

Publicado por:
Vania Teresinha Rodrigues Löser
Código Identificador:E77520FC

**GABINETE DO PREFEITO
TERMO DE HOMOLOGAÇÃO**

ABEL GRAVE, Prefeito, à vista dos autos ora analisados, HOMOLOGA a adesão à Ata de Registro de Preços n.º 003/2019, para prestação dos serviços referente ao sub item 5 – Meta V – Elaboração de cálculo atuarial anual e/ou inicial, através da licitação compartilhada com o COMAJA, Pregão Presencial n.º 01/2019 - Sistema de Registro de Preços. O valor total dos serviços é de R\$ 3.826,23 (três mil, oitocentos e vinte e seis reais e vinte e três centavos), cujo fornecedor com preço registrado é a empresa SERCONPREV – SERVIÇOS E CONSULTORIA EM PREVIDÊNCIA S/S LTDA – CNPJ 04.540.923/0002-78, conforme parecer jurídico, em perfeita legalidade, obedecidas em especial, os preceitos dos Decretos Municipais 4.174/17 e 4.271/18, das Leis Federais 10.520/02 e 8.666/93, e suas alterações posteriores.

Ibirubá - RS, 16 de dezembro de 2019.

ABEL GRAVE
Prefeito

Publicado por:
Vania Teresinha Rodrigues Löser
Código Identificador:9B82A307

**GABINETE DO PREFEITO
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO N.º 013/2019**

Edital de convocação de candidatas aprovados em Concurso Público instituído pelo Edital n.º 001/2018 e o Aviso n.º 017/2019.

O PREFEITO DE IBIRUBÁ, Estado do Rio Grande do Sul, ABEL GRAVE, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO para conhecimento dos interessados, aprovados em Concurso Público, instituído pelo Edital n.º 001/2018 e o Aviso n.º 017/2019, que homologa a classificação final, que deverão apresentar-se dentro de 10 (dez) dias, junto ao Setor de Pessoal da Prefeitura Municipal de Ibirubá-RS, na Rua Tiradentes, 700. O não comparecimento, no prazo determinado, será entendido como desistência dos candidatos à nomeação nos cargos em que foram aprovados.

Inscrição	Cargo	Candidato	Classif.
011165	Auxiliar de Ensino	Simone Klezener Pedretti	26
012671	Professora de Educação Infantil	Simone Walbrink Frühling	2ª
013530	Professora de Educação Infantil	Semilda Prediger Wilsmann	3ª
009395	Professora de Educação Infantil	Lidiana Wojahn Ribeiro	4ª
009107	Professora de Educação Infantil	Jéssica Veiga Moreira	5ª
009032	Professora de Educação Infantil	Keila Juliana Kumpel Baumgardt	6ª
012663	Professora de Séries Finais	Luciane Tirloni	2ª
012811	Professora de Séries Finais	Simone Luiza Schumacher Floss	3ª
013035	Professora de Séries Finais	Juliana Ribas Costa	4ª
010345	Operador de Máquinas	Evandro Carlos Fiuza Naue	2ª

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE IBIRUBÁ, EM 16 DE DEZEMBRO DE 2019.

ABEL GRAVE,
Prefeito.

Registre-se. Publique-se.
Cumpra-se.

VALDIR OLAVO LAGEMANN,
Secretário de Administração e Planejamento.

Publicado por:
Lucia Fernanda Wohlenberg
Código Identificador:A70EC51A

**GABINETE DO PREFEITO
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N.º 06/2019
RETIFICAÇÃO DO EDITAL N.º 005/2019**

O MUNICÍPIO DE IBIRUBÁ-RS, Pessoa Jurídica de Direito Público, com sede na Rua Tiradentes, n.º 700, inscrito no CNPJ sob o n.º 87.564.381/0001-10, neste ato representado pelo Prefeito, Sr. ABEL GRAVE, com base na Lei Municipal n.º 2.805/18, comunica aos interessados a retificação do Edital de Chamamento Público n.º 005/2019, conforme segue:

2 – PRAZO, LOCAL E HORÁRIOS DE CREDENCIAMENTO
2.3. O horário para o credenciamento será das 8h às 11h e das 14h às 15h30, de segunda a sexta. Excepcionalmente nos dias 2 e 3 de janeiro de 2020, o horário de credenciamento será estendido das 8h às 11h e das 13h30 às 17h.

5 – DO PROCEDIMENTO DE HABILITAÇÃO E DOCUMENTOS

5.1.2. Comprovante de Matrícula do 2º semestre letivo, em Instituição de Ensino Superior, com demonstração da grade de disciplinas e dos dias da semana em que foram cursadas.

Ibirubá-RS, 16 de dezembro de 2019.

ABEL GRAVE,
Prefeito.

Registre-se. Publique-se.

VALDIR OLAVO LAGEMANN
Secretário da Administração e Planejamento.

ANEXO I

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO
Subsídio ao Transporte Universitário**

Lei Municipal n.º 2.805/2018 e Decreto Municipal n.º 4.359/2019

À Prefeitura de Ibirubá – RS / Secretaria da Educação, Cultura, Turismo e Desporto - SECTD.

Nome:	
CPF:	RG:
Endereço:	
Cidade:	UF:
Telefone(s):	E-mail:
Instituição de Ensino Superior:	
Cidade:	UF:
Endereço:	
Curso:	
Telefone Contato Secretaria Curso:	
Dias da Semana e/ Aula:	
Agosto: ()Seg ()Ter ()Qua ()Qui ()Sex ()Sáb	
Setembro: ()Seg ()Ter ()Qua ()Qui ()Sex ()Sáb	
Outubro: ()Seg ()Ter ()Qua ()Qui ()Sex ()Sáb	
Novembro: ()Seg ()Ter ()Qua ()Qui ()Sex ()Sáb	
Dezembro: ()Seg ()Ter ()Qua ()Qui ()Sex ()Sáb	
Associação de Universitários a que está vinculado:	
Presidente:	Telefone Presidente:
Instituição Bancária:	
Agência:	Conta Corrente:
Titular:	CPF Titular:

O interessado acima qualificado requer seu Credenciamento para fins de recebimento do subsídio ao transporte universitário.
Declara expressamente que as informações e documentos apresentados são verdadeiros.

Ibirubá-RS, ___ de _____ de 2019.

Assinatura do Credenciando

**REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO
PROTOCOLO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS**

Nome:	
CPF:	RG:
Associação de Universitários a que está vinculado:	