



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 001

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 04/2015

A Prefeitura Municipal de João Neiva ES, por meio da Secretaria Municipal de Saúde, **CONVOCA** a candidata abaixo listada, para manifestar interesse em firma Contrato por Tempo Determinado, devendo se apresentar na Sede da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Praça Nossa Senhora do Líbano, nº 46 - Centro, João Neiva ES, no dia **11/12/2015**, no período de **07:00 às 13:00 horas**, onde serão fornecidas as informações necessárias para contratação.

ATENÇÃO: O não comparecimento caracterizará desistência ao contrato oferecido, conforme item 12.22 do Edital.

CLASSIFICAÇÃO	NOME	PONTUAÇÃO
1º	Anna Carolina Dal-Col	6,5

João Neiva - ES, 08 de dezembro de 2015.


Paulo Jorge Mattos
Secretário Mun. de Saúde
PMJN - Decreto nº 5.225/2015

Secretário Municipal de Saúde