



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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 038, DE 05 DE MAIO DE 2023.

CONVOCA CANDIDATA PARA ASSUMIR FUNÇÃO DE FONOAUDIÓLOGA, CONFORME PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO INSTAURADO PELO EDITAL Nº 06/2023 E HOMOLOGADO PELO EDITAL Nº 12/2023.

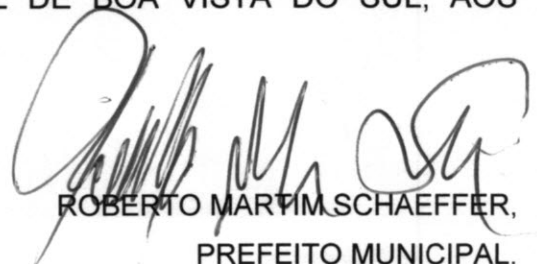
ROBERTO MARTIM SCHAEFFER, Prefeito Municipal de Boa Vista do Sul/RS, Estado do Rio Grande do Sul, no uso de suas atribuições legais,

CONVOCA, nesta data, a candidata **Caroline Loss**, classificada em 2º lugar no Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 06/2023, e conforme Edital de Homologação nº 12/2023, para assumir a função de Fonoaudióloga, devendo manifestar-se no sentido se aceita o cargo, 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 listados no item 12 do Edital nº 06/2023, inclusive para ser submetida a exame médico de saúde física e mental, em data a ser definida pela Secretaria Municipal da Saúde.

Em não aceitando a função, a candidata assinará Termo de Desistência, conforme modelo anexo ao presente, podendo requerer a inclusão do seu nome no final da lista de classificados.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BOA VISTA DO SUL, AOS CINCO DIAS DO MÊS DE MAIO 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 **FONOAUDIÓLOGA** nessa municipalidade, Processo Seletivo instaurado pelo Edital nº 06/2023, na qual obtive aprovação, com a _____ colocação, conforme Edital de Homologação n.º 12/2023.

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.