



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 N.º 007

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 002/2014 de 02/10/2014

A Prefeitura Municipal de João Neiva ES, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, **CONVOCA** os candidatos abaixo listados, para manifestarem interesse em firmar Contrato por Tempo Determinado, devendo se apresentar na Sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Praça Nossa Senhora do Líbano, n.º 46 – Centro, João Neiva, ES, no dia **30/01/2015**, no período de **7 às 13 horas**, onde serão fornecidas as informações necessárias a contratação.

ATENÇÃO: O não comparecimento caracterizará desistência ao contrato oferecido, conforme item 9.2 do Edital.

ENFERMEIRO

CLASSIFICAÇÃO	NOME
13º	Ester Scarpatti Depizzol Delunardo

FARMACÊUTICO BIOQUÍMICO

CLASSIFICAÇÃO	NOME
9º	Thatiana Alves Dias Del Pupo

João Neiva-ES, 28 de janeiro de 2015.


Clauzer Lameiras de Souza
Secretário Municipal de Saúde