



Secretaria Municipal de Assistência Social de Cruz Machado – PR
Av. Presidente Getúlio Vargas, nº 787, centro
Telefones: (42) 3554-1752 3554-2334
Email: smas@pmcm.pr.gov.br

ANEXO I

EDITAL 008/2019 - SMAS

CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 003/2019 – CUIDADOR (A) RESIDENTE

ESCOLARIZAÇÃO ACIMA DO EXIGIDO								
Nº INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO(A)	PÓS-GRADUAÇÃO ¹	SUPERIOR COMPLETO ¹	SUPERIOR COMPLETO	CURSO TÉCNICO ¹	CURSANDO ENSINO SUPERIOR ¹	CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO	TOTAL
001	Isabel Berezovski	00	00	00	00	00	00	00
002	Simone Dlugosz Parra Budin	00	00	00	00	00	04	04
003	Ticiane Raquel Ivacenko	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE
004	Laura Podstawka	00	00	00	00	10	00	10
005	Simone Plasse Holocheski	00	00	00	15	00	00	15
006	Isabel Holocheski Zabandzala	00	00	00	00	00	12	12
007	Marli Marlene Cendron	00	00	00	00	00	08	08
008	Ateneia Aparecida Otto	00	00	00	00	10	00	10
009	Silvia Passos Machado	25	20	00	15	00	04	64
010	Jaqueline de Souza	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE

1- Na área afim.



Secretaria Municipal de Assistência Social de Cruz Machado – PR

Av. Presidente Getúlio Vargas, nº 787, centro

Telefones: (42) 3554-1752 3554-2334

Email: smas@pmcm.pr.gov.br

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL						ENTREVISTA
Nº INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO (A)	EXPERIÊNCIA COMPROVADA COMO CUIDADOR (A) RESIDENTE.	OUTRA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL ¹	TRABALHOS VOLUNTÁRIOS NA ÁREA AFIM ¹	TOTAL	PONTUAÇÃO TOTAL
001	Isabel Berezovski	00	00	00	00	27
002	Simone Dlugosz Parra Budin	00	00	00	00	36
003	Ticiane Raquel Ivacenko	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE
004	Laura Podstawka	00	40	00	40	45
005	Simone Plasse Holocheski	00	40	40	80	45
006	Isabel Holocheski Zabandzala	00	60	00	60	21
007	Marli Marlene Cendron	00	40	00	40	33
008	Ateneia Aparecida Otto	00	40	00	40	42
009	Silvia Passos Machado	00	00	00	00	45
010	Jaqueline de Souza	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE

1- Na área afim

PONTUAÇÃO GERAL				
Nº INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO(A)	TOTAL CURRÍCULO	TOTAL ENTREVISTA	TOTAL GERAL
001	Isabel Berezovski	00	27	27
002	Simone Dlugosz Parra Budin	04	36	40
003	Ticiane Raquel Ivacenko	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE
004	Laura Podstawka	50	45	95
005	Simone Plasse Holocheski	95	45	140
006	Isabel Holocheski Zabandzala	72	21	93
007	Marli Marlene Cendron	48	33	81
008	Ateneia Aparecida Otto	50	42	92
009	Silvia Passos Machado	64	45	109
010	Jaqueline de Souza	DESISTENTE	DESISTENTE	DESISTENTE



Secretaria Municipal de Assistência Social de Cruz Machado – PR

Av. Presidente Getúlio Vargas, nº 787, centro

Telefones: (42) 3554-1752 3554-2334

Email: smas@pmcm.pr.gov.br

CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR		
1º	Simone Plasse Holocheski	APROVADO
2º	Silvia Passos Machado	APROVADO
3º	Laura Podstawka	APROVADO
4º	Isabel Holocheski Zabandzala	APROVADO
5º	Ateneia Aparecida Otto	APROVADO
6º	Isabel Berezovski	APROVADO
	Simone Dlugosz Parra Budin	REPROVADO
	Marli Marlene Cendron	REPROVADO
	Ticiane Raquel Ivacenko	REPROVADO
	Jaqueline de Souza	REPROVADO

Cruz Machado - PR, 12 de abril de 2019.

COMISSÃO DE SELEÇÃO

PORTARIA N°062/2019