



**CONFINS, 5 DE JANEIRO DE 2023.**

Prezado(a) Senhor(a): **BARBARA ALICE APARECIDA GOMES BATISTELE**

Considerando a homologação do Resultado Final do Processo Seletivo 02/2022, do Município de CONFINS/MG, vimos pela presente, convocá-lo(a) a **comparecer na SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, situada à Rua Gustavo Rodrigues, 143 - Centro - Confins/MG, NOS DIAS 06 OU 09 DE JANEIRO/2023**, munido dos documentos abaixo relacionados, no horário de: **9 ÀS 12 HORAS ou 13 às 15 HORAS**, para vaga de: **FISIOTERAPEUTA**, a qual o(a) Senhor(a) foi aprovado(a) em **5º LUGAR**.

Conforme o item 14.8, do Edital 02/2022, o Candidato que não se apresentar no local e nos prazos estabelecidos, será considerado desistente, implicando sua eliminação definitiva e a convocação do candidato subsequente imediatamente classificado.

**APRESENTAR OS ORIGINAIS E CÓPIAS LEGÍVEIS DOS DOCUMENTOS**

**ABAIXO RELACIONADOS**

CARTÃO DE CONTA CORRENTE NO <b>BANCO BRADESCO - (QUALQUER AGÊNCIA) SICOOB - (SOMENTE NA AGÊNCIA DE CONFINS)</b> - (CASO O CANDIDATO NÃO POSSUA CONTA NESTES BANCOS/AGÊNCIA, SERÁ EMITIDO PELO RH O FORMULÁRIO PARA ABERTURA DE CONTA SALÁRIO NO SICOOB, APÓS A ENTREGA DOS DOCUMENTOS)
<b>CARTEIRA DE IDENTIDADE (OBRIGATÓRIO)</b>
<b>CPF (OBRIGATÓRIO)</b>
CERTIDÃO DE CASAMENTO ATUALIZADA PARA CASADOS-SEPARADOS-DIVORCIADOS-VIÚVOS
<b>TÍTULO DE ELEITOR (OBRIGATÓRIO)</b>
COMPROVANTE DE VOTAÇÃO OU CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL - <b>(ÚLTIMA ELEIÇÃO)</b>
ATESTADO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS <b>(OBRIGATÓRIO)</b>
<b>COMPROVANTE DE CADASTRAMENTO NO PIS OU PASEP (OBRIGATÓRIO)</b>
CERTIFICADO DISPENSA OU RESERVISTA - <b>(SE HOMEM - OBRIGATÓRIO ATÉ 45 ANOS)</b>
CARTEIRA DE MOTORISTA - <b>(OBRIGATÓRIO PARA O CARGO DE MOTORISTA I OU II)</b>
COMPROVANTE DE ESCOLARIDADE
CURSO TÉCNICO OU SUPERIOR: COM REGISTRO NO ÓRGÃO COMPETENTE OU A CARTEIRA DE PROFISSÃO
COMPROVANTE DE ENDEREÇO - <b>(RECENTE - ÚLTIMOS 90 DIAS)</b>
1 (UMA) FOTO 3X4 RECENTE
CARTA DE APOSENTADORIA
CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU RG <b>DOS FILHOS DE ATÉ 21 ANOS</b>
CPF <b>DOS FILHOS DE ATÉ 21 ANOS</b>
CARTÃO DE VACINA <b>DOS FILHOS MENORES DE 14 ANOS</b>

Atenciosamente,

  
Wesley Denis Ramos  
Secretário Municipal de Saúde  
Prefeitura Municipal de Confins