



# MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

ESTADO DO PARANÁ

AV. SEVERIANO B. DOS SANTOS, 111 - CEP 85830-000 CNPJ: 76.208.495/0001-00 FONE /FAX 44 - 3526 -1122  
www.formosadooeste.pr.gov.br

## PORTARIA Nº 293/2023

Dispõe: sobre a Progressão Funcional de funcionários efetivos ocupante do cargo efetivo regime estatutário no quadro permanente de Estrutura de Cargos, Nível, Vagas e Carga Horária conforme Plano de Cargos, Carreiras e Remuneração dos Servidores Públicos Municipais de Formosa do Oeste- Pr.

**Luiz Antonio Domingos de Aguiar**, PREFEITO MUNICIPAL DE FORMOSA DO OESTE, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais; considerando o disposto no Artigo 12 § 1º, § 2º, Artigo 13 e Artigo 23 da Lei Complementar Municipal n.º 014/2012 e suas alterações.

## RESOLVE

**I** -Enquadrar em seus respectivos Níveis e Referências, pela Progressão Funcional por Tempo de Serviço os funcionários abaixo relacionados, ocupante de cargo efetivo, conforme Quadro Próprio permanente de Estrutura de cargos, Nível, Vagas e carga horária de acordo com o disposto no Artigo 12 § 1º, §2º, artigo 13 da Lei Complementar Municipal n.º 014/2012, e suas alterações.

Nome	Cargo	Nível	Ref:
Nivaldo dos Santos Costa	Operário braçal	GSO-01	5
Maria de F.Abreu de Souza	Gari	GSO-01	7
Silvia Marcelino	Gari	GSO-01	7
Vagner Dione de Lima	Auxiliar de Serviços Gerais	GSO-01	5
Ana P. Sedrez Bannwart	Auxiliar de Serviços Gerais	GSO-01	7
Flaviane A.Calsavara da Silva	Auxiliar de Serviços Gerais	GSO-01	7
Simone Trolli	Auxiliar de Serviços Gerais	GSO-01	9
Lourdes da Silva Banach	Auxiliar de Enfermagem	GSO-01	4
Lisiane Ribeiro de Jesus	Auxiliar de Enfermagem	GSO-01	5
Renata C do Prado Rodrigues	Auxiliar de Enfermagem	GSO-01	5
Roseli J.da Silva Rodrigues	Auxiliar de Enfermagem	GSO-01	5
Sonia Bilo dos Santos	Auxiliar de Enfermagem	GSO-01	5
Vilsamar Thomazini Stela	Auxiliar de Enfermagem	GSO-01	5
Valdinei Natal Soares Pinto	Motorista	GSO-02	5
David Mussinato Roque	Motorista	GSO-02	7
Ednaldo de Jesus Sobral	Motorista	GSO-02	8
Greyciellen Varaschim C. Jesus	Enfermeira	GAS-03	6
Rosilene Alves Galane	Farmacêutica	GAS-03	7
Graciella Nogueira Bastos	Ag. Comunitário de Saúde	GAM-01-A	4



# MUNICÍPIO DE FORMOSA DO OESTE

ESTADO DO PARANÁ

AV. SEVERIANO B. DOS SANTOS, 111 - CEP 85830-000 CNPJ: 76.208.495/0001-00 FONE /FAX 44 - 3526 -1122  
www.formosadoeste.pr.gov.br

Inez Brasileira Melo Costa	Ag. Comunitário de Saúde	GAM-01-A	5
Andressa Begale Kovik Ribeiro	Ag. Comunitário de Saúde	GAM-01-A	6
Danieli Cristina de Paula	Ag. Comunitário de Saúde	GAM-01-A	6
Francielli Cristina de Souza	Ag. Comunitário de Saúde	GAM-01-A	6
Leandro Ferraz da Silva	Ag. Comunitário de Saúde	GAM-01-A	6
Rozana Lazarin	Ag. Comunitário de Saúde	GAM-01-A	6
Simony A.Coqueleti Volpi	Ag. Comunitário de Saúde	GAM-01-A	6
Angela Maria Storti	Auxiliar em Saúde Bucal	GSO-01	6
Aparecida P.S.Cavalcante	Auxiliar em Saúde Bucal	GSO-01	6
Priscila Bovolenta	Contador	GAS-05	6

**II** –Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

Paço Municipal, 15 de junho de 2023

**Luiz Antonio Domingos de Aguiar**  
Prefeito Municipal



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: CF79-0F96-DE9E-810B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ LUIZ ANTONIO DOMINGOS AGUIAR (CPF 870.XXX.XXX-20) em 16/06/2023 11:08:05 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://formosadooeste.1doc.com.br/verificacao/CF79-0F96-DE9E-810B>