## EDITAL DE CONVOCAÇÃO 017/2022, de 25 de MAIO de 2022; DO EDITAL DE CONCURSO Nº 012/2019, 03 de SETEMBRO DE 2019, CONCURSO 001/2019.

Convoca o aprovado no concurso público 001/2019 para o Cargo **FISIOTERAPEUTA.**

 ***CEZAR OLIMPIO 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nome do Candidato* | *Nota Final* | *Classificação* |
|  |  |  |
| **FISIOTERAPEUTA CONCURSO 001/2019** |  |  |
| DANIELE ANDRIGUETTI | **74,85** | 4º 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;

- 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 25 DE MAIO DE 2022.

**CEZAR OLIMPIO ZANDONÁ**

Prefeito Municipal

Registre-se, Publique-se.

Cumpra-se em data supra.

**Ciente:**

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