



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CRICIÚMA  
EDITAL Nº 005/2017  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

ATO 006/PS/005/2017

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO

MOTIVO: ALTERAÇÃO DA DATA DE PROVA

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 005/2017

**O PREFEITO E O SECRETÁRIO GERAL** do Município de Criciúma, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, juntamente com a comissão de Processo Seletivo e o Instituto o Barriga Verde, torna público o procedimento para a devolução do valor pago da taxa de inscrição do edital de Processo Seletivo 005/2017 de Criciúma, devido a alteração da data de prova para o **dia 26 de novembro de 2017**, conforme segue:

**1. HAVERÁ DEVOLUÇÃO DO VALOR PAGO DA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA OS CANDIDATOS QUE NÃO POSSUIREM INTERESSE EM REALIZAR A PROVA DO PROCESSO SELETIVO PREVISTO NO EDITAL Nº 005/2017 A SER REALIZADA NO DIA 26/11/2017:**

1.1 Para requerer a devolução do valor pago, o candidato deverá seguir os seguintes passos:

- a) Preencher o requerimento do **Anexo I** deste ato, informando os dados corretamente;
- b) Encaminhar o requerimento ao e-mail: [apoioadmcriciuma@gmail.com](mailto:apoioadmcriciuma@gmail.com) e/ou ir pessoalmente no setor de apoio administrativo da Prefeitura Municipal de Criciúma, sito à Avenida Estevão Emilio de Souza nº 325, Bairro Ceará, no horário das 8 às 17 horas;
- c) Os requerimentos serão recebidos a partir do dia **10/11/17 até o dia 21/11/17**;
- d) Requerimentos encaminhados após a data especificada não serão aceitos;
- e) O Município de Criciúma fará a devolução do valor em até 15 (quinze) dias úteis após o encerramento do prazo acima estipulado.
- f) Maiores informações no telefone: (48) 3431-0326.

CRICIÚMA, 9 de novembro 2017.

**CLÉSIO SALVARO**  
Prefeito Municipal

**ARLEU RONALDO DA SILVEIRA**  
Secretário Geral



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CRICIÚMA  
EDITAL Nº 005/2017  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

ANEXO I

REQUERIMENTO DE VALOR PAGO

(enviar para [apoioadmericiuma@gmail.com](mailto:apoioadmericiuma@gmail.com))

Eu \_\_\_\_\_, portador do documento de CPF nº \_\_\_\_\_, inscrito no Edital 005/2017 de Criciúma, 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 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: \_\_\_\_\_

CPF (caso conta de terceiro): \_\_\_\_\_

Tipo da conta:  corrente     Poupança – número da operação \_\_\_\_\_

Nestes Termos firma a presente declaração e

Pede Deferimento do requerimento

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

(local e data)

\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente