

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOZARLÂNDIA

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2021

SEXTA CONVOCAÇÃO DO CADASTRO RESERVA

A Secretaria Municipal de Saúde, considerando os resultados do Processo Seletivo Simplificado Edital 001/2021, com a necessidade de contratação temporária de excepcional interesse público, **CONVOCA** o candidato abaixo relacionado, para a **CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA**, devendo apresentar-se, na Secretaria Municipal de Saúde de Mozarlândia, situada na Rua São Paulo, Centro, em anexo ao Hospital Municipal de Mozarlândia, no período das 08h às 11h e das 13h às 17h em dois dias úteis, munidos das xerox legível dos seguintes documentos:

Cópias:

- A. Registro geral de identificação, carteiro de identidade ou equivalente;
- B. Inscrição no cadastro de pessoa física – CPF/MF;
- C. Título de eleitor;
- D. Comprovante de quitação eleitoral da última eleição;
- E. Cadastramento do PIS/PASEP;
- F. Comprovante de residência atualizado;
- G. Certidão de nascimento ou casamento;
- H. Certidão de nascimento dos filhos dependentes;
- I. Certificado de alistamento militar, quando couber;
- J. Comprovante de titularidade de conta bancária individual; (Banco do Bradesco);
- K. Laudo Médico, comprovando que está apto a exercer as atividades de trabalho;
- L. Comprovante de escolaridade.

Os candidatos convocados que não se apresentarem dentro do prazo ou que deixarem de apresentar os documentos mencionados acima, perderá o direito a vaga; caso m que será convocado o candidato com classificação imediatamente posterior.

Mozarlândia, 04 de setembro de 2023.

ANA CRISTINA BORGES
ROMAO:8184
7831168

Assinado de forma digital por ANA CRISTINA BORGES
ROMAO:81847831168
Dados: 2023.09.04 15:22:34 -03'00'

Ana Cristina Borges Romão
Secretária Municipal de Saúde

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – (EDITAL 001/2021)

SEXTA CONVOCAÇÃO DO CADASTRO RESERVA

CARGO/FUNÇÃO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

POSTO DE TRABALHO: PSF IV PAULO REGO

POSIÇÃO	CANDIDATO
3º	CLAUDIA MARIA ROCHA

Mozarlândia, 04 de setembro de 2023.

ANA CRISTINA
BORGES
ROMAO:8184
7831168

Assinado de forma digital por ANA
CRISTINA BORGES
ROMAO:81847831168
Dados: 2023.09.04 15:21:12 -03'00'

Ana Cristina Borges Romão
Secretária Municipal de Saúde