Data Exp.:** 09/04/2007

Org. Expeditor: SSPC **UF Exp.:** SC

Telefone: **Fax:** **Celular:** 49 8505-5635

E-mail: sandra_med@hotmail.com.br

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: CASA

Número: 000 **Complemento:** CASA

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 20/01/2017 **Hora da Inscrição:** 15:13:14

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 8 **CPF:** 029.095.929-28

Candidato: SIDIANE BARUFFI DALLA CORTE

Nome da Mãe: LEONI BARUFFI

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: ERNI BARUFFI

Profissão do Pai: agricultor

Data de Nascimento: 31/05/1981 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4132398 **Data Exp.:** 19/11/2007

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 8504-8262 **Fax:** **Celular:** 49 9953-6870

E-mail: sibaruffi@hotmail.com

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA ERNESTO FRANCISCO CARDOSO

Número: 272 **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 20:03:47

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 9 **CPF:** 081.734.229-07

Candidato: SIDIANE RODRIGUES

Nome da Mãe: ROVENI APARECIDA GORGEN RODRIGUES

Profissão da Mãe: AGRICULTURA

Nome do Pai: ROQUE RODRIGUES

Profissão do Pai: Agricultor

Data de Nascimento: 15/03/1994 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 5679511 **Data Exp.:** 30/10/2012

Org. Expeditor: SSPSC **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 3664-6451 **Fax:** **Celular:** 49 8403-7124

E-mail: rodriguessidiane15@gmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR COMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: LINHA CAMPO GRANDE

Número: S/N **Complemento**

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 17/01/2017 **Hora da Inscrição:** 21:12:58

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 20 **CPF:** 098.648.079-78

Candidato: ELENICE PACHECO PONCIO

Nome da Mãe: LENI PACHECO PONCIO

Profissão da Mãe: EMPREGADA DOMÉSTICA

Nome do Pai: LUIS CARLOS PONCIO

Profissão do Pai: agricultor

Data de Nascimento: 22/02/1996 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 6.747.071 **Data Exp.:** 04/08/2011

Org. Expeditor: 6.747071 **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 9840-5065 **Fax:** **Celular:** 49 9840-5065

E-mail: eleniceponcio@gmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: COMERCIAL

Logradouro: LINHA SÃO JOSÉ

Número: NÃO TEM **Complemento**

Bairro: LINTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS NÃO HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 15:10:23

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 26 **CPF:** 084.814.509-79

Candidato: GLAUCIA DOS SANTOS TONIN

Nome da Mãe: ONEIDE DOS SANTOS DE PAULA

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: VALDIR ALVES DOS SANTOS

Profissão do Pai: agricultor

Data de Nascimento: 19/05/1991 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 6.009.383 **Data Exp.:** 20/02/2015

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 8502-9506 **Fax:** **Celular:** 49 9934-5607

E-mail: glauciatonin2013@hotmail.com

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** CASADO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: CASA

Número: SN **Complemento:** CASA

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS NÃO HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 19/01/2017 **Hora da Inscrição:** 09:51:14

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição:	32	CPF:	042.581.439-44
Candidato	ILUCIANE SECCHI		
Nome da Mãe:	NEUZA SECCHI		
Profissão da Mãe:			
Nome do Pai:	IRENEU JOSÉ SECCHI		
Profissão do Pai:			
Data de Nascimento:	31/01/1983	Sexo:	FEMININO
Registro Geral:	4270663	Data Exp.	08/09/1997
Org. Expeditor:	SSP	UF Exp.:	SC
Telefone:		Fax:	
E-mail:		Celular:	
Escolaridade:	ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO		
Nacionalidade:	OUTROS		
Raça:	BRANCA	Estado Civil:	UNIÃO ESTÁVEL
Deficiência Física	NENHUMA	Grau de Invalidez:	NÃO É INVÁLIDO
Tipo de Endereço:	RESIDENCIAL		
Logradouro:	RUA FLORIANÓPOLIS		
Número:	0000	Complemento	
Bairro:	CENTRO	CEP:	89.983-000
Município:	SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO		
Estado:	SANTA CATARINA		
Cargo:	PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS NÃO HABILITADO		
Área de Atuação:			
Data da Inscrição:	20/01/2017	Hora da Inscrição:	14:21:25
Data do Pagamento:		Arquivo:	
Nota Final		Colocação	
Descreva o tipo de Deficiência:			
Necessita de atendimento especial para realização da Prova:			
Qual:			



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 19 **CPF:** 095.351.429-33

Candidato: VIVIANE KLEIN

Nome da Mãe: IZETE KLEIN

Profissão da Mãe: AGRICULTORA

Nome do Pai: AMÉLIO KLEIN

Profissão do Pai: AGRICULTOR

Data de Nascimento: 21/11/1995 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 6016862 **Data Exp.:** 13/09/2007

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 9954-3549 **Fax:** **Celular:** 49 9954-3549

E-mail: eliseuspiscker@yahoo.com.br

Escolaridade: ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** SOLTEIRO

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: LINHA NOVO ENCANTADO

Número: SN **Complemento:** CASA

Bairro: INTERIOR **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE ENSINO FUND. – ANOS INICIAIS (1º AO 5º ANO) 20 HORAS NÃO HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 14:59:49

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

Número da Inscrição: 18 **CPF:** 342.064.208-31

Candidato: CARLA PAULA NOHATTO

Nome da Mãe: ZELIA NOHATTO

Profissão da Mãe: PADEIRA

Nome do Pai: MOACIR LUIZ NOHATTO

Profissão do Pai: PADEIRO

Data de Nascimento: 15/03/1985 **Sexo:** FEMININO

Registro Geral: 4869422 **Data Exp.:** 20/02/2015

Org. Expeditor: SSP **UF Exp.:** SC

Telefone: 49 8428-3342 **Fax:** **Celular:** 49 9815-1779

E-mail: carlanohatto@yahoo.com.br

Escolaridade: ESPECIALISTA

Nacionalidade: BRASILEIRO

Raça: BRANCA **Estado Civil:** UNIÃO ESTÁVEL

Deficiência Física: NENHUMA **Grau de Invalidez:** NÃO É INVÁLIDO

Tipo de Endereço: RESIDENCIAL

Logradouro: RUA SANTA CATARINA

Número: 324 **Complemento:** CASA

Bairro: CENTRO **CEP:** 89.983-000

Município: SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

Estado: SANTA CATARINA

Cargo: PROF. DE LÍNGUA ESTRANGEIRA - ESPANHOL 20 HORAS HABILITADO

Área de Atuação:

Data da Inscrição: 18/01/2017 **Hora da Inscrição:** 14:27:23

Data do Pagamento: **Arquivo:**

Nota Final **Colocação:**

Descreva o tipo de Deficiência:

Necessita de atendimento especial para realização da Prova:

Qual:



Estado de Santa Catarina

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2017

DERLI FURTADO
Prefeito Municipal de
SANTA TEREZINHA DO PROGRESSO/SC