



**EDITAL DE CONVOCAÇÃO 031/2023, de 20 de JUNHO de 2023; DO  
EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO Nº 007/2023, 02 de JUNHO DE 2023,  
CONCURSO 001/2023.**

Convoca o aprovado no concurso público  
001/2023 para o Cargo **ODONTÓLOGO  
SAÚDE BUCAL.**

**CEZAR OLÍMPIO ZANDONÁ**, PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA URTIGA, Estado do Rio Grande do Sul, **CONVOCA** o candidato abaixo relacionado, aprovado no Concurso Público do Quadro de Cargos e Funções Públicas, sob o Regime Estatutário, para que no prazo de 10 dias, manifeste aceitação ou não da vaga e, confirmando, apresente a documentação abaixo relacionada, na sala da Secretaria Municipal de Administração, sito a Avenida Professor Zeferino, 991, Centro, para fins de posterior nomeação e publicação do respectivo ato de posse e de exercício.

<i>Nome do Candidato</i>	<i>Nota Final</i>	<i>Classificação</i>
<b>ODONTÓLOGO SAÚDE BUCAL CONCURSO 001/2023</b>		
RUY BISOGNIN NETO	<b>82,50</b>	2º lugar

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA A SER APRESENTADA:**

- uma foto 3 x 4, recentes;
- Carteira de Identidade;
- Título Eleitoral, com comprovante de votação;
- CIC - CPF;
- Comprovação de quitação Militar, se for o caso;
- Comprovante de Endereço;
- Cartão do PIS ou PASEP, caso tiver;
- Atestado médico (emitido por médico do trabalho);
- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- Certidão dos filhos menores de 14 anos;
- Certidão Negativa de Antecedentes Criminais - fornecido pelo Fórum;
- Declaração de bens e valores que constituem seu patrimônio e/ou comprovante da última declaração do imposto de renda;
- Declaração de que não ocupa outro cargo e/ou emprego ou aposentadoria, incompatível a esta nomeação;
- Comprovação de escolaridade exigida conforme Edital;
- Comprovação de idade mínima e certificado, diploma ou registro no respectivo Conselho, comprovando a escolaridade mínima e regularidade funcional exigida em Lei, para cada cargo, na data da posse, nos termos da Lei Municipal nº 1.273/2009, com suas posteriores alterações

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA URTIGA, RS, EM 20 DE JUNHO DE 2023.

  
**CEZAR OLÍMPIO ZANDONÁ**  
Prefeito Municipal

Registre-se, Publique-se.  
Cumpra-se em data supra.

**Ciente:**

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Ass.:** \_\_\_\_\_