**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS, POR TEMPO DETERMINADO, PARA O MUNICÍPIO DE FLORÂNIA-RN.**

**RETIFICAÇÃO DA TERCEIRA TEBELA DO ITEM 2.1**

 Na terceira tabela do **item 2.1** dos requisitos, onde **SE LÊ:**

1. **DO OBJETO, DAS VAGAS, DA REMUNERAÇÃO, DA CARGA HORÁRIA, E DOS PRÉ-REQUISITOS PARA INSCRIÇÃO.**
	1. As vagas com suas cargas horárias, remunerações e seus respectivos pré-requisitos são as que constam no quadro abaixo:

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **CARGA HORÁRIA** | **LOTAÇÃO** | **REMUNERAÇÃO** | **VAGAS** | **CADASTRO****RESERVA** | **PRÉ- REQUISITOS** |
| Agente Comunitário de Saúde | 40 horas | Sec. Mun. de Saúde | R$ 2.604,00 acrescido de 20% referente a adicional de insalubridade | **3** | + 02 | Ensino Médio CompletoCurso Técnico para ACS |

**LEIA-SE:**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **CARGA HORÁRIA** | **LOTAÇÃO** | **REMUNERAÇÃO** | **VAGAS** | **CADASTRO****RESERVA** | **PRÉ- REQUISITOS** |
| Agente Comunitário de Saúde | 40 horas | Sec. Mun. de Saúde | R$ 2.604,00 acrescido de 20% referente a adicional de insalubridade | **3** | + 02 | Ensino Médio Completo |

*A COMISSÃO*

 ***JESSICA RAQUEL TOMAZ DE MEDEIROS***

*Presidente*

***ADRIANA CARLA CRUZ SOARES***

*Membro*

***ANGELICA MEYRE RIBEIRO IZIDIO***

*Membro*

***IRAFRAN LOPES NOBRE DE ALMEIDA***

*Membro*