



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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 037, DE 20 DE JUNHO DE 2024.

CONVOCA CANDIDATA PARA ASSUMIR A FUNÇÃO DE ATENDENTE, CONFORME PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO INSTAURADO PELO EDITAL Nº 01/2024 E HOMOLOGADO PELO EDITAL Nº 07/2024.

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

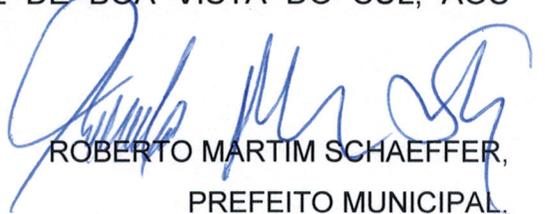
Considerando o Memorando nº 051/2024, da Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Desporto,

CONVOCA, nesta data, a candidata **Tatiane Oliveira da Silva**, classificada em 6º lugar no Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 01/2024, homologado pelo Edital nº 07/2024, para assumir a função de **Atendente**, devendo manifestar-se em caso de aceite da função encaminhando a documentação pessoal conforme item 13 do Edital nº 01/2024, 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 VINTE DIAS DO MÊS DE JUNHO 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 **ATENDENTE** nessa municipalidade, Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital n.º 01/2024, na qual obtive aprovação, com a _____ colocação, conforme Edital de Homologação n.º 07/2024.

* 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