



MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

PREFEITURA - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (035) 3294-1010 - FAX: (035) 3294-1480

CNPJ 18.243.238/0001-03

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL 02/2022.

COMUNICADO OFICIAL Nº 01, DE 05 DE JANEIRO DE 20231.

A Prefeitura Municipal de Alterosa e a comissão de Avaliação de Processos Seletivos, torna público a seguinte retificação do Edital 02/2023:

Onde se lê: “PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL N.º 02/2023

O Prefeito Municipal de Alterosa, Estado de Minas Gerais, considerando o disposto no artigo 37, inciso IX, da Constituição Federal, e artigo 74 e seguintes, da Lei Complementar Municipal nº 53, de 04 de julho de 2012, torna pública a abertura de processo seletivo simplificado para a contratação na forma de contrato administrativo, em caráter temporário, por necessidade do serviço, dos seguintes profissionais:

- 1- FARMACÊUTICO/NASF
- 2- COORDENADOR DE SAÚDE BUCAL
- 3- COORDENADOR DA ATENÇÃO BÁSICA
- 4- COORDENADOR DO NASF(MULTIPROFISSIONAIS)-INTEGRADO À ATENÇÃO BÁSICA

Leia-se: PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL N.º 02/2023

O Prefeito Municipal de Alterosa, Estado de Minas Gerais, considerando o disposto no artigo 37, inciso IX, da Constituição Federal, e artigo 74 e seguintes, da Lei Complementar Municipal nº 53, de 04 de julho de 2012, torna pública a abertura de processo seletivo simplificado para a contratação na forma de contrato administrativo, em caráter temporário, por necessidade do serviço, dos seguintes profissionais:

- 5- FARMACÊUTICO
- 6- COORDENADOR DE SAÚDE BUCAL
- 7- COORDENADOR DA ATENÇÃO BÁSICA
- 8- COORDENADOR DO NASF (MULTIPROFISSIONAIS)-INTEGRADO À ATENÇÃO BÁSICA

Onde se lê:

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO nº 02/2023 PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

Protocolo nº	Nome do Candidato:		
Endereço:			Nº
Bairro:	Cidade/UF:		
CEP:	CPF (Candidato) nº:		



MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

PREFEITURA - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (035) 3294-1010 - FAX: (035) 3294-1480

CNPJ 18.243.238/0001-03

Documento Identidade nº	Órgão Expedidor	Data de Emissão
Data de Nascimento:	Telefone de Contato:	
Função Pretendida de acordo com o Edital Área de atuação () Farmacêutico/NASF () Coord. Saúde Bucal () Coord. Atenção Básica () Coord. NASF		
Portador de Necessidades Especiais: () Sim () Não Quais?		
ALTEROSA, _____ DE _____ DE 2023. _____ Assinatura do Candidato		

**PROCESSO SELETIVO SIMPLICADO EDITAL 02/2023
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Protocolo:	Nome do Candidato:
Área de Interesse: () Farmacêutico/NASF () Coord. Saúde Bucal () Coord. Atenção Básica () Coord. NASF	
_____ Funcionário Responsável pela Inscrição	
PROVA DIA: 13/01/2023. ÀS 18h00min. LOCAL: Escola Municipal Secretário Olinda de Andrada, Rua Dr. Arlindo da Silveira Filho, 864, em Alterosa – MG.	

Leia-se:

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO nº 02/2023 PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

Protocolo nº	Nome do Candidato:		
Endereço:			Nº
Bairro:	Cidade/UF:		
CEP:	CPF (Candidato) nº:		
Documento Identidade nº	Órgão Expedidor	Data de Emissão	
Data de Nascimento:	Telefone de Contato:		
Função Pretendida de acordo com o Edital Área de atuação () Farmacêutico () Coord. Saúde Bucal () Coord. Atenção Básica () Coord. NASF			
Portador de Necessidades Especiais: () Sim () Não Quais?			
ALTEROSA, _____ DE _____ DE 2023.			



MUNICÍPIO DE ALTEROSA - MG

PREFEITURA - PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 310

TEL: (035) 3294-1010 - FAX: (035) 3294-1480

CNPJ 18.243.238/0001-03

Assinatura do Candidato

**PROCESSO SELETIVO SIMPLICADO EDITAL 02/2023
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Protocolo:	Nome do Candidato:
Área de Interesse: () Farmacêutico () Coord. Saúde Bucal () Coord. Atenção Básica () Coord. NASF	
Funcionário Responsável pela Inscrição	
PROVA DIA: 13/01/2023. ÀS 18h00min. LOCAL: Escola Municipal Secretário Olinda de Andrada, Rua Dr. Arlindo da Silveira Filho, 864, em Alterosa – MG.	

Alterosa, 04 de janeiro de 2023.

Comissão de Avaliação