

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
BRIGADA MILITAR**

**PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA MAIS EFETIVO**

**PROA Nº 21/1203-0007844-7**

**EDITAL DA/DRESA Nº 06/PME-2021**

O Diretor Administrativo da Brigada Militar do Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais, **Divulga o Resultado do Exame de Saúde do Processo Seletivo do Programa Mais Efetivo e Convoca para entrega de documentação**, visando a designação de ME para exercerem as funções de **Monitor Cívico Militar**, conforme Edital DA/DReSA/PME nº 01/2021 e Edital DA/DReSA/PME nº 02/2021, conforme segue.

I - Candidatos que obtiveram parecer **APTO**:

a) No município de (*Alvorada*):

Nº Ord	P/Grad	NOME	ID FUNC
1	1º Ten	ALEXANDRE DA SILVA	1874055
2	1º Ten	ELTON FORMAGIO KOLLING	2254484
3	1º Ten	JAIME INACIO DA SILVA	2207362
4	1º Ten	JOAO BATISTA MARQUES BAYALARDE	2149052
5	1º Ten	JOÃO LEOMAR DE ALMEIDA	2281406
6	1º Ten	LAURO BARRETO DOS SANTOS	2235900
7	1º Ten	RODINEI DA SILVA CANCELLIER	2181720
8	1º Ten	RUBINIR COSTA MARCELINO	2307103
9	1º Ten	VALDENIR CARVALHO DE AGUIAR	2308096
10	2º Sgt	ALEXANDRE SANTOS RIBEIRO	2424975
11	2º Sgt	JOÃO CARLOS PERES DA SILVA	2262002
12	2º Sgt	LUIS CARLOS GUSMÃO	2736322
13	2º Sgt	MARIA FERNANDA SOUZA DA COSTA	2324687
14	2º Sgt	RODRIGO TEIXEIRA MELLO	2285711

b) No município de (*Caxias do Sul*):

Nº Ord	P/Grad	NOME	ID FUNC
1	1º Ten	EBERTON DOS SANTOS PIRES	2330342
2	1º Ten	RICARDO CRUZ	2213788
3	2º Sgt	JORGE ALBERTO RIBEIRO DA SILVA	2276020
4	2º Sgt	MARION DOS SANTOS DA SILVEIRA	2289423

c) No município de (*Flores da Cunha*):

Nº Ord	P/Grad	NOME	ID FUNC
1	1º Ten	SANDRO JACOBI FERREIRA	2309769
2	2º Sgt	HERTON LANG	1917650

d) No município de (*Alegrete*):

Nº Ord	P/Grad	NOME	ID FUNC
1	2º Sgt	MARCO ANTÔNIO ACOSTA DA SILVA	2246252

e) No município de (*Santa Rosa*):

Nº Ord	P/Grad	NOME	ID FUNC
1	1º Ten	ALBIRI ZIMMERMANN	2304740
2	1º Ten	CLAUDINO AURELIO	2300710
3	1º Ten	VALZEMIR DE LIMAS BRASIL	2236885
4	2º Sgt	GILSON DIRCEU RUWER	2235323
5	2º Sgt	MARLI MARISTELA LINKE	2326213
6	2º Sgt	SANDRO OLIVEIRA	2304724

II – Candidatos considerados **AUSENTES** na entrega dos Exames de Saúde, restando eliminados do certame.

a) No município de (*Caxias do Sul*):

Nº Ord	P/Grad	NOME	ID FUNC
1	1º Ten	JOÃO CARLOS DA SILVA DOS SANTOS	2301482

b) No município de (*Alvorada*):

Nº Ord	P/Grad	NOME	ID FUNC
1	2º Sgt	EDELMAR MOREIRA FERNANDES	2262487

### III - Do Recurso Administrativo

a) Os candidatos que foram considerados **AUSENTES** no Exame de Saúde poderão **interpor Recurso Administrativo** no prazo de **05 (cinco) dias** úteis, a contar do primeiro dia útil subsequente da publicação do Edital.

b) O recurso deverá ser formulado conforme Modelo em anexo – RECURSO ADMINISTRATIVO e deverá ser dirigido ao Diretor do Departamento Administrativo da Brigada Militar – DReSA/Setor PME, presencialmente via PROTOCOLO do Departamento Administrativo ou encaminhado via SEDEX para Rua Cel. Aparício Borges, nº 2199, Bairro: Cel. Aparício Borges – Porto Alegre/RS – CEP 90.680-570;

c) Somente serão aceitos os recursos que forem entregues ou postados no prazo, sendo considerada para fins de prazo a data constante no carimbo de postagem dos Correios.

IV - Os Candidatos que obtiveram parecer **APTO no Exame de Saúde** deverão providenciar os documentos previstos no Item 6.3 (documentação necessária para o ingresso) do Edital DA/DReSA nº 01/PME-2021, devendo realizarem a entrega dos documentos presencialmente no Departamento Administrativo da Brigada Militar no **dia 12Ago21 às 08:30hs** no seguinte endereço: Av. Cel. Aparício Borges, 2199, Bairro Glória – Porto Alegre/RS.

Porto Alegre, RS, 30 de julho de 2021.

**Márcio de Azevedo Gonçalves – Cel QOEM**  
**Diretor Administrativo da Brigada Militar**

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
BRIGADA MILITAR

**REQUERIMENTO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA MAIS EFETIVO – PME –  
– MONITOR CÍVICO MILITAR –

Posto/Grad. e Nome Completo: \_\_\_\_\_

Id.Funcional: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Município Residente : \_\_\_\_\_

Município de Atuação: \_\_\_\_\_

**Justificativa do Candidato – Razões do Recurso**

---

---

---

---

---

---

---

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato