



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 020**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 002/2014 de 02/10/2014**

A Prefeitura Municipal de João Neiva ES, por meio da Secretaria Municipal de Saúde **CONVOCA** o candidato abaixo listado, para manifestar 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 **20/08/2015**, no período de **13 às 16 horas**, onde serão fornecidas as informações necessárias a contratação.

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

**Psicólogo**

<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>NOME</b>
6ª	GRAZIELY DE ALCANTARA SILVA DE ALMEIDA

João Neiva-ES, 19 de Agosto de 2015.

  
**Paulo Jorge Mattos**

Secretário Municipal de Saúde  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 5.225 / 2015