



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRAÇA NOSSA SENHORA DO LÍBANO, 46 - CENTRO – JOÃO NEIVA – ES - CEP: 29680-000  
TEL.: (27) 3258-4759 – FAX: (27) 3258-4757 – CNPJ: 10.585.650/0001-08

**CONVOCAÇÃO Nº 006**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2016

A Prefeitura Municipal de João Neiva - ES, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, **CONVOCA** o candidato abaixo listado, para manifestarem interesse em firmar Contrato por Tempo Determinado, devendo se apresentar na Sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizada **RUA FORTUNATO AFONSO TESSAROLO, Nº150, PRAÇA DO TRIÂNGULO** no dia **10/05/2016**, no período de **13:00 às 16:00horas**, munidos da documentação informada na Ficha de Inscrição, em envelope, para ser conferido no ato da apresentação. Nesta etapa será avaliada a condição de habilitação do candidato, por meio de análise da documentação, conforme as exigências dos itens 2.1 e 3.

**ATENÇÃO:** O não comparecimento caracterizará desistência ao contrato oferecido, conforme item 14.2.

**TÉCNICO EM ENFERMAGEM DA ESF**

CLASSIFICAÇÃO	NOME
5º	Ormezinda de Oliveira Proscholdt

João Neiva – ES, 06 de maio de 2016

**Paulo Jorge Mattos**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 5.225/2015