



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 040, DE 02 DE JULHO DE 2024.

CONVOCA CANDIDATA PARA ASSUMIR A FUNÇÃO DE AUXILIAR DE EDUCAÇÃO, CONFORME PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO INSTAURADO PELO EDITAL Nº 31/2023 E HOMOLOGADO PELO EDITAL Nº 37/2023.

ROBERTO MARTIM SCHAEFFER, Prefeito Municipal de Boa Vista do Sul/RS, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais,

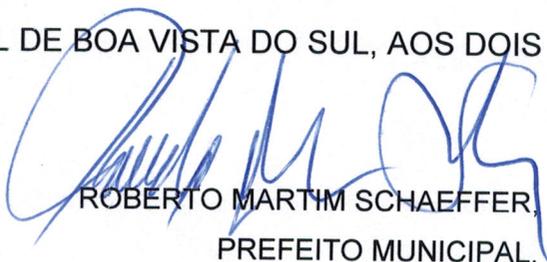
Considerando o Memorando nº 055/2024 da Secretaria de Educação, Cultura e Desporto,

CONVOCA, nesta data, a candidata **Marlise dos Santos** classificada em 11º lugar no Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 31/2023, homologado pelo Edital nº 37/2023, para assumir a função de **Auxiliar de Educação**, devendo manifestar-se em caso de aceite da função encaminhando a documentação pessoal conforme item 13 do Edital nº 31/2023, num prazo máximo de 2 (dois) dias úteis, contados da data deste Edital.

Ainda, a candidata será submetida a exame médico de saúde física e mental, em data a ser definida pela Secretaria Municipal de Administração e Planejamento

Em não aceitando a função, a candidata assinará Termo de Desistência definitiva do Processo Seletivo Simplificado.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL, AOS DOIS DIAS DO MÊS DE JULHO DO ANO DE 2024.


ROBERTO MARTIM SCHAEFFER,
PREFEITO MUNICIPAL.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL

EXMO SR.

ROBERTO MARTIM SCHAEFFER

PREFEITO MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL/RS

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, inscrito(a) no CPF/MF n.º _____, venho por meio deste, declarar que, por motivos de ordem particular, não poderei assumir a vaga para a função de **AUXILIAR DE EDUCAÇÃO** nessa municipalidade, Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital n.º 31/2023, na qual obtive aprovação, com a _____ colocação, conforme Edital de Homologação n.º 37/2023.

Dessa forma, opto pela desistência DEFINITIVA do Processo acima citado.

Boa Vista do Sul, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a).

Ciente da autoridade:

Em ____/____/2024