



# Município de Chopinzinho

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ 76.995.414/0001-60

e-mail: [prefeitura@chopinzinho.pr.gov.br](mailto:prefeitura@chopinzinho.pr.gov.br)

Fone (46) 3242-8600 - Fax (46) 3242-8620 - Rua Miguel Procópio Kurpel, 3811  
85560-000 - CHOPINZINHO - PARANÁ

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 029/2017

O PREFEITO DE CHOPINZINHO, ESTADO DO PARANÁ, no uso das atribuições que lhe são conferidas por Lei, a vista dos resultados finais do Processo Seletivo Simplificado para a Secretaria de Saúde, realizado de acordo com o Edital nº 027/2016, de 30 de maio de 2016, **Resolve**,

### **TORNAR PÚBLICO:**

I - A convocação dos candidatos abaixo relacionados para assumirem o cargo para o qual se habilitou, pela ordem de classificação, dentro do limite de vagas:

#### **Cargo: Enfermeiro**


- Lucimara de Souza Cogo

#### **Cargo: Cirurgião Dentista**

- Patrícia Almeida da Silva Macedo

II – Os convocados deverão comparecer na Divisão de Recursos humanos e Segurança no Trabalho da Prefeitura, dentro do prazo de até 05 (cinco) dias úteis da data da publicação deste Edital, no horário de expediente, para aceitar ou declarar a desistência do mesmo.

GABINETE DO PREFEITO DE CHOPINZINHO, PR, 04 DE MAIO DE 2017.

  
**Álvaro Dênis Ceni Scolaro**  
Prefeito