

CGFMHIS
CONSELHO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL
MORRETES PARANÁ

RESOLUÇÃO Nº 05/2026 – CGFMHIS

SÚMULA: Dispõe sobre a divulgação do resultado da análise documental dos candidatos (posições 31 a 55) do Programa de Construção de Unidades Habitacionais de Interesse Social – Edital nº 06/2026 e estabelece prazos para recursos.

A COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E SELEÇÃO, no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 01/2026 – CGFMHIS,

RESOLVE:

Art. 1º – Tornar público o resultado da análise documental dos candidatos convocados de forma complementar (posições 31 a 55), conforme a relação constante no ANEXO I desta Resolução.

Art. 2º – Estabelecer o prazo de 05 (cinco) dias úteis para a interposição de recursos, compreendidos entre os dias 13/07/2026 a 17/07/2026.

Art. 3º – Os recursos deverão ser protocolados obrigatoriamente de forma presencial na Secretaria Municipal de Assistência Social, localizada na Rua Santos Dumont, nº 108 – Centro, Morretes/PR, nos seguintes horários:

- I. Período da Manhã: das 08:30 às 11:30;
- II. Período da Tarde: das 13:30 às 16:30.

Art. 4º – No ato da interposição, o candidato deverá utilizar o modelo de formulário constante no ANEXO II desta Resolução, apresentando requerimento fundamentado acompanhado de prova documental.

Art. 5º – Não serão admitidos recursos enviados por meios eletrônicos, via postal ou fora do prazo estabelecido.

Art. 6º – Qualquer cidadão poderá apresentar denúncia ou pedido de impugnação contra o resultado preliminar ora publicado, desde que devidamente fundamentado e acompanhado de provas que comprovem a irregularidade apontada.

CGFMHIS
CONSELHO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL
MORRETES PARANÁ

Parágrafo único – O prazo e os horários para a apresentação de denúncias seguirão o mesmo rito estabelecido nos Artigos 2º e 3º desta Resolução.

Art. 7º – Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Morretes, 10 de julho de 2026.

COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E SELEÇÃO
(Portaria nº 01/2026 – CGFMHIS)

CGFMHIS
CONSELHO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL
MORRETES PARANÁ

ANEXO I

LISTA DE CONVOCAÇÃO COMPLEMENTAR

Classificação	Protocolo	Nome Completo	Situação
31	202651664	Luana De Oliveira Ramos	Desclassificado(a)
32	202660171	Maykelly de Ramos	Desclassificado(a)
33	202687964	Neuziele Vieira Marinho	Habilitado(a)
34	202622835	Franciele Morges de Andrade	Desclassificado(a)
35	202646092	Solange Martins Machado	Desclassificado(a)
36	202621423	Juliane Marconsin Bueno	Habilitado(a)
37	202694529	Valeria Ferreira dos Santos	Desclassificado(a)
38	202678417	Rosangela Pinto Quegi	Desclassificado(a)
39	202636170	Agatha Graziella Gonçalves	Desclassificado(a)
40	202629231	Isabel Cristina da Silva Mendes	Desclassificado(a)
41	202686864	Valderez Pereira	Desclassificado(a)
42	202608008	Juracy Ferreira Barbosa	Desclassificado(a)
43	202686588	Maria Tereza de Souza Rosa	Desclassificado(a)
44	202653766	Eulália Coelho Pereira	Desclassificado(a)
45	202696757	Leonice de Andrade	Habilitado(a)
46	202616473	Mirian Cardoso de Lima	Desclassificado(a)
47	202698724	Maria Clemente da Silva	Desclassificado(a)
48	202680338	Marli Aparecida de Lima Pereira	Desclassificado(a)
49	202612714	Joramir dos Santos	Desclassificado(a)

CGFMHIS
CONSELHO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL
MORRETES PARANÁ

50	202634964	Leonice de Carvalho França	Desclassificado(a)
51	202629600	Ana Cristina Zaccachuk Pinheiro	Habilitado(a)
52	202659445	Maria Helena Barbosa Cordeiro	Desclassificado(a)
53	202659443	Edineise de Fatima Barbosa dos Santos Nascimento	Desclassificado(a)
54	202698255	Rosa da Rosa Moraes da Silva	Desclassificado(a)
55	202627066	Everson Biscotto	Desclassificado(a)

CGFMHIS
CONSELHO GESTOR DO FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL
MORRETES PARANÁ

ANEXO II – FORMULÁRIO DE RECURSO OU IMPUGNAÇÃO

À COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E SELEÇÃO – CGFMHIS

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome: _____ CPF/RG: _____

Telefone: () _____

() Sou o próprio candidato (Recurso)

() Sou cidadão/terceiro interessado (Impugnação/Denúncia)

OBJETO DO REQUERIMENTO:

Nome do Candidato Objeto da Manifestação: _____

Nº de Inscrição (se souber): _____

TIPO DE MANIFESTAÇÃO:

() Recurso contra desclassificação própria.

() Impugnação/Denúncia contra habilitação de terceiro (ex: falsidade ideológica, residência em outro município, renda superior ao permitido, etc).

4. FUNDAMENTAÇÃO E PROVAS: *(Descreva os fatos e liste os documentos anexos que comprovam sua alegação)*

Morretes/PR, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Requerente