PROCESSO SELETIVO – Nº 003/2025
RELAÇÃO DOS CANDIDATOS INSCRITOS

A COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO - Nº 003/2025, nomeada pela Portaria nº 739 de 20 de maio de 2025, alterada pela Portaria nº 799 de 09 de junho de 2025 no uso de suas atribuições, torna público o local da realização de provas e a relação das inscrições recebidas:

1- LOCAL DE PROVA:
LOCAL: Centro de Educação São João
Rua João Wil, 175 - São João, Agrolândia - SC, 88420-000

Portões abertos às 08:00 e fechado às 08:45
Início das Provas: 09:00
Tempo mínimo de permanência em sala: 30min
Duração total para realização da prova: 02:00.

2- RELAÇÃO DAS INSCRIÇÕES RECEBIDAS:

AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS			
Número da inscrição	Nome Completo:	Situação da Inscrição	Necessita de condição especial:
009	ELIANE DE MORAES	Deferida	Não
013	SIRLEI RIBEIRO DOS SANTOS	Deferida	Não
017	GIANE FERNANDA METZGER	Deferida	Não
026	MARILEDA FERREIRA DE ALMEIDA	Deferida	Não

ASSISTENTE SOCIAL			
Número da inscrição	Nome Completo:	Situação da Inscrição	Necessita de condição especial:
018	ANTONIELA CRISTINA FERREIRA	Deferida	Não
023	SIMONI ROGALEWSKI	Deferida	Não

	NOGUEIRA		
028	ROSANGELA DOS SANTOS PEREIRA	Deferida	Não

ENFERMEIRO DA FAMÍLIA			
Número da inscrição	Nome Completo:	Situação da Inscrição	Necessita de condição especial:
006	LARISSA MAFRA GONÇALVES CORRÊA COUTINHO	Deferida	Não
010	THAIS ENDER FAGUNDES	Deferida	Não
012	WALQUIRIA KARSTEN STACKE	Deferida	Não
014	MARIA LUIZA DA SILVA CALAÇA	Deferida	Não
015	KEITIANY MARIA DA COSTA NOGUEIRA	Deferida	Não
008	FERNANDA RIBEIRO SCHLICHTING MATTOS	Deferida	Não
032	SABRINA STEINHEUSER	Deferida	Não
033	NATIELI FERREIRA ENGEL	Deferida	Não
035	LETICIA ARNOLD	Deferida	Não
025	SINIRA TEREZINHA LEANDRO GONÇALVES SABATKE	INDEFERIDA	Não

FARMACEUTICO
NÃO HOUVE INSCRITOS

FONOAUDIÓLOGO
NÃO HOUVE INSCRITOS

PROFESSOR CIÊNCIAS - HABILITADO
NÃO HOUVE INSCRITOS

PROFESSOR CIÊNCIAS – NÃO HABILITADO			
Número	Nome Completo:	Situação da	Necessita de

da inscrição		Inscrição	condição especial:
027	JÉSSICA CREMILDA GERBER DE OLIVEIRA	Deferida	Não

PROFESSOR EDUCAÇÃO FÍSICA HABILITADO			
Número da inscrição	Nome Completo:	Situação da Inscrição	Necessita de condição especial:
020	GEAN CARLOS RAMOS	Deferida	Não
019	JOSÉ RICARDO HARDT FILHO	Deferida	Não

PROFESSOR GEOGRAFIA - HABILITADO			
Número da inscrição	Nome Completo:	Situação da Inscrição	Necessita de condição especial:
030	THAÍS REGINA COELHO	Deferida	Não

PROFESSOR GEOGRAFIA – NÃO HABILITADO
NÃO HOUVE INSCRITOS

PROFESSOR APOIO LIBRAS - HABILITADO
NÃO HOUVE INSCRITOS

PROFESSOR APOIO LIBRAS - NÃO HABILITADO			
Número da inscrição	Nome Completo:	Situação da Inscrição	Necessita de condição especial:
005	JACIARA LARISSA SKOULA	Deferida	Não
007	ALESSANDRA SCHMOEGEL	Deferida	Não

PSICÓLOGO			
Número da	Nome Completo:	Situação da Inscrição	Necessita de condição especial:

inscrição			
031	MARIA EDUARDA DOS SANTOS	Deferida	Não
016	JAQUELINE RIBEIRO DE SOUZA	Deferida	Não
024	RODRIGO FERRARI	Deferida	Não
034	CAROLINE HELENA FEIL	Deferida	Não

OPERADOR DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS			
Número da inscrição	Nome Completo:	Situação da Inscrição	Necessita de condição especial:
021	IVAN DA COSTA VELHO BORGES VARISCO	Deferida	Não
011	MARIO MAAS	Deferida	Não
029	ANTONIO FRONZA	Deferida	Não
022	VILMAR SEBOLD	Deferida	Não
004	URION KOCH	Deferida	Não

Os candidatos que efetuaram o pagamento da inscrição para o cargo excluído e que desejarem solicitar a devolução do valor pago em razão da alteração no quadro de vagas, poderão manifestar seu interesse por meio de Requerimento* enviado para o e-mail inscricao@agrolandia.sc.gov.br até o dia **17/06/2025.**

*A solicitação de devolução “Requerimento” deve conter obrigatoriamente os seguintes dados:

NOME	
CARGO INSCRITO	
DATA DO PAGAMENTO	
DADOS BANCÁRIOS OU CHAVE PIX	

Agrolândia, 16 de junho de 2025.