



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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 076, DE 18 DE OUTUBRO DE 2023.

CONVOCA CANDIDATO PARA ASSUMIR A FUNÇÃO DE MÉDICO VETERINÁRIO, CONFORME PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO INSTAURADO PELO EDITAL Nº 38/2023 E HOMOLOGADO PELO EDITAL Nº 48/2023.

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

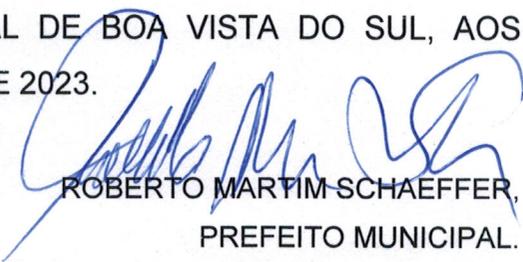
Considerando o Memorando nº 015/2023, da Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente,

CONVOCA, nesta data, o candidato **DANIEL CAVALET CORRÊA**, classificado em 3º lugar no Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 38/2023, homologado pelo Edital nº 48/2023, para assumir a função de **Médico Veterinário**, devendo manifestar-se em caso de aceite da função encaminhando a documentação pessoal conforme item 13 do Edital nº 38/2023, num prazo máximo de 2 (dois) dias úteis, contados da data deste Edital.

Ainda, o candidato será submetido 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, o candidato assinará Termo de Desistência definitiva do Processo Seletivo Simplificado.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL, AOS DEZOITO DIAS DO MÊS DE OUTUBRO DO ANO DE 2023.


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 **MÉDICO VETERINÁRIO** nessa municipalidade, Processo Seletivo instaurado pelo Edital nº 38/2023, na qual obtive aprovação, com a _____ colocação, conforme Edital de Homologação n.º 48/2023.

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

Boa Vista do Sul, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) candidato(a).

Ciente da autoridade:

Em ____ / ____ /2023