



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 030

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** 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 **10/09/2015**, 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.

ENFERMEIRO

CLASSIFICAÇÃO	NOME
19º	Viviane Gregório Blank

João Neiva–ES, 09 de Setembro de 2015.


Paulo Jorge Mattos
Secretário Municipal de Saúde
10.585.650/0001-08 / 09/09/2015

Secretário Municipal de Saúde