

PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Brasnorte, inscrita no CNPJ 01.375.138/0001-38, situado no endereço rua Curitiba, Nº 1080, bairro centro, CEP 78.350-000, representado(a) pelo (a) e a Secretaria Municipal de Assistência Social de Brasnorte, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com as diretrizes do Programa Minha Casa Minha Vida Rural a Portaria MCID 741 de 20 de junho de 2023, instituído pelo Governo Federal, convoca os beneficiários listados abaixo conforme a Nº da Pré – Contratação 000000049357 - APF:0635654-60 para comparecerem no local, data e horário estabelecidos, com a documentação exigida, para dar prosseguimento ao processo de seleção e contemplação de unidades habitacionais

1. OBJETIVO

O presente edital visa convocar os candidatos pré-selecionados no Programa Minha Casa Minha Vida Rural, que atenderam aos critérios de seleção e classificação conforme estabelecido nas normativas do programa.

2. CANDIDATOS CONVOCADOS

Os candidatos convocados devem conferir seus nomes na lista anexa a este edital. A relação completa está disponível no mural de avisos da sede.

3. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Os candidatos convocados deverão apresentar os seguintes documentos (original):

- a. Documento de identidade com foto (RG);
- b. Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- c. Documento de identidade com foto (RG) do cônjuge;
- d. Cadastro de Pessoa Física (CPF) do cônjuge;
- e. Certidão de Nascimento ou Casamento;
- f. Comprovante de residência atualizado;
- g. Comprovante de renda de todos os membros da família;
- h. Comprovante de atividade rural – CAF ou DAP;
- i. Documentos de posse ou propriedade de imóvel;
- j. Folha resumo do cadastro único atualizado;
- k. Para aposentados ou recebedores de benefícios do INSS: Declaração do INSS.

4. DATA, HORÁRIO E LOCAL DE COMPARECIMENTO

Os Beneficiários convocados deverão comparecer na Secretaria Municipal de Assistência Social, situado na Rua Campo Grande, 989, bairro Nosso lar, CEP 78.350-000 – Brasnorte – MT, do dia **09/12/2024** ao dia **17/12/2024** no horário das 07h00 as 13h00.

5. LISTA DE BENEFICIARIOS

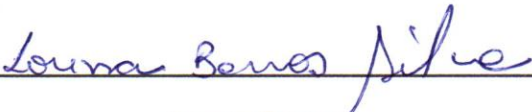
LISTA DE BENEFICIÁRIOS PARA COMPARECER NA SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	
NOME	CPF
ALINE DA SILVA KERBER	6140868173
CLAUDELANE FERREIRA DA SILVA	4127993162
EDSON DONIZETE SANDI	45866104172
FRANCIELLE VERA DA SILVA	4105856103
GABRIELLY RODRIGUES	5764937167
GESIANE DOS SANTOS SILVA	75802325100
JENIFFER GABRIELA SILVA FELIX	70931639123
LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	27020770134
MARIA VERA DA SILVA	9146333177
MIRIAN CORREA	3676125932
RAIMUNDO CARDOSO	83035001120
SONIA ATUSI	71573720100

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

- a. A ausência ou a não apresentação da documentação completa implicará na exclusão do beneficiário do processo de seleção.
- b. Em caso de dúvidas ou necessidade de informações adicionais, os candidatos podem entrar em contato pelo telefone (66) 98437-6833.
- c. Este edital entra em vigor na data de sua publicação.

7. PUBLICAÇÃO

Publique-se e cumpra-se, dando ampla divulgação ao presente edital.



Lorena Barros

Sec. Mun. de Assistência Social