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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 092, DE 06 DE SETEMBRO DE 2022.

CONVOCA, CANDIDATA PARA ASSUMIR A FUNÇÃO DE MÉDICO CLÍNICO GERAL CONFORME CLASSIFICAÇÃO EM CONCURSO PÚBLICO, EDITAL DE ABERTURA Nº 01/2022 E EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO Nº 11/2022.

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 080/2022 da Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social,

Considerando o Decreto nº 021, de 14 de junho de 2011 e suas alterações,

CONVOCA, nesta data, a candidata Marina Mattuella Debenetti classificada em 2º lugar, no Concurso Público, Edital de Abertura nº 01/2022 e Edital de Homologação n° 11/2022, para assumir a função de **Médico Clínico Geral,** contratação temporária, devendo manifestar-se no sentido se aceita, num prazo máximo de 2 (dois) dias úteis, contados da data deste Edital.

No caso de aceitação da função, a candidata deverá comparecer de imediato no Setor de Recursos Humanos, para a apresentação dos documentos, inclusive para ser submetida a exame médico de saúde física e mental, em data a ser definida pela Secretaria Municipal da Saúde.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL, AOS SEIS DIAS DO MÊS DE SETEMBRO DO ANO DE 2022.

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 temporária de **MÉDICO CLÍNICO GERAL** , nessa municipalidade, de acordo com a classificação do concurso público, Edital de Abertura nº 01/2022 e Edital de Homologação nº 11/2022, na qual obtive a classificação de _____ lugar.

Dessa forma, opto pela desistência em assumir a referida vaga temporária.

Boa Vista do Sul, _____ de _____ de 2022.

_____

Assinatura do(a) candidato(a).

Ciente da autoridade:
Em ____/____/2022.