



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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 029, DE 08 DE FEVEREIRO DE 2023.

CONVOCA, CANDIDATA PARA ASSUMIR A FUNÇÃO DE NUTRICIONISTA CONFORME CLASSIFICAÇÃO EM CONCURSO PÚBLICO, EDITAL DE ABERTURA Nº 001/2021 E EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO Nº 009/2022.

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

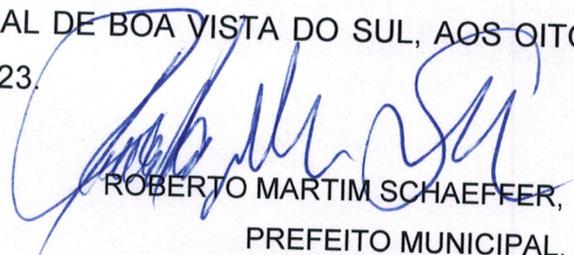
Considerando o Memorando nº 126/2022 da Secretaria Municipal de Educação, Cultura e Desporto;

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

CONVOCA, nesta data, a candidata **Andréia Lermen Tirp** classificada em 5º lugar, no Concurso Público, Edital de Abertura nº 001/2021 e Edital de Homologação nº 009/2022, para assumir a função de **Nutricionista**, 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 OITO DIAS DO MÊS DE FEVEREIRO 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 temporária de **NUTRICIONISTA**, nessa municipalidade, de acordo com a classificação do concurso público, Edital de Abertura nº 001/2021 e Edital de Homologação nº 009/2022, na qual obtive a classificação de _____ lugar.

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

Boa Vista do Sul, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) candidato(a).

Ciente da autoridade:

Em ____/____/2023.