



Estado de Santa Catarina
Município de VARGEÃO
Edital n.º 001/2018 de PROCESSO SELETIVO

ATO 001/2018

COMUNICA CANCELAMENTO DO EDITAL Nº 001/2018 DE PROCESSO SELETIVO

O Prefeito Municipal de Vargeão, no uso de suas atribuições legais, juntamente com a comissão de Processo Seletivo, resolvem CANCELAR o Processo Seletivo Edital nº 001/2018, conforme recomendação nº 0011/2018/PJ/PON do Ministério Público de Santa Catarina:

1. Fica cancelado o contrato de prestação de serviço nº 226/2018, entre o município de Vargeão e o Instituto O Barriga Verde.
2. Fica cancelado Processo Seletivo nº 001/2018, até que seja providenciada a contratação de nova empresa que executará os serviços, com publicação de novo edital, abertura de novo prazo de inscrição e nova data para aplicação das provas.
3. **Fica cancelada a realização das provas no dia 16 de dezembro de 2018.**
4. **Fica DEFINIDO** que será DEVOLVIDA a taxa de inscrição para candidatos que comprovadamente efetuaram o pagamento:
 - 4.1. Os candidatos que já efetivaram suas inscrições, com o pagamento do boleto bancário, terão o direito ao reembolso dos valores pagos a título de inscrição, podendo solicitar a devolução da taxa somente à Prefeitura Municipal de Vargeão, retentora dos valores, 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 de Vargeão, ou enviá-lo através das agências dos correios com SEDEX/AR para: Prefeitura Municipal de Vargeão, Rua 7 de Setembro, Nº 477 – Centro, CEP 89690-000, Vargeão – SC, Ou ainda, enviar através do e-mail: rh@vargeao.sc.gov.br, o requerimento digitalizado.
 - 4.2. **O município fará a devolução do valor pago em até 15 (quinze) dias após recebimento do requerimento.**

Vargeão, 21 de novembro de 2018.

VOLMIR FELIPE
PREFEITO MUNICIPAL



Estado de Santa Catarina
Município de VARGEÃO
Edital n.º 001/2018 de PROCESSO SELETIVO

ANEXO I
REQUERIMENTO DE VALOR PAGO

Eu _____, portador do documento de CPF nº _____, inscrito no Edital de Processo Seletivo nº 001/2018 do Município de Vargeão, 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: _____

Nº Banco: _____

Conta em seu Nome conta de terceiro

Nome do Titular da Conta: _____

Número da Agência: _____

Número da conta: _____

Tipo da conta: corrente Poupança – número da operação/variação _____

Nestes Termos firma a presente declaração e

Pede Deferimento do requerimento

_____, _____ de _____ de 2018

(local e data)

Assinatura do Requerente