



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Avenida Floriano Peixoto, 37 – Fundos – Bairro Pernambuco – CEP.: 39.390-000 - Bocaiuva – MG

CNPJ.: 18.803.072/0001-32/ Telefone: 38 3251 3207

www.bocaiuva.mg.gov.br - email.: saude@bocaiuva.mg.gov.br / smsboc@hotmail.com

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – EDITAL Nº 02/2024

CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS CLASSIFICADOS Nº 02/2024

FICAM CONVOCADOS PARA APRESENTAÇÃO E COMPROVAÇÃO DOS DOCUMENTOS DECLARADOS/INFORMADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO, NOS TERMOS DOS ITENS 4.11 E 12 DO EDITAL Nº 02/2024, NA DATA DE 07/08/2025, NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE OS CANDIDATOS CLASSIFICADOS PARA O CARGO DE FARMACÊUTICO ZONA URBANA

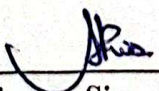
CPF	NOME
119.0**.***-**	IZABELLA PRISCILLA FERREIRA RODRIGUES
102.5**.***-**	RAFAEL HENRIQUE FROIS VASCONCELOS
092.9**.***-**	DAYANE CRISTINA LUCENA
087.7**.***-**	BERNARDO ASSIS ROCHA
823.1**.***-**	MARINA OLIVEIRA DE SOUZA
062.2 **.***-**	ANA PAULA PEREIRA OLIVEIRA
951.2**.***-**	ERICA LUCIANA TEIXEIRA SANTOS
038.6**.***-**	JEFREY FERNANDO AZEVEDO DOS SANTOS
089.1**.***-**	ESTEFANE DA SILVA REIS

- A CONVOCAÇÃO PARA ENTREGA E CONFERENCIA DE DOCUMENTO NÃO GERA EXPECTATIVA DE CONTRATO.
- A CONFERENCIA DE DOCUMENTO PODEA GERAR ALTERAÇÃO NA CLASSIFICAÇÃO FINAL DO EDITAL 02/2024.
- OS DOCUMENTOS DEVERÃO SER ENTREGUES EM ENVELOPE PARDO COM A IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO CLASSIFICADO CONTENDO DOCUMENTOS PESSOAIS E DOCUMENTOS DE PRE REQUISITO.
- EXPERIENCIA PROFISSIONAL NA FUNÇÃO, CONFORME ITEM 4.4 DO REFERIDO EDITAL E TITULOS DEVIDAMENTE INFORMADOS NO ATO DA INSCRIÇÃO

OS DOCUMENTOS DEVERÃO SER PROTOCOLADOS NA SECRETARIA MUNIICPAL DE SAÚDE, DAS 07:20 AS 10:40 HRS E DAS 13:20 AS 16:40, SENDO CÓPIA AUTENTICADA.

Bocaiuva/MG, 06/08/2025

Shirley Simone S. Leite Rosa
Secretaria Municipal de Saúde
Bocaiuva/MG


Shirley Simone Siqueira Leite Rosa
Secretária Municipal de Saúde de Bocaiuva -MG