



Estado de Santa Catarina
Município de COCAL DO SUL
Edital n.º 001/2015 de CONCURSO PÚBLICO

Ato 003/CP/ED/001/15

TERCEIRA RETIFICAÇÃO
DO EDITAL Nº 001/2015 DE CONCURSO PÚBLICO – ADMINISTRAÇÃO GERAL

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE COCAL DO SUL, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, juntamente com a Comissão Municipal de Concurso Público e o Instituto o Barriga Verde, torna público a terceira retificação do edital conforme segue:

1. O município disponibilizará um ponto de atendimento aos candidatos que não possuem acesso à internet, fica incluído o item **4.5** no edital com o seguinte teor:

4.5 Para os candidatos que não possuem acesso à internet o município disponibilizará um ponto de atendimento gratuito na Sede da Prefeitura Municipal de Cocal do Sul, situada na Avenida Doutor Polidoro Santiago, nº 519, Centro, Cocal do Sul – SC, no horário de atendimento das 08h00min às 12h00min.

2. Exclui-se completamente do edital de concurso público Edital 001/2015, o seguinte cargo:

14. Assistente Téc. Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria

2.1 Justifica-se a exclusão do referido cargo por motivos de análise do setor de Recursos Humanos quanto aos requisitos e habilitação exigidos neste cargo.

2.2 Os candidatos que já pagaram a inscrição do Cargo de Assistente Téc. Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria, poderão solicitar a devolução da taxa de inscrição paga, da seguinte forma:

- a) *Preencher o requerimento do **anexo I** deste ato, informando o número do banco, agência e da conta corrente para devolução do valor.*
- b) *Protocolar o requerimento na Prefeitura Municipal de Cocal do Sul ou enviá-lo através das agências dos correios com SEDEX/AR para **Prefeitura Municipal de Cocal do Sul, Avenida Doutor Polidoro Santiago, nº 519, Centro, Cocal do Sul – SC***
- c) *O município fará a devolução do valor pago em até 15 dias após recebimento do requerimento.*
- d) *Os candidatos que queiram se inscrever em outro cargo deverão solicitar a devolução e se inscrever normalmente para outro cargo e pagar o boleto correspondente.*
- e) *Os candidatos que não efetuaram o pagamento podem escolher outro cargo na inscrição.*

- 3 As demais normas do edital permanecem inalteradas.

Cocal do Sul, 02 de Dezembro de 2015

Ademir Magagnin
Prefeito Municipal



Estado de Santa Catarina
Município de COCAL DO SUL
Edital n.º 001/2015 de CONCURSO PÚBLICO

ANEXO I

REQUERIMENTO DE VALOR PAGO

Eu _____, portador do documento de CPF nº _____, inscrito no Concurso Público – Edital 001/2015 da Prefeitura Municipal de Cocal do Sul, residente e domiciliado a Rua/Av. _____ nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, CEP _____.

Venho REQUER a Vossa Senhoria **DEVOLUÇÃO** do valor pago da taxa de inscrição do cargo de _____, inscrição número: _____.

Informo que o valor pago a maior a ser devolvido é de R\$ _____ e deve ser depositado na seguinte conta bancária:

Banco: _____

Conta em seu Nome

conta de terceiro

Titular da Conta: _____

Número da Agência: _____

Número da conta: _____

Tipo da conta: corrente Poupança – número da operação _____

Nestes Termos firma a presente declaração e

Pede Deferimento do requerimento

_____, _____ de _____ de 2015

(local e data)

Assinatura do Declarante/Requerente