



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

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 077, DE 25 DE OUTUBRO DE 2023.

CONVOCA CANDIDATO PARA ASSUMIR A FUNÇÃO
DE MÉDICO DE FAMÍLIA E COMUNIDADE,
CONFORME PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
INSTAURADO PELO EDITAL Nº 45/2023 E
HOMOLOGADO PELO EDITAL Nº 52/2023.

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

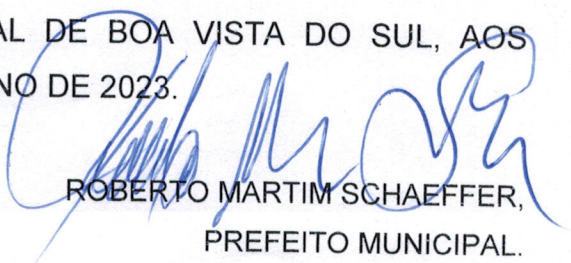
Considerando o Memorando nº 097/2023, da Secretaria Municipal de Saúde e
Assistência Social,

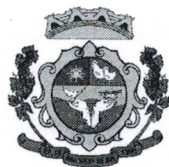
CONVOCA, nesta data, o candidato **SANDRO ADAIL ALVES**, classificado em
1º lugar no Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 45/2023, homologado
pelo Edital nº 52/2023, para assumir a função de **Médico de Família e Comunidade**,
devendo manifestar-se em caso de aceite da função encaminhando a documentação
pessoal conforme item 13 do Edital nº 45/2023, 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
VINTE E CINCO 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 DE FAMÍLIA E COMUNIDADE** nessa municipalidade, Processo Seletivo Simplificado instaurado pelo Edital nº 45/2023, na qual obtive aprovação, com a _____ colocação, conforme Edital de Homologação n.º 52/2023.

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