



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPO
MAGRO**

ESTADO DO PARANÁ

Gabinete do Prefeito Municipal

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 061/2022

O Prefeito do Município de Campo Magro, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, tendo em vista o decreto Municipal n.º 446/2021 convoca os **aposentados e pensionistas vinculados ao extinto regime próprio de Previdência Social do Município de Campo Magro/PR, e os Vinculados ao Regime Geral de Previdência Social (INSS), gozadores do Plano de Saúde e Odontológico**, relacionados abaixo, para comparecerem no Departamento de Recursos Humanos e Gestão de Pessoal, localizado no térreo do prédio da Prefeitura do Município de Campo Magro, na Estrada do Cerne, n.º 20.823 - Km 20, para realizar o Recadastramento na modalidade PROVA DE VIDA, **para fins de manutenção dos benefícios de aposentadoria, pensão e continuidade no plano de saúde e odontológicos.**

O período para apresentação da Prova de Vida será de 01/09/2022 a 30/09/2022, das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 18h00min.

Os convocados deverão se apresentar munidos de um dos seguintes documentos originais ou cópia autenticada, juntamente com Comprovante de endereço e a ficha preenchida conforme Anexo I deste edital:

- Carteira de Identidade
- Carteira Nacional de Habilitação (Válida)
- Carteira de Trabalho
- Passaporte Valido, expedido pela Policia Federal

O documento apresentado deve encontrar-se em bom estado de conservação (perfeitamente legível), permitir que o beneficiário possa ser identificado pela fotografia e ter sido expedido a menos de 10 anos.

Não será comprovada a vida de aposentados e pensionistas sem a documentação ou de forma diferente a estabelecida neste Edital.

A Prova de vida deverá ser efetuada pessoalmente pelo aposentado ou pensionista, mediante identificação, não se admitindo que a mesma seja realizada por procurador do beneficiário.

Estando o Aposentado ou Pensionista, utilitário do Plano de Saúde e Odontológico impossibilitado de comparecer ao DEGEP, por problemas graves de saúde ou se encontrar incapacitado de se locomover, poderá se fazer representar para solicitação do agendamento de visita domiciliar, ou hospitalar, mediante a



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPO
MAGRO**

ESTADO DO PARANÁ

Gabinete do Prefeito Municipal

comprovação por atestado médico atualizado com identificação legível do Médico. Na ocasião deverá ser informado o local da visita e telefone para contato.

Os convocados que não comparecerem no período determinado sofrerão as penalidades descritas no Art. 11 do decreto 446/2021.

Campo Magro, 03 de agosto de 2022.

CLAUDIO CESAR CASAGRANDE
Prefeito Municipal

**APOSENTADOS - REGIME GERAL DE PREVIDENCIA UTILITARIOS DO PLANO DE
SAUDE OU ODONTOLOGICO**

ADAIR SIEGEL NICOLAU

ADIR RIBAS MACHADO

ADRIANA MADALENA STEFF MENDES

ALICE DOS SANTOS

ALTAIR VIEIRA DA SILVA

AMANTINA ALVES

ANA CHYBIOR DOS SANTOS

ANGELA MARA LINO VENDRAMIM

ARLETE TERESINHA COLODEL CONSTANTINO

ARONI VIEIRA DA SILVA

BENJAMIM CORDEIRO DE LARA

CELIA REGINA VALENGA

CIRLEI DO ROCIO CARVALHO DA SILVA

CLAUDINA VIERA DA SILVA

CLEONILDA CARLECE

DIOMARA DA SILVA

DIRCELIA DO SOCORRO SANTOS

DOLORES DOS SANTOS



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPO
MAGRO**

ESTADO DO PARANÁ

Gabinete do Prefeito Municipal

DORACI KOTOWSKI

DORACI MARIA CORDEIRO SANTOS

DORAIR TEREZINHA CORDEIRO DOS SANTOS

DORALICE DE OLIVEIRA DOS SANTOS

DOROTI AZEVEDO NATAL

EDILENE BENSI GARCIA

ELIANE ANDRADE CARACHENSKI

ELIZA MARIA COELHO DOS SANTOS

ELIZABETE DE FATIMA PIANARO CHIARRELO

ELIZETE MARIA KUDLAWIEC

FRANCISCO ALVES DOS SANTOS

GENOEVA DOS SANTOS

HILDA DE LARA PIRES

IMA DORVALINA MATOS ALMEIDA

INEIS BERNADETE KARACHENSKI

INES DOS ANJOS MARTINS DA SILVA

IRINEA GOMES DE CAMPOS

IRMA DE FATIMA MOREIRA

IVONE CECILIA OLINIK GIRARDI

JAIRO BRUSAMOLIN

JANDIRA PEREIRA STREMEL

JOAQUIM PEREIRA DA LUZ

JOSE ANTONIO GRODNISKI

JOSE DOS SANTOS MORAIS

JUREMA MARIA NENNEMANN

LAIS MARIA PADILHA

LEOCADIA TOKARSKI NALEPA

LEONARDO SCZANOSKI

LEONICE DA SILVA COSTA

LEONILDA MARGRAF GOMES

LEONITA FERREIRA DE ANDRADE

LOURDES VILMA FILLUS

LUCIA PIENTA PARTICKA



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPO
MAGRO**

ESTADO DO PARANÁ

Gabinete do Prefeito Municipal

LUZIA BORGES MOREIRA
MADALENA MALVINA MANFRON
MANOELINA SZINKE
MARIA CHYBIOR DE LARA
MARIA DE LOURDES FERREIRA DALKE
MARIA DE LOURDES VANTROBA
MARIA DIRLEI CONSTANTINO
MARIA DO ROCIO LUIZ ESTAFITE
MARIA LORACI PEREIRA BARROS
MARIA PIRES DE ANDRADE PAULA
MARIA SEJANOSKI VALENGA
MARILDA DE FATIMA APARECIDA DOUDAT VIEIRA
MARILDA DO CARMO BOZZA
MARILDA GONÇALVES BIERNASKI
MARILENE DE FATIMA COLLODEL
MARINA SIBELE AFORNALI
NAZILDA DE LARA DE DEUS
NEUSA DE PAULA CORDEIRO INGLES
NEUSA OLARIO DOS SANTOS
NILDE VALENGA
ODETE VALASKI
OLANDA DOS SANTOS ALMEIDA
OLIVIA CARDOZO DE SIQUEIRA
REGINA CELIA PERIN
ROSELI APARECIDA RODRIGUES DA SILVEIRA OLIVEIRA
ROSELI DE ANDRADE VISNIEWSKI
ROSELI TEREZINHA SOARES DE LIMA
ROSI MARIA GASPARIM
ROSILDA PAULA DA SILVA
ROSMARI DE FATIMA DALL AGNOL
SUELI DO ROCIO DO NASCIMENTO
SUELI DO ROCIO DOS SANTOS
SUELI MANFRON BOZZA



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPO
MAGRO**

ESTADO DO PARANÁ

Gabinete do Prefeito Municipal

TERESINHA APARECIDA LEAL DOS SANTOS

VERA DA LUZ MANFRON

ZENAIDE DE FATIMA STIVAL

**APOSENTADOS NO ANTIGO REGIME PROPRIO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO MAGRO**

CONCEIÇÃO TEREZINHA BOBATO

IZULINA BUENO DE LARA

JOVITA BUENO DOS SANTOS

MARIA ELOINA DOS SANTOS FREITAS

MINERVINA FERREIRA DE LARA

**PENSIONISTAS ANTIGO REGIME PROPRIO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE
CAMPO MAGRO**

LEONI INES ALVES DOS SANTOS

MARIA DA SILVA DA LUZ

SALVADOR ANDRE DOS SANTOS

ANEXO I

Declaração de prova de vida

Declaro que tenho conhecimento da obrigatoriedade de realizar a prova de vida anual, junto ao Departamento de Recursos Humanos e Gestão de Pessoal da Prefeitura Municipal de Campo Magro, como requisito para a continuidade de recebimento do benefício da aposentadoria, ou pensão por morte, bem como a continuidade da manutenção do plano de saúde ou odontológico.

Apresento minha prova de vida conforme informações abaixo:



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAMPO
MAGRO**

ESTADO DO PARANÁ

Gabinete do Prefeito Municipal

Nome completo: _____

Documento: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Cep: _____

Telefone para contato:() _____

E-mail: _____

Campo Magro, ___ de _____ de 2022.

Assinatura