



Prefeitura Municipal de Divino de São Lourenço
Fundo Municipal de Saúde
Avenida Pedro Batista, S/N Bairro Santa Cruz, CEP: 29.590-000
CNPJ: 10.593.310/0001-10- Divino de São Lourenço - ES
sms.dslourenco@saude.es.gov.br

Processo Seletivo Simplificado Nº 003/2025

ANEXO I -

Nº DE ORDEM	CARGO	PRÉ-REQUISITO
1.	Motorista	• Ensino Fundamental Completo; • CNH com habilitação para transporte remunerado; • Carteira de Habilitação de Motorista Profissional, categoria mínima "D". • Curso em Transporte de Emergência e Urgência