

- h) 01(uma) foto 3x4 colorida recente de frente;
- i) Cópia do comprovante de escolaridade (conforme requisito mínimo exigido nesse Edital), fornecido por instituição de ensino oficial ou regularmente reconhecida ou autorizada pelo órgão governamental competente;
- j) Declaração de bens;
- k) Declaração de desvinculação, para o candidato que exerce cargo, emprego ou função pública federal, estadual ou municipal e sobre recebimento de provento decorrente de aposentadoria ou pensão, conforme prevêem os incisos XVI e XVII, do art. 37 da Constituição Federal;
- l) Declaração de horário de trabalho, SOMENTE SE POSSUIR OUTRO VINCULO EMPREGATÍCIO, para demonstração de compatibilidade com o horário disponível e de interesse da administração municipal;
- m) Declaração de antecedentes criminais judiciais (estadual e federal DA COMARCA DE RESIDENCIA);
- n) Submeter-se a exame de aptidão física e mental, de caráter eliminatório, com o objetivo de aferir se as condições do candidato são adequadas ao exercício das atividades inerentes ao emprego; (APRESENTAR OBRIGATORIAMENTE ATESTADO MÉDICO DA JUNTA MÉDICA MUNICIPAL);
- o) Cópia de comprovante de endereço (conta de água, luz, telefone, por exemplo);
- p) Cópia da Certidão de nascimento e CPF dos filhos ou dependentes menores de 18 anos;
- q) Carteira de habilitação - CNH;
- r) Conta corrente banco do Brasil- número da conta e número da Agência;
- s) Tipo Sanguíneo;

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019
Edital de Convocação n.º 46/2023
 ANEXO II - RELAÇÃO DE CONVOCADO

DATA PERÍCIA MÉDICA: 07/07/2023 às 07:00 horas	DATA DA POSSE: 10/07/2023 às 07:00 horas
LOCAL: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE –UBS CENTRAL	LOCAL : DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
ENDEREÇO : Rua Campo Grande nº 1456 - Centro	ENDEREÇO: Rua Campo Grande nº 1585
	BAIRRO: CENTRO

FARMACÊUTICO										
INSC.	NOME	NASC.	LP	MAT	CG	CE	PE	PT	NF	CLASSIF.
104779	PATRICIA GONCALVES SANTIAGO	22/12/1992	14,00	16,00	16,00	28,00	74,00	6,00	80,00	4º
091695	FRANCIEL CAROCIN DO NASCIMENTO GANDOLFO	16/05/1991	16,00	18,00	6,00	36,00	76,00	0,00	76,00	6º

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Itaquiraí - MS, 29 de Junho de 2023.
THALLES HENRIQUE TOMAZELLI
 Prefeito de Itaquiraí - MS

Matéria enviada por GUIOMAR BIONDO CANABARRO

COMUNICAÇÃO

EXTRATO DE TERMO DE PARCERIA Nº. 001/2023

Custo do Projeto: R\$ 94.456,50 (noventa e quatro mil quatrocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta centavos)

Local de Realização do Projeto: Escola Família Agrícola de Itaquiraí/MS

Data de Assinatura do TP: 01/06/2023 **Início do Projeto:** 01/06/2023 **Término:** 31/12/2023

Objeto do Termo de Parceria: O presente TERMO DE PARCERIA tem por objeto o repasse de recursos financeiros para atender despesas de manutenção da Associação Escola Família Agrícola de Itaquiraí/MS, a serem executados no ano de 2023, que se realizará por meio do estabelecimento de vínculo de cooperação entre as partes.

Nome da OSCIP: Associação Escola Família Agrícola de Itaquiraí - AEFAI - **CNPJ:** 05.364.414/0001-13

Endereço: Projeto de Assentamento Lua Branca, BR 163, KM 80

Cidade: Itaquiraí **UF:** Mato Grosso do Sul **CEP:** 79965-000

Tel: (67) 999776155 **E-mail:** efaitaq@hotmail.com

Nome do Responsável: Maria de Lourdes Souza

Cargo/Função: Presidente da Associação Escola Família Agrícola de Itaquiraí

Assinaturas: Thalles Henrique Tomazelli – Prefeito Municipal

Maria de Lourdes Souza – Presidente da Associação

Matéria enviada por GUIOMAR BIONDO CANABARRO