



## CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE “08 DE ABRIL”

CNPJ: 08.996.378/0001-07

Telefone: (19) 3891-4489 / 3818-4505

### EDITAL DE HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES DO PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 001/2015, DE 17 DE DEZEMBRO DE 2014.

#### COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO, RESOLVE:

I – HOMOLOGAR, após verificação de regularidade, as inscrições dos candidatos inscritos para os cargos elencados no edital e dar publicidade a relação dos candidatos inscritos e deferidos para o Processo Seletivo: N.º001/2015 a qual se encontra publicada no site da empresa [WWW.sawabonaconcursos@gmail.com](mailto:WWW.sawabonaconcursos@gmail.com), [www.conchal.sp.gov.br](http://www.conchal.sp.gov.br), [www.pmsaposse.sp.gov.br](http://www.pmsaposse.sp.gov.br), [www.mogimirim.sp.gov.br](http://www.mogimirim.sp.gov.br), [www.itapira.sp.gov.br](http://www.itapira.sp.gov.br), [www.mogiguacu.sp.gov.br](http://www.mogiguacu.sp.gov.br) e [www.estivagerbi.sp.gov.br](http://www.estivagerbi.sp.gov.br).

Obs.: Os candidatos abaixo devem cumprir este item do edital para terem o direito oferecido pela lei.

**3.5** - Os benefícios previstos no artigo 40, §§ 1º e 2º, do Decreto Federal Nº 3.298/99, deverão ser requeridos por escrito, durante o período das inscrições. O candidato deverá encaminhar via sedex para a “**Consórcio Intermunicipal de Saúde “08 de Abril”**” na Cidade de Mogi Mirim situada na Praça Duque de Caxias, nº169, Térreo, Centro, postando até o último dia de inscrição:

- Requerimento** solicitando vaga especial, contendo a identificação do candidato e indicação do Processo Seletivo para o qual se inscreveu;
- Laudo Médico** (original ou cópia reprográfica autenticada) atestando a espécie e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença – CID, bem como a provável causa da deficiência, inclusive para assegurar a previsão de adaptação à prova;
- Solicitação de prova especial**, se necessário. (A não solicitação de prova especial eximirá a empresa de qualquer providência).

RELAÇÃO DOS CNE					
	INSCR.	NOME DO CANDIDATO	RG	DTNAS	FUNÇÃO
1	2803077	DIEGO MOREIRA TEIXEIRA	403042355	19/05/1988	Assistente Administrativo
2	2801107	EVANDRO FELISBERTO DOS REIS	280401504	15/09/1974	Assistente Social
3	2803759	ELIANE MARTINS PEREIRA	218647864	16/06/1970	Dentista
4	2802160	ADILSON DE TOLEDO JUNIOR	29292253x	19/04/1982	Enfermeiro do SAMU
5	2803538	EBER VITURINO BARBOSA	449940536	08/12/1988	Fisioterapeuta
6	2803668	RUTIELLI DE MIRA MOREIRA	16010013	28/05/1990	Técnico em Radiologia
7	2801313	THALITA S'THAEL ROSA DE MORAIS	495147618	31/03/1993	Telefonista

**II - DETERMINAR** o prazo de 2 (dois) dias úteis para eventuais Recursos sobre o presente Edital, devendo os mesmos serem protocolados conforme item 12 do Edital.

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

Mogi Mirim/SP, 22 de junho de 2015.

COMISSÃO ESPECIAL DE CONCURSO PÚBLICO