



Município de Água Doce do Norte
Estado do Espírito Santo

Av. Sebastião Coelho de Souza ,570, Centro, Água Doce do Norte, ES, CEP 29.820-000, Telefax (027) 3759-1122
E-mail: pmadn@aguadoceidonorte.es.gov.br – Site: www.aguadoceidonorte.es.gov.br. - CNPJ 31.796.626/0001-80

**EDITAL Nº 001/SMADM/PMADNES, 27 de fevereiro de 2023 - PROCESSO SELETIVO
PARA ESTÁGIO REMUNERADO
7ª - CONVOCAÇÃO CANDIDATOS**

O PREFEITO MUNICIPAL DE ÁGUA DOCE DO NORTE, ESTADO ESPÍRITO SANTO, no uso de suas atribuições legais, com base nos dispositivos da Lei nº 11.788, de 25 de Setembro de 2008, contemplada na Lei Municipal nº 165/2022, de 28 de dezembro de 2022, que dispõe sobre a atividades estágio remunerado e Decreto Municipal nº 045/2023, 31 de janeiro de 2023, que regulamenta as atividades de Estágio Remunerado no âmbito municipal, considerando os termos do Processo Administrativo nº 0722/2023 e do Edital Nº 001/SMADM/PMADNES, torna público **A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO PARA ESTÁGIO REMUNERADO NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE ÁGUA DOCE DO NORTE, ES**, abaixo nominados para comparecerem na sede da Secretaria Municipal de Administração, sede da Prefeitura Municipal de Água Doce do Norte, ES, até o dia 28 de Maio de 2024, munidos dos documentos a seguir relacionados:

CLASSIF.	INSC	NOME DO CANDIDATO	ESTÁGIO	LOCAL
PSICOLOGIA/SECRETÁRIA MUNIPAL DE SAÚDE				
1	34	Otávio Ribeiro do Anjos	PSICOLOGIA	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRAÇÃO/SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
1	60	Adriene Alves Moreira de Oliveira	ADMINISTRAÇÃO	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIREITO/FÓRUM COMARCA A.D.N				
6	45	Ana Clara Nascimento de Assis	DIREITO	FÓRUM COMARCA A.D.N
7	32	Laedson Geraldo Maia Neto	DIREITO	FÓRUM COMARCA A.D.N
ENFERMAGEM/ SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE				
3	81	Arlanzze Cristina Lima Silva	ENFERMAGEM	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
4	68	Paloma Alves Verly	ENFERMAGEM	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
5	57	Hellen Eduarda Silva Reis	ENFERMAGEM	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Documentos exigidos:

- Comprovante de matrícula ou outro documento no curso declarado devidamente atualizado.



Município de Água Doce do Norte
Estado do Espírito Santo

Av. Sebastião Coelho de Souza ,570, Centro, Água Doce do Norte, ES, CEP 29.820-000, Telefax (027) 3759-1122
E-mail: pmadn@aguadoceidonorte.es.gov.br – **Site:** www.aguadoceidonorte.es.gov.br. - **CNPJ 31.796.626/0001-80**

- Cópia da Carteira de Identidade
- Cópia do CPF.
- Cópia da Quitação Eleitoral.
- Cópia do Certificado de Reservista (homem mais de 18 anos)
- Cópia da Certidão de Nascimento/Casamento.
- Cópia do Comprovante de Residência do Município de Água Doce do Norte – ES, Atualizado.
- Cópia do Laudo Médico (se portador de deficiência)
- Cópia do Histórico Escolar do Ensino Médio para os Candidatos que estejam cursando graduação, pós-graduação ou tecnólogo e Histórico do Ensino Fundamental para os Candidatos que estejam cursando o Ensino Médio.

Água Doce do Norte – ES, 13 de maio de 2024.

Abraão Lincon Elizeu
Prefeito Municipal