



MUNICÍPIO DE MIRA ESTRELA

CNPJ: 45.116.290/0001-71

Rua Manoel Estrela Matiel, 685 - Fone/Fax: (17) 3846-1171 - 3846-1163 e 3846-1174 - CEP: 15.580-000 - Mira Estrela-SP

www.miraestrela.sp.gov.br

e-mail: secretaria@miraestrela.sp.gov.br



EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº 01/2019

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 01/2019

O Prefeito do Município de Mira Estrela, Estado de São Paulo, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, torna público o presente edital de retificação conforme segue:

ONDE SE LÊ:

ANEXO I – QUADRO DE CARGOS

FUNÇÃO	VAGAS	CARGA HORÁRIA SEMANAL	REMUNERAÇÃO	ESCOLARIDADE/REQUISITOS	VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO
Cirurgião Dentista PSF	01 + Cadastro de Reserva	40 Horas	R\$ 2.200,00	Curso Superior com Registro CRO	R\$ 80,00

LEIA SE:

ANEXO I – QUADRO DE CARGOS

FUNÇÃO	VAGAS	CARGA HORÁRIA SEMANAL	REMUNERAÇÃO	ESCOLARIDADE/REQUISITOS	VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO
Cirurgião Dentista PSF	01 + Cadastro de Reserva	40 Horas	R\$ 2.200,00	<u>Curso Superior com Registro CRO e Curso de Especialização em ESF</u>	R\$ 80,00

Mira Estrela - SP, 02 de agosto de 2019.

MARCIO HAMILTON CASTREQUINI BORGES

Prefeito Municipal