



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAUÁ DA SERRA - PR

CNPJ Nº 95.548.400/0001-42

AVENIDA: PONTA GROSSA. 480 CENTRO TELEFONE (43) 3127.1000

E mail: licitações@mauadaserra.pr.gov.br

EDITAL QUE TORNA SEM EFEITO ALGUMAS INSCRIÇÕES DO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2026 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MAUÁ DA SERRA

Art. 1º - O Prefeito do Município de Mauá da Serra, usando das suas atribuições legais, tendo em vista o contido no inciso I do Art. 6º da Lei 11.350/06, **DECIDE** tornar sem efeito as inscrições abaixo relacionadas, referente ao Processo Seletivo Público aberto através do Edital nº 01/2026:

INSCRIÇÃO	VAGA	CANDIDATO
107945	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	ALLANA MARIELLI DE SOUSA
101479	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	ANA CLÁUDIA MARQUES
106268	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	CAMILA PEREIRA DA SILVA
108333	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	CINTIA CRISTINA RIBEIRO
107014	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	DANIELLY CARVALHO STECANELLI
104587	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	DANIELLY KAMILLY TRIZOTTI IGLIKOSKI
100440	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	DHÂMARES HAYNER OLIVEIRA DE AMORIM
101357	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	ELISÂNGELA BUENO DE CAMARGO
107284	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	ERICK GUSTAVO DOS SANTOS VIERA
108076	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	GABRIELE KAROLINA DE SOUZA
106646	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	GISELE FERREIRA DINIZ
103559	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	HALYSON FELIPE FERREIRA MUCIAU
103523	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	IVANESA DA SILVA
108287	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	IZALENI DE SOUZA CORREA
107698	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	JOSÉ LUCAS DE SOUZA NEVES
108251	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	JOSOEL DOMINGUES
99326	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	KARINE LADISLAU DOS SANTOS SIQUEIRA
103560	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	KENEDI DOS SANTOS
102411	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	LETICIA BARBOSA DE JESUS
100810	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	MARCIO BUENO DE CAMARGO
105923	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	MARCOS VINÍCIOS BELASQUE DE OLIVEIRA
105662	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	PATRICIA LEMES DOS SANTOS
99293	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	ROSANE URBANO DOS SANTOS
102039	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	SEBASTIÃO SIDENEI MACHADO
106310	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	SIDNEI SILVESTRE
101592	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	WILLIAN LOUSHI NAGASE

Art. 2º - o candidato cuja a inscrição tornou-se sem efeito deverá solicitar a devolução da taxa de inscrição (no período de **04 a 18 de agosto de 2026**) enviando e-mail para concursosimperio123@gmail.com do “formulário de solicitação de devolução da taxa de inscrição” constante no ANEXO I deste edital, devidamente assinado e preenchido, com o assunto (devolução da taxa de inscrição – Mauá da Serra) informando uma chave pix ou seus dados bancários (nome do banco, nome do titular da conta, agência e conta bancária).

Art. 3º – A referida devolução será realizada até o dia 28 de agosto de 2026.

Mauá da Serra - PR, 04 de agosto de 2026.

GIVANILDO LOPES
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAUÁ DA SERRA - PR

CNPJ Nº 95.548.400/0001-42

AVENIDA: PONTA GROSSA. 480 CENTRO TELEFONE (43) 3127.1000

E mail: licitações@mauadaserra.pr.gov.br

ANEXO I

ANEXO I - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Prezados Senhores,

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____, inscrito no Concurso Público aberto pelo Edital nº 001/2026 da Prefeitura Municipal de Mauá da Serra, sob nº de inscrição _____ concorrendo ao cargo de Agente Comunitário de Saúde venho solicitar a devolução da Taxa de Inscrição, no valor de R\$ 60,00.

Para tanto informo que a referida devolução deverá ser efetuada, conforme abaixo informado:

CHAVE PIX (PREFERENCIALMENTE):

TIPO:	CHAVE PIX:
() CPF	
() TELEFONE	
() E-MAIL	
() OUTRO:	

OU

TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA:

BANCO:	
AGÊNCIA:	
NÚMERO DA CONTA CORRENTE:	
NÚMERO DA CONTA POUPANÇA:	
NOME DO TITULAR DA CONTA:	
CPF DO TITULAR DA CONTA:	

Atenciosamente,

Assinatura do candidato