



# PREFEITURA MUNICIPAL DE JACI

Praça Dom Lafayette Libâneo, 700 - Centro - Fone/Fax: (17) 3283-1192 - CEP 15155-000  
e-mail: [prefeitura@jaci.sp.gov.br](mailto:prefeitura@jaci.sp.gov.br) - [secretaria@jaci.sp.gov.br](mailto:secretaria@jaci.sp.gov.br) - CNPJ (MF): 45.142.684/0001-02

ESTADO DE SÃO PAULO

Jaci, 04 de Junho de 2.019

OFÍCIO ESPECIAL/06-P.M.J/2019

**ASSUNTO: REPUBLICAÇÃO DO OFÍCIO ESPECIAL/03-P.M.J/2019 POR ERRO DE DIGITAÇÃO**

**CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO N° 01/2019 - APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS - CELEBRAÇÃO DE CONTRATO - INÍCIO DE TRABALHO.**

Prezada Senhora:

Por meio do presente, convocamos Vossa Senhoria à comparecer na sede da Prefeitura Municipal de Jaci, situada na Praça Dom Lafayette Libâneo, 700, Centro, munida de documentos pessoais (CTPS, CPF, RG, Título Eleitoral, Certidão de Nascimento, 02(duas) fotos 3x4 e demais documentos exigidos no edital), observada a **ordem de classificação do Processo Seletivo n° 001/2019**, realizado pela Prefeitura Municipal de Jaci, para assinar contrato de trabalho por prazo determinado para o desempenho das funções de **Professor de Língua Inglesa**

Informamos que o prazo atendimento à presente é de *05(cinco) dias* e para aceitação, assinatura do contrato e início de trabalho é de *30(trinta)*, **que o não atendimento acarreta em desistência da presente convocação.**

Atenciosamente.

À Sra.  
**PAULA ADRIANA SGARBI**  
Jaci/SP.

Ciente \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

**PAULA ADRIANA SGARBI**  
CPF: 313.051.908-40



# PREFEITURA MUNICIPAL DE JACI

Praça Dom Lafayette Libaneo, 700 - Centro - Fone/Fax: (17) 3283-1192 - CEP 15155-000  
e-mail: [prefeitura@jaci.sp.gov.br](mailto:prefeitura@jaci.sp.gov.br) - [secretaria@jaci.sp.gov.br](mailto:secretaria@jaci.sp.gov.br) - CNPJ (MF): 45.142.684/0001-02

ESTADO DE SÃO PAULO

Jaci, 04 de Junho de 2.019

OFÍCIO ESPECIAL/07-P.M.J/2019

**ASSUNTO: REPUBLICAÇÃO DO OFÍCIO ESPECIAL/04-P.M.J/2019 POR ERRO DE DIGITAÇÃO**

**CONVOCAÇÃO CONCURSO PUBLICO Nº 01/2019 – APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS – POSSE DO CARGO – INÍCIO DE TRABALHO.**

Prezado Senhor:

Por meio do presente, convocamos Vossa Senhoria à comparecer na sede da Prefeitura Municipal de Jaci, situada na Praça Dom Lafayette Libâneo, 700, Centro, munida de documentos pessoais (CTPS, CPF, RG, Título Eleitoral, Certidão de Nascimento, 02(duas) fotos 3x4 e demais documentos exigidos no edital), observada a **ordem de classificação do Concurso nº 001/2019**, realizado pela Prefeitura Municipal de Jaci, para tomar posse no emprego público de **Agente Comunitário de Saúde**.

Informamos que o prazo atendimento à presente é de *05(cinco) dias* e para aceitação, assinatura do contrato e início de trabalho é de *30(trinta)*, **que o não atendimento acarreta em desistência da presente convocação**.

Atenciosamente.

Ao Sr.  
**HUGO DEFAVERI FRANQUINI**  
Jaci/SP.

Ciente \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

**HUGO DEFAVERI FRANQUINI**  
CPF: 389.464.888-08



# PREFEITURA MUNICIPAL DE JACI

Praça Dom Lafayette Libaneo, 700 - Centro - Fone/Fax: (17) 3283-1192 - CEP 15155-000  
e-mail: [prefeitura@jaci.sp.gov.br](mailto:prefeitura@jaci.sp.gov.br) - [secretaria@jaci.sp.gov.br](mailto:secretaria@jaci.sp.gov.br) - CNPJ (MF): 45.142.684/0001-02

ESTADO DE SÃO PAULO

Jaci, 04 de Junho de 2.019

OFÍCIO ESPECIAL/08-P.M.J/2019

**ASSUNTO: REPUBLICAÇÃO DO OFÍCIO ESPECIAL/05-P.M.J/2019 POR ERRO DE DIGITAÇÃO**

**CONVOCAÇÃO CONCURSO PUBLICO Nº 01/2019 - APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS - POSSE DO CARGO - INÍCIO DE TRABALHO.**

Prezada Senhora:

Por meio do presente, convocamos Vossa Senhoria à comparecer na sede da Prefeitura Municipal de Jaci, situada na Praça Dom Lafayette Libâneo, 700, Centro, munida de documentos pessoais (CTPS, CPF, RG, Título Eleitoral, Certidão de Nascimento, 02(duas) fotos 3x4 e demais documentos exigidos no edital), observada a **ordem de classificação do Concurso nº 001/2019**, realizado pela Prefeitura Municipal de Jaci, para tomar posse no emprego público de **Agente Comunitário de Saúde**.

Informamos que o prazo atendimento à presente é de *05(cinco) dias* e para aceitação, assinatura do contrato e início de trabalho é de *30(trinta)*, **que o não atendimento acarreta em desistência da presente convocação.**

Atenciosamente.

À Sra.

**RAFAELA ALINE TRAVAGIM**

Jaci/SP.

Ciente \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**RAFAELA ALINE TRAVAGIM**  
CPF: 393.596.818-30