



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE CAPIVARI/SP
CAPIVARIPREV**

Rua Saldanha Marinho, 105, Centro CEP 13360-000 Capivari/SP
Fones: (19) 3492 3012 / 3492 3578
e-mail: beneficio@capivariprev.sp.gov.br | site: www.capivariprev.sp.gov.br

EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2021

DEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO

O Instituto de Previdência Municipal de Capivari, Estado de São Paulo, por seu Presidente que este o Instituto de Previdência Municipal de Capivari, Estado de São Paulo, por seu Presidente que este subscreve, **FAZ SABER** aos candidatos inscritos ao Concurso Público para o cargo de **AGENTE ADMINISTRATIVO E PREVIDENCIÁRIO**, que fizeram inscrição nos termos do item 2.12 amparado pela Lei Municipal nº 3.488/2009 regulamentada pelo Decreto nº 5.432/2010 e alterada pela Lei Municipal nº 4.776/2015 contido no Edital de Concurso Público Nº 01/2021 que:

FICAM DEFERIDAS COM PAGAMENTO DE 50% NO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO:

Item 2.12.3.1. No caso de Candidato Estudante:

AGENTE ADMINISTRATIVO E PREVIDENCIÁRIO

ORDEM	NOME DO CANDIDATO	RG
0001	DEYSE CAROLINE LOURENÇO MENDES	565084100
0002	ERIKA LIMA MARQUES	54970221-0
0003	FLÁVIO ORLANDIN	430945565
0004	JESSICA ISABELE RODRIGUES	46665621
0005	TIAGO MONEGATO SIQUEIRA	48890342-7
0006	RODRIGO CONCEIÇÃO SOUZA	499697431

Item 2.12.4.1. No caso de Candidato Desempregado:

AGENTE ADMINISTRATIVO E PREVIDENCIÁRIO

ORDEM	NOME DO CANDIDATO	RG
0001	EDUARDA BEATRIZ JARDIM BATAGIN	39604020-2
0002	GISLAINE MARIA DA SILVA	408042849
0003	FABIANA DE CAMARGO COSTA MARTINS	426094980
0004	JÉSSICA APARECIDA REZENDE GASPARINI MELLO	489091970
0005	JOICE REGINA DA SILVA	48873456-3
0006	LEONEL DA FONSECA FERNANDES	24425204X
0007	MARIO VINICIUS PACHECO MARTURANO	42609260-0
0008	TIELEN MARTIMBIANCO PEREIRA PAGOTTO	405737804
0009	VENANCIO DA CONCEIÇÃO	49948800-3



**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE CAPIVARI/SP
CAPIVARIPREV**

Rua Saldanha Marinho, 105, Centro CEP 13360-000 Capivari/SP
Fones: (19) 3492 3012 / 3492 3578
e-mail: beneficio@capivariprev.sp.gov.br | site: www.capivariprev.sp.gov.br

Item. 2.12.5.1. No caso de Candidato empregado que receba até 02 (dois) salários mínimos mensais:

AGENTE ADMINISTRATIVO E PREVIDENCIÁRIO

ORDEM	NOME DO CANDIDATO	RG
0001	MILENE GALVÃO VENTURA	580581512

FICAM INDEFERIDAS

Item 2.12.3.1. No caso de Candidato Estudante:

AGENTE ADMINISTRATIVO E PREVIDENCIÁRIO

ORDEM	NOME DO CANDIDATO	RG
0001	ALINE MARIA TOLEDO	415866467
0002	GABRIEL BOSSOLAN CAVACCINI	502669688
0003	JULIA ORLANDIN DA SILVA	578889596
0004	MAIKON DOUGLAS DE SOUZA CINTRA	1643954660

Item 2.12.4.1. No caso de Candidato Desempregado:

AGENTE ADMINISTRATIVO E PREVIDENCIÁRIO

ORDEM	NOME DO CANDIDATO	RG
0001	NEWTON CHIARINI BORGHESI	172097654

Capivari, 04 de junho de 2021.

AGNALDO APARECIDO TEMPESTA
PRESIDENTE DO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE CAPIVARI