

EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 032/2025
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – SEMUS

Onde se lê:

ANEXO I – CRONOGRAMA

Publicação do Edital	21/10/2025
Período de Inscrições	21/10 à 24/10/2025
Resultado Parcial	27/10/2025
Interposição de Recursos	29/10/2025
Resultado Final	30/10/2025

Leia-se:

ANEXO I – CRONOGRAMA

Publicação do Edital	21/10/2025
Período de Inscrições	21/10 à 24/10/2025
Resultado Parcial	28/10/2025
Interposição de Recursos	30/10/2025
Resultado Final	31/10/2025

Tadeu Sossai
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 4.989/2025

Secretaria Municipal de Saúde de Venda Nova do Imigrante – ES
Av. Evandi Américo Comarela, 385 – Esplanada – **Telefax: (28) 3546-1188**
CEP: 29375-000 – Venda Nova do Imigrante – ES - CNPJ: 14.744.834/0001-16
E-mail: saude@vendanova.es.gov.br