



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE BODÓ
Rua Joel Assunção, 340 – Centro – 59528-000
CNPJ 01.612.374/0001-20
Fone: 084 3439-0012 Fax: 084 3439-0043
E-mail: pmbodo@hotmail.com



CONVOCAÇÃO – AUXILIAR DE ENFERMAGEM

O PREFEITO MUNICIPAL DE BODÓ, convoca para tomar posse do Cargo de **AUXILIAR DE ENFERMAGEM** as pessoas abaixo relacionadas:

Ordem	Inscrição	Nome	Data de Nascimento
001	2410	Rayanne Almeida da Silva Ferreira	11/02/1983
002	2420	Maria Leilhiane Guedes	14/09/1982

Os senhores acima citados deverão comparecer na Sede desta Prefeitura, munido dos documentos: 01 FOTO 3/4 (recente) ; RG; CPF; CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO; CTPS – CARTEIRA DE TRABALHO; PIS/PASEP; COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA; RESERVISTA; TÍTULO DE ELEITOR; HISTÓRICO ESCOLAR; CERTIFICADO E/OU DIPLOMA DE CONCLUSÃO DO CURSO; COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO NO COREN; DECLARAÇÃO DE OUTRO VÍNCULO EMPREGATÍCIO COM ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA; ATESTADO MÉDICO ADMISSIONAL, no prazo de 5 (cinco) dias úteis a contar da data do recebimento do Ofício Circular 004/2009 –GP.

Bodó/RN, 05 de MAIO de 2009.

Atenciosamente,

Francisco Avamar Alves
Prefeito Municipal