



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA**  
**Secretaria Municipal de Administração**

**DECRETO Nº 3535, de 13 de dezembro de 2017.**

**EMENTA:** CONVOCA O CANDIDATO APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO DE PROVAS, DE QUE TRATA O EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 005 DE 2017, PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS PARA O SEU QUADRO DE SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA-ES.

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 013/2017 - PROCESSO SELETIVO 005/2017**

O Prefeito Municipal de Marilândia, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, conferido pelo art. 64 inciso IV da Lei Orgânica do Municipal, **Resolve:**

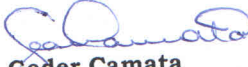
**Art. 1º** - Convocar o candidato relacionado no ANEXO I deste edital, aprovado no Processo Seletivo (Edital de Processo Seletivo nº 005/2017), a comparecer na data de **18 de dezembro de 2017**, no horário de **08:00 às 11:00h**, na MTrab Medicina e Segurança do Trabalho, situada na Rua Alexandre Calmon nº 247, Centro, Colatina-ES, nº. 230, Colatina/ES, telefone (27) 3722-0989, para submeter-se a Exame Médico Pré-Admissional.

**Art. 2º**- O candidato convocado, constante no Anexo I, que não comparecer ou não apresentar documentação no prazo estipulado no Art. 1º do presente edital, estará automaticamente eliminado, ou sob declaração de renúncia temporária passará para o final da lista classificatória, conforme item 9.4 do Edital nº 005/2017.

**Art. 3º** - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

**Registre-se. Publique-se. Cumpra-se.**

Marilândia(ES), 13 de dezembro de 2017.

  
**Geder Camata**  
Prefeito Municipal

Registrado na SEMADI  
Da P.M.M.  
Em, 13/12/2017.

  
**Elyzangela Soares Comério**  
Secretária da SEMADI



**Claudiene Maria Caliman**  
Assessora Legislativa

**Data de Publicação**

O PRESENTE ATO FOI AFIXADO  
NESTA PREFEITURA MUNICIPAL  
DE MARILÂNDIA ESPÍRITO SANTO  
EM: 13/12 /2017

  
**Gabriela Camisqui Bastos**  
Auxiliar Administrativo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA**  
**Secretaria Municipal de Administração**

---

**ANEXO I**

**CARGO - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE ÁREA 5 - MICROÁREA 29**

<b>NOME</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>
Carina Magnago Fiorot Pessimilio	1º	<b>A004</b>

*ff*