

CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DOS CAMPOS

EDITAL Nº 01/2017, DE 04 DE OUTUBRO DE 2017

NOTA TÉCNICA

O Município de São Miguel dos Campos, torna pública a **RETIFICAÇÃO** do Concurso Público para provimento de cargos efetivos do Município de São Miguel dos Campos, previsto no Edital nº 01, de 04 de outubro de 2017, para o cargo de **PROCURADOR**. A retificação em questão justifica-se pela observância da Lei Orgânica do município, o qual contempla o cargo mencionado, para o qual o ingresso na carreira de Procurador Municipal far-se-á mediante Concurso Público composto por duas etapas, sendo a primeira constituída de Prova Objetiva, de caráter eliminatório e classificatório, e a segunda de Prova de Títulos, de caráter apenas classificatório.

Em tempo, informa ainda aos candidatos que confirmaram a inscrição para o referido cargo (09: PROCURADOR) por meio do pagamento da taxa de inscrição, que o valor pago será integralmente devolvido, para os candidatos que não tenham interesse em concorrer ao certame, por meio de depósito em conta bancária a ser informada pelo interessado ou mediante cheque.

Seguem abaixo os procedimentos necessários para a devolução da taxa de inscrição:

- I. Prazo para envio do requerimento e da documentação: 21/11/2017 a 24/11/2017;
- II. Forma: Envio da documentação digitalizada para o e-mail: concursosomigueldoscamos@fundepes.br;
- III. Documentos necessários para envio por e-mail:
 - a) Requerimento de devolução da taxa de inscrição (disponível no Anexo I deste Comunicado Oficial), preenchido e assinado pelo candidato. Todos os campos do Requerimento devem ser integralmente preenchidos pelo candidato;
 - b) Cópia digitalizada do RG ou CNH (contendo o número do CPF);
 - c) Cópia digitalizada do comprovante de inscrição emitido pelo sistema de inscrições da COPEVE/UFAL.
- IV. O ressarcimento será realizado exclusivamente para conta bancária (conta corrente ou poupança) cujo candidato seja titular. Caso o candidato não possua conta bancária em que seja titular, este deverá assinalar a opção de recebimento via cheque, sendo este emitido tendo o

candidato como favorecido. Não será possível a realização do ressarcimento através de outras formas;

V. O prazo para realização da devolução será de até 20 (vinte) dias úteis a partir da data de encerramento do período para requerimento da devolução, estabelecido no item I desta Nota Técnica. Para os candidatos que solicitarem a devolução via conta bancária, o ressarcimento será realizado por meio de transferência realizada pela FUNDEPES no prazo estabelecido. Para os candidatos que solicitarem o ressarcimento via cheque, estes deverão aguardar o contato da FUNDEPES para que possam buscar o cheque em sua sede administrativa.

O Edital retificado encontra-se disponível, na íntegra, nos endereços eletrônicos da COPEVE/UFAL e FUNDEPES.

Por fim, ressalta-se que o Concurso Público para provimento de cargos efetivos do Município de São Miguel dos Campos, regido pelo Edital nº 01/2017, para os demais cargos, transcorre em normalidade, obedecendo aos procedimentos e calendário discriminados no Edital.

Maiores esclarecimentos sobre o ressarcimento, contactar a FUNDEPES no telefone (82) 2122-5353.

Maceió-AL, 13 de novembro de 2017.

Pedro Ricardo Alves Jatobá
Prefeito do Município de São Miguel dos Campos

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS EFETIVOS DO MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DOS
CAMPOS**

Edital nº 01, de 04 de outubro de 2017.

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, candidato(a) acima qualificado(a), inscrito(a) no Concurso Público para provimento de cargos efetivos do Município de São Miguel dos Campos, regido pelo **Edital nº 01, de 04 de outubro de 2017**, venho requerer a devolução do valor da taxa de inscrição do referido certame, conforme condições estabelecidas no Comunicado Oficial publicado em 13 de novembro de 2017 pela Prefeitura de São Miguel dos Campos.

DADOS DO CANDIDATO	
NOME COMPLETO	
CPF	
RG	
Nº DE INSCRIÇÃO	
CARGO	PROCURADOR

DADOS BANCÁRIOS	
BANCO	
AGÊNCIA Nº	
() CONTA Nº	TIPO: () Conta Corrente () Conta Poupança
() CHEQUE	

Apresento a seguir meus dados bancários, ao tempo em que afirmo que os dados ora apresentados são de conta bancária em que eu sou titular. Fico ciente de que a Fundação Universitária de Desenvolvimento de Extensão e Pesquisa – FUNDEPES promoverá a devida devolução em um prazo de 20 (vinte) dias úteis, nos termos do Comunicado Oficial publicado.

Maceió – AL, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do(a) candidato(a)