



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BENJAMIN CONSTANT DO SUL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO PARA PROVIMENTO DE EMPREGO
EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 006/2014
REALIZAÇÃO: OBJETIVA CONCURSOS LTDA.**

ITACIR HOCHMANN, Prefeito Municipal de Benjamin Constant do Sul, por meio da Secretaria de Administração, no uso de suas atribuições legais, nos termos do art. 37 da Constituição Federal e Lei Orgânica Municipal e emendas, TORNA PÚBLICO a homologação das inscrições e divulga local e horário da Prova Objetiva, conforme segue:

1. A PROVA OBJETIVA, para todos os cargos, será aplicada no dia **30/08/2014 (sábado)**, às **13h**, na **Escola Estadual de Ensino Fundamental Benjamin Constant**, sita à **Rua Germano Zanandrea S/N – Centro – Benjamim Constant/RS**.

1.1. Desde já, ficam todos os candidatos convocados a comparecerem com antecedência de 1 (uma) hora ao local das provas, portando documento de identidade original que bem os identifique e esteja em bom estado de conservação, bem como o comprovante de inscrição no Processo Seletivo (boleto bancário devidamente quitado) e caneta esferográfica azul ou preta de ponta grossa.

1.2. Serão aceitos como documentos de identidade: Carteiras e/ou Cédulas de Identidade expedidas pelas Secretarias de Segurança Pública, pelas Forças Armadas, pelo Ministério das Relações Exteriores e pela Polícia Militar; Cédulas de Identidade fornecidas por Órgãos Públicos ou Conselhos de Classe que, por Lei Federal, são válidos como documento de identidade, como, por exemplo, as Carteiras do CRA, CREA, OAB, CRC, CRM etc.; Certificado de Reservista; Passaporte; Carteira de Trabalho e Previdência Social, bem como Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia, na forma da Lei nº 9.503/97) e Cédula de Identidade para Estrangeiros. **NÃO SERÁ ACEITA CÓPIA DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE, MESMO QUE AUTENTICADA.** Caso o candidato tenha documento de Identidade aberto, avariado ou com foto desatualizada, deverá portar outro documento (dentre os acima citados).

2. HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES: o relatório nominal de candidatos com inscrições homologadas, assim como o relatório das inscrições não processadas por não apresentarem quitação do boleto bancário até o vencimento, conforme determina o subitem 2.4.4, Capítulo II conforme Anexos I e II, estão divulgados no Pannel de Publicações do Município, bem como, em caráter meramente informativo, pelo site www.objetivas.com.br.

3. Os candidatos interessados em interpor recursos relativos às inscrições poderão fazê-lo, nos dias **22, 25 e 26/08/2014**, em conformidade com o disposto no Capítulo V, do Edital de Concurso nº 002/2014, junto à Prefeitura, em horário de expediente.

Prefeitura Municipal de Benjamin Constant do Sul, 21 de agosto de 2014.

ITACIR HOCHMANN,
Prefeito Municipal.

Registre-se e publique-se

NILTON JOSÉ VALENTINI
Secretário de Administração



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE BENJAMIN CONSTANT DO SUL
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**

ANEXO - DECLARAÇÃO/REQUERIMENTO

Nome _____

portador da RG nº _____, CPF _____,

inscrito no Processo Seletivo do Município de Benjamin Constant do Sul sob nº _____

para o emprego de Agente Comunitário de Saúde, vem **DECLARAR** que não deseja permanecer inscrito e solicita a anulação da sua inscrição do Concurso Público, solicitando a devolução da taxa de inscrição no valor de **R\$ 50,00 (cinquenta reais)**.

Para tanto informo o que segue:

Possuo conta bancária para depósito:

() Sim - Banco _____ Agência _____ Conta Corrente nº _____

Nome do Correntista: _____

() Não possuo conta bancária - desejo o ressarcimento na Prefeitura Municipal de Benjamin Constant do Sul.

Sr. Candidato:

Apresentar comprovante de inscrição, em caso de extravio assinalar campo 2 e preencher a declaração (2.1)

1. () APRESENTOU O COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

2. () NÃO APRESENTOU O COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

2.1. Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, ter realizado a inscrição no Processo Seletivo instituído pelo Edital nº 001/2014 do Município de Benjamin Constant do Sul, para o emprego de Agente Comunitário de Saúde, bem como ter extraviado o comprovante de inscrição, pelo qual assumo a total responsabilidade.

Município de Benjamin Constant do Sul, _____ de _____ de 2014.

Assinatura do Candidato