

**EDITAL DE CLASSIFICAÇÃO DE CANDIDATA, REFERENTE AO PROCESSO
DE SELEÇÃO SIMPLIFICADO – N.º 38/2025
(CADASTRO DE RESERVA)**

INFORME:

A PREFEITA MUNICIPAL DE CACEQUI, Sra. **ANA PAULA MENDES MACHADO DEL'OLMO** no uso de suas atribuições legais, informa que por haver uma única candidata inscrita e classificada no certame para a vaga de **AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – DISTRITO CAPELA DO SAICÃ** foi dispensada a soma de seus títulos.

A candidata abaixo elencada integra a **LISTA DO BANCO DE CADASTRO RESERVA**, é **IMPORTANTE** ressaltar que é imprescindível que aguarde o contato, via telefone e/ou e-mail, para que nossa Equipe melhor operacionalize os trâmites legais de convocação e contratação imediata da selecionada, de acordo com as vagas que surgirem junto à Secretaria de Saúde.

A candidata classificada e que **PODERÁ SER CONVOCADA** para o exercício IMEDIATO, deverá comparecer à Secretaria Municipal de Administração, portando os documentos necessários para formalização da contratação, conforme ANEXO I deste edital, **em até 24h após contato da Secretaria Municipal de Administração**.

Em caso do não comparecimento no prazo determinado para apresentação da documentação, sem uma justificativa plausível, ocorrerá a eliminação da candidata do presente certame.

CANDIDATA	INSCRIÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
Elvira Paz Dorneles	01	1º

GABINETE DA PREFEITA MUNICIPAL DE CACEQUI, EM 30 DE ABRIL DE 2025.

ANA PAULA MENDES MACHADO DEL'OLMO
PREFEITA MUNICIPAL

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO

- 1- Exame Médico Ocupacional;
- 2- Atestado de Saúde Ocupacional;
- 3- Declaração de Acúmulo de Cargo Público;
- 4- Declaração de Bens;
- 5- Certidão de Quitação Eleitoral (disponível na internet);
- 6- Cópia da Carteira de Identidade (**FRENTE E VERSO**);
- 7- Comprovante de Escolaridade (autenticado);
- 8- Certificado de Reservista;
- 9- Cópia CPF (**FRENTE E VERSO**);
- 10- PIS/PASEP;
- 11- Foto 3x4;
- 12- Cópia da Certidão de Casamento (se casado);
- 13- Cópia da Certidão de Nascimento dos Filhos (quando houver);
- 14- Alvará de Folha Corrida;
- 15- Cópia do Título Eleitoral (**FRENTE E VERSO**);
- 16- Cópia da Carteira de Trabalho (**FRENTE E VERSO**);
- 17- Cópia Comprovante de Residência;
- 18- Número de Telefone para contato_____
- 19- Conta **SALÁRIO** no Banco Banrisul;
- 20- Data de Nascimento da Mãe: ___/___/___
- 21- Data de Nascimento do Pai: ___/___/___

Assinatura