**EDITAL N.º 02/2021**

O Município de União do Oeste/SC, através do Prefeito Municipal, Sr Valmor Golo, considerando a necessária observância da legalidade na comprovação dos requisitos de inscrição no Programa Municipal de Auxílio Financeiro Estudantil - PMAFE, bem como após a criteriosa análise da documentação pela Comissão Permanente de Avaliação, torna pública a **RELAÇÃO PRELIMINAR DE ESTUDANTES QUE TIVERAM SUA INSCRIÇÃO DEFERIDA OU INDEFERIDA**, nos termos da Lei Ordinária Municipal n.º 1.119/2018, de 07 de dezembro de 2018, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 4.840/2021 de 29 de abril de 2021.

**INSCRIÇÕES DEFERIDAS**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORDEM | NOME | VALIDAÇÃO |
| 001 | ARIELI SERRAGLIO | Deferido |
| 002 | ANDRESSA TOMAZELI | Deferido |
| 003 | BRENDA LUIZA MATTE | Deferido |
| 004 | CARLA FAVERO CAPELETTI | Deferido |
| 005 | EMILY KARLA GUL STRAPAZZON | Deferido |
| 006 | EMILI THAYLA MARMENTINI | Deferido |
| 007 | EVILIN ANGELA RIBOLI | Deferido |
| 008 | EDSON ANTONIO ALBERTI | Deferido |
| 009 | FERNANDO DANIEL PERTUSATTI | Deferido |
| 010 | FRANCIELI ROANI | Deferido |
| 011 | GLEISON LANZARIN CUOCHNSKI | Deferido |
| 012 | MARIA EDUARDA COLLA GIOVANONI | Deferido |
| 013 | MARIA CAROLINE MEIRA SAGAS DOS SANTOS | Deferido |
| 014 | JHONATAN BALSAN | Deferido |
| 015 | KEILA BRUSTOLIN | Deferido |
| 016 | LUCAS MATTÉ | Deferido |
| 017 | MARCOS VIDMAR | Deferido |
| 018 | NAJILLY SARTORI | Deferido |
| 019 | RUBENS CASSARO | Deferido |
| 020 | VANESSA FERRARINI | Deferido |
| 021 | VINICIUS MATTÉ | Deferido |
| 022 | WILLIAN RIGO | Deferido |

**INCRIÇÕES INDEFERIDAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ORDEM | NOME | VALIDAÇÃO | MOTIVO |
| 001 | ROSELI TERESINHA RAIMUNDI | Indeferido | Artigo 2º inciso III, da Lei Municipal 1.119/2018, não pode ter nenhum curso superior ou tecnológico completo, e a estudante já possui uma licenciatura completa |
| 002 | DANIEL MARAFON | Indeferido | Artigo 2ºinciso I, estar matriculado no Ensino Superior ou Superior Tecnológico, o mesmo está fazendo o 2º Ano do Ensino Médio (CASA FAMILIAR) e não curso Superior ou tecnológico. |

Conforme previsto no art. 15, § 1º, da Lei Municipal n.º 1.119/2018, “após a divulgação do resultado, o acadêmico terá prazo de 05 (cinco) dias para apresentar requerimento de revisão do indeferimento do seu pedido”.

**Deste modo, caberá a apresentação individual de REQUERIMENTO DE REVISÃO do indeferimento da inscrição (modelo em anexo), juntamente com a apresentação da documentação faltante ou comprobatória dos motivos ensejadores da revisão. O REQUERIMENTO DE REVISÃO deverá ser assinado pelo estudante/beneficiário e encaminhado através do e-mail:** [**educacao@uniaodooeste.sc.gov.br**](mailto:educacao@uniaodooeste.sc.gov.br)

.

Ainda, informa-se que **o prazo final para a apresentação do requerimento de revisão é o dia 16/06/2021.**

Maiores informações serão fornecidas através dos e-mails: [educacao@uniaodooeste.sc.gov.br](mailto:educacao@uniaodooeste.sc.gov.br)

União do Oeste/SC, 10 de junho de 2021.

**Valmor Golo**

**Prefeito Municipal**

ANEXO ÚNICO

**REQUERIMENTO DE REVISÃO**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, face o indeferimento de minha inscrição, venho, por meio deste, apresentar REQUERIMENTO DE REVISÃO, nos seguintes termos:

**Motivo do Indeferimento:**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Razões do Requerimento de Revisão:** ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Documentos anexados pelo estudante:** ................................................................................................................................................................................................................................................................................................

União do Oeste/SC,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Estudante**