

Memorando 6- 1.894/2025

De: Stefani R. - SME-TRANS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 14/10/2025 às 13:36:05

Setores envolvidos:

GP, SMADM, SME, SME-ADM, SME-TRANS

Auxílio Transporte Estudantes

Segue homologação parcial referente ao Edital nº 06/2025, para análise e posterior assinatura.

Stefani Fleck Ribeiro

Coordenadora de Departamento

Anexos:

EDITAL_HOMOLOGACAO_PARCIAL_2_SEMESTRE.pdf

Estado do Rio Grande do Sul Prefeitura Municipal de Novo Cabrais

EDITAL Nº 07/2025.

De 14 de outubro de 2025.

Edital de <u>Homologação Parcial</u> das inscrições ao Programa de Auxílio Transporte a estudantes regularmente matriculados em Curso Técnico Integrado ao Ensino Médio, Cursos Técnico e/ou Profissionalizante, Educação de Jovens e Adultos e Ensino Superior (Universitário), residentes no Município, instituído pela Lei Municipal nº 2.799, de 09 de setembro de 2025.

LEODEGAR RODRIGUES, Prefeito Municipal de Novo Cabrais, no uso de suas atribuições legais e com base no art. 57, Inciso IV da Lei Orgânica do Município de Novo Cabrais, torna público o seguinte:

EDITAL HOMOLOGAÇÃO PARCIAL:

DEFERIDOS:

ALUNO	DOCUMENTAÇÃO)
ALINE SCHUMACHER	APROVADO S	
TANAELA SANY BARCELOS		
ACHTERBERG	APROVADO) I
ANDRESSA YASMIN DUMKE	I TILL TO THE COLUMN TO THE CO	
REGINALDO DIEGO SECKLER	APROVADO gg L	
EMELY DA SILVA ALVES	APROVADO SO LA PROVADO SO LA PROVADA SO LA P	,
YASMIN HAETINGER DE BAIRROS	APROVADO	ı
LAUREN ZIMERMANN DA SILVEIRA	APROVADO	
FRANCINE CAROLINE BECKER	APROVADO 50 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	
JULIANA HAUPT ALVES	APROVADO APROVADO APROVADO	1
PALOMA DE FRANCESCHI	APROVADO E	

Deferidos parcialmente, devendo ser realizada a complementação da documentação necessária para deferimento total, tendo o candidato 3 dias para solicitar reestudo do seu processo:

ALUNO	DOCUMENTAÇÃO 🦉 🖔
KAUÃ FARDIN	FALTA ASSINAR ANEXOS E PREENCHER ANEXO III
HERIC RIAN DOS SANTOS	PREENCHER ANEXO III 불분
PEREIRA	A K
GABRIELA EDUARDA GAEDKE	ANEXAR COMPROVANTE DE RESIDENCIA ATUALIZADO/ ASS頂保
	ANEXOS OU PROTOCOLO
ANDRIELLY APARECIDA SCHULTZ	ANEXAR COMPROVANTE DE RESIDENCIA ATUALIZADO
	(DECLARAÇÃO VÍNCULO)
JOÃO GABRIEL GEWEHR	PREENCHER CORRETAMENTE ANEXO III/ANEXO COM DIAS
GISLEINE MACHADO MENEZES	LETIVOS S S S S S S S S S S S S S S S S S S
ISAC FARDIN ALVES	AGUARDANDO ATESTADO DE FREQUENCIA 1 º SEMESTRE
UILHAM DE OLIVEIRA ALVES	FALTA ASSINAR ANEXOS
ANDERSON JERÔNIMO FLORES	PREENCHER CORRETAMENTE DIAS LETIVOS REFERENTE AO ₺ 2 ₺
	SEMESTRE Series and a series an

Avenida 28 de Dezembro, nº 1.200, centro, CEP: 96.545-000, Novo Cabrais - RS. Página 1 de 2 Telefones: (0xx51) 99661-6316 e/ou 5013. *E-mail: novocabrais@novocabrais.rs.gov.br*



digo FF0D-E435-7E0C-D4E5



Estado do Rio Grande do Sul Prefeitura Municipal de Novo Cabrais

BRUNO GOMES PUNTEL	COMPROVANTE DE RESIDENCIA ATUALIZADO/ FALTA ASSINAR
LUAN ISMAEL PETTERMANN	FALTA ASSINAR
HAETINGER	
JOSE TEODORO HUFF CALONTI	COMPROVANTE DE RESIDENCIA ATUALIZADO/ PRENCHER DIAS
	ANEXO III
CLARA ELIZ DE MENEZES	COMPROVANTE DE RESIDENCIA ATUALIZADO/ ASSINATURA DO
	RESPONSAVEL
NATHAN CORREA	ASSINATURA DO RESPONSAVEL
NATÁLIA BRAATZ BORDIGNON	ANEXAR VERSO DO RG/ ASSINAR
ELLEN DE MOURA	ANEXAR TÍTULO ELEITOR/ ASSINAR ANEXOS PDF
RAFAEL VIEIRA	ANEXAR VERSO DO RG/ PREENCHER ANEXOS
FABRINE DA ROSA E SILVA	ANEXAR TÍTULO/INDICAR VÍNCULO
LETICIA MEHLER PETTERMANN	COMPROVANTE DE RESIDENCIA ATUALIZADO
MARIA EDUARDA LOPES NEU	ASSINAR ANEXOS
MAIARA RODRIGUES DA ROSA	PREENCHER ANEXO III
BRUNA VIEIRA MASSIERER	PREENCHER CORRETAMENTE ANEXO III
CAROLINE LETICIA RITZEL	ADICIONAR CONTA DO RESPONSAVEL
HEMILIN PFEIFER	COMPROVANTE ATUALIZADO E COMPROVAÇÃO DE VÍNCUIÃO
	(Envio após o prazo não terá direito a retroativo)

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE NOVO CABRAIS, 14 de OUTUBRO de 2025.

Leodegar Rodrigues Prefeito Municipal

Rosana Cristina Kohls Secretária Municipal de Educação

Registre-se e Publique-se:

Edson Joel Lawall Secretário de Administração

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://novocabrais.1doc.com.br/verificacao/FF0D-E435-7E0C-D4E5 e informe o código FF Assinado por 3 pessoas: ROSANA CRISTINA KOHLS, EDSON JOEL LAWALL e LEODEGAR RODRIGUES



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FF0D-E435-7E0C-D4E5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ROSANA CRISTINA KOHLS (CPF 514.XXX.XXX-15) em 14/10/2025 13:37:24 GMT-03:00 Papel: Parte Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ EDSON JOEL LAWALL (CPF 430.XXX.XXX-04) em 14/10/2025 14:14:11 GMT-03:00 Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ LEODEGAR RODRIGUES (CPF 595.XXX.XXX-34) em 14/10/2025 16:40:21 GMT-03:00 Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://novocabrais.1doc.com.br/verificacao/FF0D-E435-7E0C-D4E5