



Estado de Mato Grosso  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHANGÁ**

CNPJ: 07.209.225/0001-00

Gestão 2017/2020

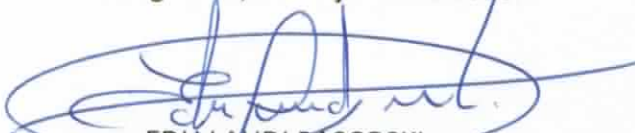
**Edital Complementar 001/2018**  
**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2018**

O Prefeito Municipal de Itanhanga - MT, no uso de suas atribuições legais e em especial o contido nos Artigos 2º e 3º do Decreto nº 95/2018 de 28 de junho de 2018, TORNA PÚBLICO o que segue:

- I - Os candidatos que se inscreveram e recolheram a taxa de inscrição referente ao Edital de Processo Seletivo Público nº 001/2018 para os cargos de Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate a Endemias poderão solicitar a devolução da referida taxa de inscrição, mediante preenchimento do Requerimento disposto no Anexo I deste Edital.
- II - Juntamente com o "requerimento" devidamente preenchido com seus dados bancários em seu nome (Nº de Conta, Nº de Agência, Nº do Banco) e dados pessoais, o candidato deverá enviar em anexo os seguintes documentos: cópias do RG e CPF, comprovante de inscrição, comprovante do pagamento da taxa de inscrição.
- III - O requerimento e os documentos citados no inciso II poderão ser entregues presencialmente na sede da Prefeitura Municipal de Itanhanga – MT, localizada na Rua Florianópolis, nº 200 no horário de atendimento, compreendido entre 07:00 horas até as 11:00 horas, ou enviados por email ([rh@itanhanga.mt.gov.br](mailto:rh@itanhanga.mt.gov.br)), nos dias **11/07/2018** até **13/08/2018**.
- IV - A comissão Examinadora do Processo Seletivo Público terá até o dia **16/08/2018** para analisar os referidos pedidos de reembolso das inscrições.
- V - Será publicado na data de **17/08/2018** no órgão de imprensa oficial do município <https://diariomunicipal.org/mt/amm>, no site da prefeitura no endereço eletrônico <http://www.itanhanga.mt.gov.br> , o Edital Complementar, constando, relação de candidatos que receberão o ressarcimento das inscrições e prazo para a Prefeitura Municipal de Itanhanga efetivar os depósitos .

**REGISTRE-SE. PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.**

Itanhanga- MT, 09 de julho de 2018.

  
EDU LAUDI PASCOSKI  
Prefeito Municipal

  
Simone Mendes Pereira

**Presidente da Comissão Examinadora do Processo Seletivo Público**



**ANEXO I**

**Requerimento de Restituição de Taxa de Inscrição  
Processo Seletivo Público 001/2018**

À Prefeitura Municipal de Itanhanga - MT

Eu \_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo Público 001/2018 – Prefeitura Municipal de Itanhanga - MT para o cargo de \_\_\_\_\_, sob o número da inscrição \_\_\_\_\_, regido pelo Edital de Abertura nº 001/2018, solicito a devolução, em minha conta bancária, do valor pago pela taxa de inscrição para o referido Processo Seletivo Público em virtude do que consta no Decreto 95/2018 que cancelou o Processo Seletivo Público para o citado Cargo. Anexo a este termo, cópia dos documentos solicitados (CPF, RG, Ficha de Inscrição e comprovante do pagamento da taxa de inscrição). Estou ciente de que com esta devolução estarei automaticamente excluído do Processo Seletivo Público 001/2018 para o cargo, ao qual estou inscrito, regido pelo Edital nº 001/2018.

Dados Bancários do Candidato para depósito do valor a ser restituído:

NOME DO TITULAR DA CONTA:	
CONTA:	
CPF DO TITULAR DA CONTA:	
BANCO:	
AGÊNCIA:	
TIPO DE CONTA:	

Local \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato