



Número do Processo	16014/2023	WWW.MOZARLANDIA.GO.GOV.BR
Órgão de Origem	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOZARLANDIA	
Departamento de Origem	PROTOCOLO	
Interessado	C.M.S CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE MOZARLÂNDIA/GO	
Assunto	OFICIO	
Data/Hora	02/08/2023 08:23	
Nr. Doc		
Valor	R\$ 0,00	
Processo Agrupador		
Descrição	SOLICITO CONFORME OFICIO EM ANEXO.	

Resp. Autuação **ANTONIA NOLETO SENA**

Endereço
Complemento
Bairro
Cidade
Telefones
Estado

Nestes termos, pede deferimento

MUNICÍPIO DE MOZARLÂNDIA - ESTADO DE GOIÁS 02/08/2023 08:23



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MOZARLÂNDIA

Mozarlândia; 01 de agosto de 2023

Ofício CMS Nº27

Sr.^a Jane Cristina dos Santos Tomazini
Diretora do RH

A par de cumprimentá-la, sirvo do presente para solicitar a lotação dos Candidatos Aprovados no Processo Seletivo da Saúde.

Sem mais para o momento, reitero meus votos de estima e consideração.

Att;

Maria Cristina N.
Souza Fernandes
Presidente do C.
Municipal de

Maria Cristina Neves de Souza Fernandes
Presidente do CMS

E-mail: conselhodesaude.mozar@gmail.com
facebook: [cmsmozarlandiasaude](https://www.facebook.com/cmsmozarlandiasaude)

