

**GERENCIA DE SAUDE/PREFEITURA DE NAVIRAI**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 004/2022**

**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 07/2022**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS**

1. A GERENTE MUNICIPAL DE SAÚDE , no uso de suas atribuições legais, e na forma prevista no artigo 37 da Constituição Federal , considerando as condições previstas neste Edital e seus anexos e demais disposições legais aplicáveis, **TORNA PÚBLICO o EDITAL DE CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS DO PROCESSO SELETIVO 004-2022**, constantes no anexo I, referente ao s cargo s de **TÉCNICO EM IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA E MOTORISTA** , da Gerência Municipal de Saúde.

2. O candidato terá entre os dias 12 e 13 de julho de 2022 para comparecer na Gerência Municipal de Saúde, das 07:00 às 10:30 horas e das 13:00 às 16:30 horas, munido das cópias e dos originais dos documentos descritos abaixo:

1. RG;
2. CPF;
3. Carteira de trabalho e número do PIS/PASEP/NIT
4. Certidão de Casamento ou nascimento;
5. Certidão de Nascimento dos filhos se menores;
6. CPF dos filhos;
7. Título de Eleitor;
8. Comprovante de quitação eleitoral (última votação);
9. Certidão Negativa Criminal - site da SEJUSP;
10. Comprovante de Residência;
11. Reservista, se do sexo masculino;
12. Diploma ou certificado de conclusão de Curso ou histórico escolar;
13. Carteira Nacional de Habilitação D ou acima (para motoristas);
14. Anexos do edital;

3. Este Edital estará disponível no endereço eletrônico [www.diario\\_oficialms.com.br/assomasul](http://www.diario_oficialms.com.br/assomasul) e divulgado no site da Prefeitura Municipal de Saúde de Naviraí-MS: [www.navirai.ms.gov.br](http://www.navirai.ms.gov.br).

4. Este edital entra em vigor na data de sua publicação e/ou afixação.

Naviraí-M S, 11 de julho de 2022.

**KARIN TAISE MATSUOCA**

GERENTE MUNICIPAL DE SAÚDE

**ANEXO I**

**CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS**

**TÉCNICO DE IMOBILIZAÇÃO ORTOPÉDICA**

CLASSIFI- CAÇÃO	NOME COMPLETO	TITULO	EXPERIÊNCIA	TOTAL	DATA NASC.
1	Luana Regina Figueiredo Alvares		0	0	09/06/1988

**MOTORISTA**

CLASSIFI- CAÇÃO	NOME COMPLETO	TITULO	EXPERIÊNCIA	TOTAL	DATA NASC.
1	Pedro Viana	475	64	539	31/03/1963

Matéria enviada por MARIA CECILIA SANCHES BOM FOGO