EDITAL DE CONVOCAÇÃO N° 148/2024

CONVOCA A APRESENTAR-SE PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA O CANDIDATO CLASSIFICADO NO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA O CARGO DE AUXILIAR DE FARMÁCIA.

O Prefeito Municipal de Arroio do Sal, Estado do Rio Grande do Sul, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal, **CONVOCA** a apresentar-se para contratação temporária, o candidato classificado no Processo Seletivo Simplificado 002/2023 para o cargo de **Auxiliar de Farmácia**, de acordo com a classificação homologada por meio do Edital n° 005 de 28 de abril de 2023, a saber:

Nome	Classificação
DENISE FONTOURA DE PAIVA	05º

O candidato citado, deverá **DIGITALIZAR** na impressora, e **PROTOCOLAR** os documentos abaixo relacionados**,** pelo link https://arroiodosal.1doc.com.br/b.php?pg=wp/wp&itd=5, com o assunto **"Documentos para contratação sem habilitação"**, Identificando o edital**,** no prazo máximo de 03 (três) dias da publicação deste Edital.

- Cédula de Identidade – RG
- CPF
- Título de Eleitor com comprovante da última votação
- Carteira de Trabalho com cartão de inscrição no PIS/PASEP e contratações
- Uma foto 3 X4 (recente)
- Certidão de nascimento/casamento ou certidão de óbito (do cônjuge quando for o caso de viúvo(a))
- Certidão de nascimento dos filhos menores de 14 anos e carteira de vacinação
- Certidão de nascimento de menores de 18 anos caso seja dependente de IR
- Exame médico Admissional – Posto Municipal
- Comprovante de escolaridade – Ensino Fundamental Completo
- Folha corrida civil e criminal – www2.trf4.jus.br
- Nº conta bancária (BANRISUL)
- Comprovante de endereço atualizado (água, luz ou internet)
- Declaração de bens
- Declaração de acúmulo de cargo público
- Formulário E-Social

O candidato que não tiver interesse pela vaga deverá informar a desistência pelo e-mail rhpmas@gmail.com.

Gabinete do Prefeito Municipal de Arroio do Sal em 15 de abril de 2024.

Assinado por 2 pessoas: AFFONSO FLAVIO ANGST e JULIANE KILLING DE ALMEIDA CARDOSO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://arroiodosal.1doc.com.br/verificacao/BEAD-FDA5-1181-25F5 e informe o código BEAD-FDA5-1181-25F5

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: BEAD-FDA5-1181-25F5

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✔ AFFONSO FLAVIO ANGST (CPF 381.XXX.XXX-15) em 15/04/2024 12:12:51 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: AC SAFEWEB RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

✔ JULIANE KILLING DE ALMEIDA CARDOSO (CPF 835.XXX.XXX-00) em 16/04/2024 18:42:31 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://arroiodosal.1doc.com.br/verificacao/BEAD-FDA5-1181-25F5