



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA
ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: 17 3576-9200 – Fax: 17 3576-9204 - CEP: 15.960-000
e-mail: secretaria@ariranha.sp.gov.br

EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES E CONVOCAÇÃO PARA AS PROVAS OBJETIVOS
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2017

JOAMIR ROBERTO BARBOZA, Prefeito da Prefeitura Municipal de Ariranha, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais...

RESOLVE:

I – HOMOLOGAR, após verificação de regularidade, as inscrições dos candidatos inscritos para os cargos de:

Cargo	Total
AUX. DE CONSULT. DENTÁRIO	05
MÉDICO GINECOLOGISTA	01
MÉDICO PEDIATRA	00
MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO	02
TÉCNICO EM FARMÁCIA	04
TOTAL GERAL	12

II – PUBLICAR a relação dos candidatos inscritos e deferidos para o Concurso Público:

INSCR	NOME	DOCUMENTO	VAGA	SALA	HORÁRIO
80	AMANDA TACIANA DE ALMEIDA	417721134	AUX. DE CONSULT. DENTÁRIO	2	09:15
50	ANDRÉ RICARDO STOCHI	447067151	TÉCNICO EM FARMÁCIA	2	09:15
20	FABIOLA GONÇALVES TOLEDO	410980985	AUX. DE CONSULT. DENTÁRIO	2	09:15
40	FERNANDA DE CASSIA JUVENAZZO	300278573	AUX. DE CONSULT. DENTÁRIO	2	09:15
70	FERNANDA RODRIGUES BURGOS	340846240	MÉDICO PLANTONISTA	2	09:15
90	GICELMA MEIRE MAFEI BATAIERI	268944957	AUX. DE CONSULT. DENTÁRIO	2	09:15
10	ISABEL CRISTINA BARBOZA BRAGA	202755897	TÉCNICO EM FARMÁCIA	2	09:15
130	PAMELA NUNES CAMPOS	412146496	TÉCNICO EM FARMÁCIA	2	09:15
30	REGINA GARCIA DE SOUZA OLIVEIRA	329199948	TÉCNICO EM FARMÁCIA	2	09:15
170	RICARDO DOS SANTOS VICENTE	21128995	MÉDICO PLANTONISTA	2	09:15
110	RICARDO LEANDRO MARCHESIM	330733138	MÉDICO GINECOLOGISTA	2	09:15
160	ROSA MARIA MOÇAMBANI GATTI	236745670	AUX. DE CONSULT. DENTÁRIO	2	09:15

III – CONVOCAR os candidatos inscritos para as provas objetivas, que serão realizadas no dia, local e horário a saber:

05 DE NOVEMBRO DE 2017

Horário de Abertura dos Portões: **08h30min**
Horário de Fechamento dos Portões: **09h15min**
Início das Provas: **09h30min**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIRANHA
ESTADO DE SÃO PAULO
CNPJ. 45.117.116/0001-43

Rua: Dr. Oliveira Neves, 476 - Telefone: 17 3576-9200 – Fax: 17 3576-9204 - CEP: 15.960-000
e-mail: secretaria@ariranha.sp.gov.br

Denominação	Local de Prova	Endereço
AUX. DE CONSULT. DENTÁRIO MÉDICO GINECOLOGISTA MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO TÉCNICO EM FARMÁCIA	EMEF “Benta Teixeira de Carvalho Pereira”	Praça São Sebastião, nº. 21 - Centro - Ariranha–SP

Os candidatos deverão comparecer no local das provas, com antecedência mínima de **01:00 (uma) hora**, munidos de caneta azul ou preta, lápis preto e borracha, e **documento de identificação ORIGINAL com foto**, conforme Edital.

No horário estabelecido no Edital, o portão será fechado, não permitindo a entrada de candidatos retardatários.

IV – DETERMINAR o prazo de 2 (dois) dias a contar da divulgação deste Edital para eventuais Recursos.

Para que chegue ao conhecimento de todos e, no futuro, não se alegue ignorância, é expedido o presente Edital, que vai afixado no lugar de costume e publicado no endereço eletrônico www.srdigitalizacoes.com.br.

REGISTRE-SE. PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

Ariranha-SP, 24 de outubro de 2017.

Joamir Roberto Barboza
Prefeito Municipal