

RESOLUÇÃO Nº 08/2026 - CGFMHIS

SÚMULA: Dispõe sobre a divulgação do resultado da análise documental dos candidatos do Programa "Minha Casa Minha Vida Sub 50" 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 do Programa "Minha Casa Minha Vida Sub 50" (RESOLUÇÃO Nº 07/2026 CGFMHIS), 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 26/08/2026 a 02/09/2026.

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.

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, 25 de agosto de 2026.

COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E SELEÇÃO

(Portaria nº 01/2026 – CGFMHIS)

**MORRETES**

PREFEITURA DA CIDADE

Praça Rocha Pombo, 10

Morretes - PR - 83350-000

41 3462-1266

gabinete@morretes.pr.gov.br

ANEXO I – RELAÇÃO DE RESULTADOS (EDITAL Nº 07/2026)**ANEXO I**

Classificação	Protocolo	Nome	Situação
56	202691443	Marcia Cardoso da Silva	Desclassificado(a)
57	202690951	Ana Paula Regina dos Santos	HABILITADO(A)
58	202654302	Graziele dos Santos	Desclassificado(a)
59	202619013	Letícia Barbosa dos Santos	HABILITADO(A)
60	202645377	Dannies da Silva Carvalho	Desclassificado(a)
61	202658503	Camila Hoffmann Cardoso	Desclassificado(a)
62	202602074	Renata Jessica Cunha	Desclassificado(a)
63	202653660	Ingrid Nogueira	Desclassificado(a)
64	202664613	Kauana Da Cruz Teixeira	Desclassificado(a)
65	202694077	Rosangela Siqueira	Desclassificado(a)
66	202605056	Sidnei Caetano	Desclassificado(a)
67	202613044	Monyque Jaquelyne Borges de Abreu de França	Desclassificado(a)
68	202685071	Gabrielly Eduarda Carvalho Siqueira	Desclassificado(a)
69	202600632	Karolyne de Souza da Silva	Desclassificado(a)
70	202631607	Miriam Borges de abreu	Desclassificado(a)
71	202605764	Cleia Santos rodrigues	Desclassificado(a)
72	202613284	Aline Cândido pires	Desclassificado(a)
73	202637443	Fernando Pinheiro do Carmo	Desclassificado(a)
74	202611981	Amanda Luana Zilli ferreira	Desclassificado(a)
75	202681566	Clóvis sant' Ana Ferreira	Desclassificado(a)
76	202694418	Maria Caetano	Desclassificado(a)

ANEXO II – FORMULÁRIO DE RECURSO OU IMPUGNAÇÃO

À COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E SELEÇÃO – CGFMHIS

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:

Nome: _____

CPF/RG: _____

Telefone: () _____

() Sou o próprio candidato (Recurso)

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

2. OBJETO DO REQUERIMENTO:

Nome do Candidato Objeto da Manifestação: _____

Nº de Inscrição (se souber): _____

3. 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