



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PASSOS MAIA
EDITAL Nº 001/2015**

**Ato 002/PM/ED1/15
SEGUNDA RETIFICAÇÃO
DO EDITAL Nº 001/2015 DE CONCURSO PÚBLICO**

O **PREFEITO MUNICIPAL** do município de Passos Maia, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, juntamente com a Comissão Municipal de Concurso Público, atendendo recomendação do Ministério Público da Comarca de Ponte Serrada,

RESOLVE

1. **Retificar** o edital 001/2015 nos seguintes quesitos:

- a) Reduzir o valor da taxa de inscrição;
- b) Estabelecer forma de isenção para doadores de sangue e para membro de família de baixa renda;
- c) Prorrogar o prazo de inscrição com conseqüente alteração do cronograma do edital.

1.1. Do Valor da Taxa de inscrição:

1.1.1. O item 4.6 do edital passa a ter o seguinte teor:

“4.6. O valor da taxa de inscrição é de:

- a) *Para cargos com exigência de curso superior: R\$ 120,00 (cento e vinte reais);*
- b) *Para cargos com exigência de curso de ensino médio: R\$ 70,00 (setenta reais);*
- c) *Para cargos com exigência de ensino fundamental ou alfabetizado: R\$ 50,00 (cinquenta reais).*

1.1.2. *Os candidatos que já efetuaram o pagamento da taxa de inscrição, poderão requerer o valor pago a maior, da seguinte forma:*

- a) *Preencher o requerimento que será anexado ao edital 001/2015, anexo VI, informando o número da conta corrente para devolução do valor.*
- b) *Protocolar o requerimento na Prefeitura Municipal de Passos Maia ou enviá-lo através das agências dos correios com SEDEX/AR para **Prefeitura Municipal de Passos Maia, Avenida Padre João Botero, 485, Passos Maia - SC, CEP 89687-000.***
- c) *O município fará a devolução do valor pago a maior em até 15 dias após recebimento do requerimento.”*

1.2. Da Isenção da Taxa de Inscrição

1.2.1. O item 4.13 do edital passa a ter o seguinte teor:

“4.13. Da Isenção da Taxa de Inscrição

4.13.1. Os candidatos poderão requerer a isenção da taxa de inscrição desde que atendam os seguintes requisitos:

- a) *Doadores de sangue desde que atendam aos requisitos da Lei Estadual número 10.567, de 07 de novembro de 1997.*
- b) *Candidato membro de família comprovadamente de baixa renda.*

4.13.2. Para solicitar isenção da taxa de inscrição conforme os casos acima citados o candidato deve proceder da seguinte forma:



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PASSOS MAIA
EDITAL Nº 001/2015**

4.13.3. **O candidato doador de sangue** para se beneficiar da isenção deverá requerer a isenção da taxa de inscrição através do anexo V do edital protocolando na prefeitura ou encaminhando via correio sedex AR, até a data constante do cronograma, aos cuidados do Instituto O Barriga Verde, Avenida Luiz Bertoli, 233, centro, Taió – SC, CEP 89190-000, os documentos que comprovem seu direito à isenção.

4.13.3.1. O candidato doador de sangue, deverá enviar até a data prevista no cronograma, os seguintes documentos:

- a) Cópia do comprovante de inscrição;
- b) Requerimento firmado com pedido expresso de isenção da taxa de inscrição (anexo V),
- c) Cópia autenticada ou original de comprovação da condição de doador de sangue que deverá ser expedido por órgão oficial ou entidade credenciada coletora, discriminando o número e as correspondentes datas em que foram realizadas as doações, em número não inferior a 03 (três), vezes anuais.

4.13.4. Ao **candidato de família de baixa renda** poderá ser concedida isenção da taxa de inscrição desde que comprove não poder arcar com tal ônus (baixa renda), nos termos dos Decretos do Governo Federal nºs 6.135/2007 e 6.593/2008.

4.13.4.1. Para requerer a solicitação de isenção do pagamento da inscrição, deverá requerer a isenção da taxa de inscrição através do anexo V do edital e protocolando na prefeitura ou encaminhando via correio sedex AR, até a data constante do cronograma, aos cuidados do Instituto O Barriga Verde, Avenida Luiz Bertoli, 233, centro, Taió – SC, CEP 89190-000, os documentos que comprovem seu direito à isenção.

- a) Comprovante de sua inscrição preenchendo o Formulário de Inscrição, via Internet.
- b) Requerimento firmado com pedido expresso de isenção da taxa de inscrição (anexo V), no qual indicará o Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo CadÚnico do Governo Federal, com declaração do serviço social do seu município validando o número informado.

4.13.4.2. A veracidade das informações prestadas pelo candidato, no formulário específico, será consultada junto ao órgão gestor do CadÚnico, podendo a Prefeitura de **Passos Maia** a qualquer tempo realizar diligências quanto à situação declarada pelo candidato, ficando o mesmo sujeito à eliminação do concurso, além das sanções previstas em lei no caso de omissão ou falsidade de informações.

4.13.5. Não serão aceitos pedidos de isenção da taxa de inscrição, após a data especificada no cronograma.

4.13.6. Após análise dos pedidos de isenção, será divulgado Edital contendo a relação dos isentos do pagamento da taxa de inscrição, abrindo-se prazo recursal de 2 (dois) dias úteis para contestação dos requerimentos indeferidos.

4.13.7. Os candidatos que tiverem seus pedidos de isenção da taxa de inscrição indeferidos deverão efetuar o pagamento do boleto bancário da inscrição até a data limite, conforme cronograma, sob pena de eliminação do Concurso Público.

4.13.8. É de total responsabilidade do candidato verificar/acompanhar o resultado do pedido de isenção, inclusive sobre eventual indeferimento no prazo supra descrito, para todos os efeitos legais.”



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE PASSOS MAIA
EDITAL Nº 001/2015

1.3. Prorrogação do Prazo de Inscrição e alteração do cronograma do edital;

1.3.1. O item 1.2 do edital passa a ter o seguinte teor:

1.2 A realização do certame seguirá as datas e prazos previstos de acordo com o seguinte cronograma:

Evento	Data Provável
Inscrições exclusivamente pela internet (on-line) no período de:	02 a 29/04/15
Isenção da Inscrição prazo final para requerer a isenção	13/04/15
Divulgação da lista de isentos	20/04/15
Recursos contra indeferimento da isenção	21 e 22/04/15
Pagamento da taxa de inscrição para todos os candidatos prazo final dia:	30/04/15
Vaga para Deficiente e condição especial para realizar a prova , prazo final para envio por Sedex/AR do requerimento.	30/04/15
Listagem dos inscritos: divulgação das inscrições deferidas e indeferidas de todos os candidatos e decisão vaga deficiente e condição especial	06/05/15
Recursos contra indeferimento das inscrições e decisão vaga deficiente e condição especial	07 e 08/05/15
Homologação das inscrições e locais das provas	12/05/15
APLICAÇÃO DAS PROVAS (escritas objetivas e Práticas, conforme o cargo exija)	24/05/15
Gabarito Preliminar divulgação no site Instituto o Barriga Verde (www.iobv.org.br).	25/05/15
Recursos contra as questões e ao gabarito preliminar da prova objetiva escrita.	26 e 27/05/15
Gabarito Definitivo da prova objetiva divulgação no site do Instituto o Barriga Verde (www.iobv.org.br).	01/06/15
Classificação Preliminar.	02/06/15
Recursos contra a classificação preliminar	03 e 04/06/15
Classificação Final	05/06/15
Homologação do resultado final	Após 05/06/15

2. As demais regras desse edital permanecem inalteradas.

3. Esse edital entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Passos Maia, 30 de Março de 2015

Ivandre Bocalon
Prefeito Municipal



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE PASSOS MAIA
EDITAL Nº 001/2015**

ANEXO V

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu _____, portador do documento de identidade nº _____, inscrito no cargo de _____ Inscrição n.º _____ do Concurso Público – Edital 001/2015 da Prefeitura Municipal de Passos Maia, residente e domiciliado a Rua/Av. _____ nº _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, CEP _____.

Venho REQUER a Vossa Senhoria isenção da taxa de inscrição, declarando que me ENQUADRO NA CONDIÇÃO de:

[] Doador de sangue, efetuando no último ano doações nas seguintes datas: _____ e _____.

[] Possuir Baixa renda, nos termos dos Decretos do Governo Federal nºs 6.135/2007 e 6.593/2008.

Meu Número de Identificação Social – NIS é: _____, atribuído pelo CadÚnico do Governo Federal.

Nestes Termos firma a presente declaração e
Pede Deferimento do requerimento

_____, _____ de _____ de 2015
(local e data)

Assinatura do Declarante/Requerente



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICIPIO DE PASSOS MAIA
EDITAL Nº 001/2015

ANEXO VI

REQUERIMENTO DE VALOR PAGO A MAIOR

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

Venho REQUER a Vossa Senhoria DEVOLUÇÃO do valor pago a maior 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