



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM PROGRESSO

Av. Castelo Branco, 685 - CEP 98575-000

Fone/fax 55.3528.6102 - 3528.6104

gabinete@bomprogresso.rs.gov.br

EDITAL Nº 006/2017

RETIFICAÇÃO AO EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 005/2017 - CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS CIEE

O Prefeito Municipal de Bom Progresso, no uso de suas atribuições legais, publica, para ciência dos interessados, o presente edital RETIFICATIVO, sendo que o Edital nº 005/2017, relativo ao processo seletivo simplificado para contratação de estagiários pelo convênio com o Centro de Integração Empresa Escola – CIEE, passa a valer com as seguintes alterações:

1. O Item 5, referente ao QUADRO GERAL DE VAGAS passa a ser o que segue:

5. QUADRO GERAL DE VAGAS			
Grupo	Nível	Discriminação dos Cursos	Número de Vagas
01	MÉDIO	NIVEL MÉDIO	CR
02	MÉDIO	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO	CR
03	MÉDIO	MAGISTÉRIO	CR
04	MÉDIO	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	CR
05	SUPERIOR	DIREITO	CR
06	SUPERIOR	ADMINISTRAÇÃO	CR
07	SUPERIOR	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	CR
08	SUPERIOR	CIÊNCIAS CONTÁBEIS	CR
09	SUPERIOR	ENFERMAGEM	CR
10	SUPERIOR	PEDAGOGIA	CR
11	SUPERIOR	INFORMÁTICA	CR
12	SUPERIOR	EDUCAÇÃO FÍSICA	CR
13	SUPERIOR	GEOGRAFIA	CR
14	SUPERIOR	HISTÓRIA	CR
15	SUPERIOR	GESTÃO FINANCEIRA	CR
16	SUPERIOR	ENGENHARIA CIVIL	CR
17	SUPERIOR	LETRAS	CR

2. O anexo I, relacionado ao requerimento de inscrição, passa a ser substituído pelo modelo que consta no presente edital.
3. As demais disposições, permanecem inalteradas.

Bom Progresso/RS, em 10 de fevereiro de 2017.


ARMINDO DAVID HEINLE
Prefeito Municipal



Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM PROGRESSO

Av. Castelo Branco, 685 - CEP 98575-000
Fone/fax 55.3528.6102 - 3528.6104
gabinete@bomprogresso.rs.gov.br

Edital Processo Seletivo Simplificado 05/2017

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: _____

Nome Completo: _____

CPF e RG: _____

Sexo: _____

Data Nascimento: _____

Endereço: _____

Tel. Fixo – Tel. Celular – Tel. Recado: _____

Email: _____

Assinatura do Candidato: _____

Data: _____

CONCORRE PARA A SEGUINTE VAGA		
Grupo	Discriminação dos Cursos	MARCAR A OPÇÃO CORRESPONDENTE
01	NIVEL MÉDIO	
02	TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO	
03	MAGISTÉRIO	
04	TÉCNICO EM ENFERMAGEM	
05	DIREITO	
06	ADMINISTRAÇÃO	
07	TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO	
08	CIÊNCIAS CONTÁBEIS	
09	ENFERMAGEM	
10	PEDAGOGIA	
11	INFORMÁTICA	
12	EDUCAÇÃO FÍSICA	
13	GEOGRAFIA	
14	HISTÓRIA	
15	GESTÃO FINANCEIRA	
16	ENGENHARIA CIVIL	
17	LETRAS	



Estado do Rio Grande do Sul

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM PROGRESSO

Av. Castelo Branco, 685 - CEP 98575-000

Fone/fax 55.3528.6102 - 3528.6104

gabinete@bomprogresso.rs.gov.br

Comprovante de Inscrição

Declaro que, nesta data, recebi a inscrição do candidato
_____ para o Processo Seletivo nº 005/2017, estando
inscrito sob o nº _____.

Bom Progresso, em ____/02/2017.

Assinatura do Servidor: