



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAMPO BELO DO SUL
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2018



PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA CONTRATAÇÃO DE PESSOAL POR PRAZO DETERMINADO
EDITAL Nº 006/2018
REALIZAÇÃO: OBJETIVA CONCURSOS LTDA

O **MUNICÍPIO DE CAMPO BELO DO SUL**, representado pelo Prefeito Municipal, o Excelentíssimo Senhor **JOSÉ TADEU MARTINS DE OLIVEIRA**, no uso de suas atribuições legais, que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal e emendas, com fulcro no Art. 37, da Constituição Federal, **TORNA PÚBLICO** o presente Edital para divulgar o que segue:

1. RESULTADO DOS RECURSOS DAS INSCRIÇÕES: Tendo sido julgada procedente parte dos recursos interpostos, procedeu-se à correção da Região da função de **Agente Comunitário de Saúde** para a inscrição **30009**, a qual passou da Região 01 (Região de Barra do Imigrante, Gateados, Turbina, Gasperim, Ladarios e Rodeio da Pedra) para a Região 11 (Região da Sede). Os pareceres encontram-se disponíveis na **Prefeitura Municipal de Campo Belo do Sul** e no site www.objetivas.com.br, na área do candidato, inclusive para os recursos julgados improcedentes.

2. Em razão das manifestações ocorridas nos últimos dias, as quais acarretaram bloqueio de rodovias estaduais e federais em todo país e, a fim de garantir o bom andamento e a segurança do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2018, a Prova Objetiva marcada para o dia 03/06/2018 **FICA TRANSFERIDA PARA O DIA 10/06/2018 (DOMINGO), NOS MESMOS HORÁRIOS.**

3. DIVULGA NOVA DATA DE REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA: A Prova Objetiva, para todas as Funções, será aplicada no dia **10/06/2018 (domingo)**, na **Escola de Educação Básica Major Otacílio Couto**, situada na Rua Alvaro Pucci, nº 57, Bairro Centro, no Município de Campo Belo do Sul/SC, conforme horários abaixo. Nestes mesmos horários ocorrerá o fechamento dos portões em cada turno, não sendo mais permitido o ingresso de qualquer candidato ao local das provas.

HORÁRIO <i>(Horário de Brasília)</i>	FUNÇÕES
9h	Agente Comunitário de Saúde; Agente de Combate às Endemias; Assistente Social (AMBOS); Auxiliar de Consultório Dentário; Enfermeiro (ESF); Fisioterapeuta (NASF); Instrutor de Práticas Agrícolas (SCFV); Médico Clínico Geral (ESF); Odontólogo (ESF); Professor de Ciências (Habilitado); Professor de Educação Física (Habilitado e Não Habilitado); Professor de Educação Infantil - 20 e 40 Horas (Habilitado e Não Habilitado); Professor de Educação Infantil e Séries Iniciais - Escolas Mutisseriesadas (Habilitado e Não Habilitado); Professor de Geografia (Habilitado); Professor de História (Habilitado e Não Habilitado); Professor de Língua Portuguesa (Habilitado); Professor de Matemática (Habilitado e Não Habilitado); Professor de Práticas Agrícolas (Habilitado); Professor de Séries Iniciais - 20 e 40 Horas (Habilitado e Não Habilitado); Psicólogo (AMBOS); Segundo Professor (Habilitado e Não Habilitado).
14h	Auxiliar Cuidador; Cuidador; Educador Social (SCFV); Instrutor de Artesanato (SCFV); Instrutor de Informática; Instrutor de Música (SCFV); Monitor de Recreação (SCFV); Motorista; Servente.

3.1. Os candidatos deverão atentar-se as demais disposições constantes no Edital nº 005/2018.

3.2. Por conseguinte, ficam alteradas no Edital nº 001/2018 e no Edital nº 005/2018 todas as menções referentes à data de realização da prova objetiva, inclusive no cronograma de execução.

4. DIVULGA NOVO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO: As datas do Cronograma de Execução do Processo Seletivo Simplificado nº 001/2018 passam a constar conforme segue:

10/06/2018	Aplicação da Prova Objetiva
11/06/2018	Divulgação do Gabarito Preliminar (a partir das 14h)
De 12 a 14/06/2018	Período para interposição de recursos do Gabarito Preliminar e vista de Prova Padrão
25/06/2018	Ato Público de Leitura dos Cartões de Resposta (na Objetiva Concursos)
27/06/2018	Divulgação do Gabarito Definitivo e das notas das Provas Objetiva e de Títulos



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAMPO BELO DO SUL
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2018**



Dias 28/06, 29/06 e 02/07/2018	Período para interposição de recursos das notas das Provas Objetiva e de Títulos
10/07/2018	Divulgação do resultado dos recursos de notas das Provas Objetiva e de Títulos e Classificação Final

5. DO CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO E DA DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO: Os candidatos com inscrições homologadas e que NÃO tenham mais interesse em continuar participando deste Processo Seletivo Simplificado em virtude das alterações ora realizadas, deverão preencher o requerimento **Anexo** deste Edital, individualizado em caso de inscrição em mais de uma função, solicitando o **cancelamento da inscrição e a respectiva devolução do valor pago a título de inscrição**.

5.1. Uma vez enviado o formulário de cancelamento e devolução da taxa de inscrição, o candidato não poderá voltar atrás e deve estar ciente de que não poderá realizar a Prova Objetiva.

5.2. Para a DEVOLUÇÃO DO VALOR DE INSCRIÇÃO, durante os dias **01, 04 e 05/06/2018**, **impreterivelmente**, o candidato deverá abrir um formulário de recurso na área do candidato, no **site www.objetivas.com.br**, e anexar os seguintes documentos:

- a) cópia do **requerimento, Anexo** deste Edital, **devidamente preenchido e assinado**;
- b) cópia do comprovante do pagamento da taxa de inscrição (**boleto bancário quitado**);
- c) cópia do **documento de identidade**.

5.3. O depósito do valor referente à devolução da taxa de inscrição será realizado na conta bancária informada pelo candidato até o dia **08/06/2018**. O preenchimento correto do requerimento e dos dados é de total responsabilidade do candidato.

Campo Belo do Sul, 30 de maio de 2018.

JOSÉ TADEU MARTINS DE OLIVEIRA,
Prefeito Municipal.

Registre-se e publique-se.



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAMPO BELO DO SUL
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2018



ANEXO I - REQUERIMENTO
CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO E DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu, _____,
inscrito no CPF sob o nº _____, portador do RG
nº _____, inscrito no Processo Seletivo Simplificado nº ____/____ do
Município de _____ - Edital nº ____/____, sob nº _____, para a função
de _____, em razão da alteração da data da prova
objetiva por motivos de força maior, venho **REQUERER O CANCELAMENTO DA MINHA INSCRIÇÃO E A
DEVOLUÇÃO DA TAXA PAGA A TÍTULO DE INSCRIÇÃO NA FUNÇÃO ACIMA ESTIPULADA**, correspondente
ao valor de R\$ _____ (_____).

Para tanto, informo conta bancária para depósito, conforme segue:

Banco _____ Agência _____ Conta Corrente nº _____

Nome do Correntista: _____

CPF do Correntista: _____

***Atenção! Não pode ser informada conta salário para fins deste recebimento.**

Sr. Candidato:

Apresentar comprovante de inscrição devidamente quitado.

Declaro estar ciente de que, solicitado o cancelamento, não há possibilidade de arrependimento e que não poderei realizar a Prova Objetiva.

(Local)

(Data)

(Assinatura do Candidato)

Orientação: imprima este formulário, preencha e assine-o, após, digitalize-o para anexá-lo ao formulário eletrônico.