**ATO 001/PS/001/2017**

**PRIMEIRA RETIFICAÇÃO**

**DO EDITAL DE PROCESSO SELETIVO N° 001/2017**

**O PREFEITO MUNICIPAL** de Monte Castelo, 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 a primeira retificação do edital de Processo Seletivo 001/2017 de Monte Castelo, conforme segue:

1. Fica **EXCLUÍDO** **COMPLETAMENTE** do Edital 001/2017 de Processo Seletivo, os cargos de **Operador de Motoniveladora e Operador de Retroescavadeira.**
2. **DETERMINA A DEVOLUÇÃO** das inscrições dos candidatos que efetuaram o pagamento da taxa de inscrição para estes cargos**.**
3. Os candidatos aos cargos de **Operador de Motoniveladora e Operador de Retroescavadeira**, poderão solicitar a devolução da taxa de inscrição paga, da seguinte forma:
4. Preencher o requerimento do **anexo I** deste ato, informando o número do banco, agência e da conta corrente para devolução do valor.
5. Protocolar o requerimento na Prefeitura Municipal de Monte Castelo, ou enviá-lo através das agências dos correios com SEDEX/AR para Prefeitura Municipal de Monte Castelo - Processo Seletivo, Rua Alfredo Becker, 385 - Centro – Monte Castelo - CEP: 89.380-000
   1. **O município fará a devolução do valor pago em até 10 dias após recebimento do requerimento.**
6. As demais normas do edital permanecem inalteradas.

**MONTE CASTELO (SC), 06 de junho de 2017.**

**Jean Carlo Medeiros de Souza**

**Prefeito Municipal**

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE VALOR PAGO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do documento de CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo – Edital 001/2017 da Prefeitura Municipal de Monte Castelo, 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 **Operador de Motoniveladora ( ) Operador de Retroescavadeira ( )**,

inscrição número: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Informo que o valor a ser devolvido é de **R$ 40,00** 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 2017

(local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante/Requerente