



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCEBURGO – MG

PROCESSO SELETIVO 01/2015

INFORMATIVO



A Prefeitura Municipal de Arceburgo, Estado de Minas Gerais, no uso de suas atribuições legais e em consonância com a Legislação Municipal, Estadual e Federal, em vista do disposto no art. 37, inciso II da Constituição da República Federativa do Brasil, faz saber o informativo Edital de Abertura Completo do Concurso Público nº 01/2015, sobre os valores das inscrições para os Cargos Agente Comunitário de Saúde - Unidade Básica de Saúde São Sebastiao - PSF 1, Agente Comunitário de Saúde Unidade Básica de Saúde Dr. Nickson Russo - PSF 2 e Agente Sanitário.

Devido a um erro de digitação os valores da taxa de inscrição para os cargos Agente Comunitário de Saúde - Unidade Básica de Saúde São Sebastiao - PSF 1 e Agente Comunitário de Saúde Unidade Básica de Saúde Dr. Nickson Russo - PSF 2, os boletos foram impressos com valores de R\$ 40,00 (quarenta reais) e o Cargo de Agente Sanitário os boletos foram impressos com valores de R\$ 70,00 (setenta reais).

Desta forma contrariando o item:

- 3.4- Os valores correspondentes às taxas de inscrição serão de acordo com o grau de escolaridade exigido do cargo público pretendido, conforme o quadro a seguir:

| Escolaridade | Valor |
|-------------------------|----------------------------|
| Ensino Fundamental | R\$ 40,00 (quarenta reais) |
| Ensino Médio ou Técnico | R\$ 70,00 (setenta reais) |
| Ensino Superior | R\$ 90,00 (noventa reais) |

Trocam-se os valores para:

| COD | CARGOS | Valor |
|-----|---|----------------------------|
| 01 | Agente Comunitário de Saúde - Unidade Básica de Saúde São Sebastiao - PSF 1. | R\$ 70,00 (setenta reais) |
| 02 | Agente Comunitário de Saúde Unidade Básica de Saúde Dr. Nickson Russo - PSF 2 | R\$ 70,00 (setenta reais) |
| 04 | Agente Sanitário | R\$ 40,00 (quarenta reais) |

Os candidatos que imprimiram os boletos e ainda não efetuaram os pagamentos, deveram reimprimir os boletos com os valores corretos.

Os candidatos para o cargo **Agente Sanitário** que já efetuaram os pagamentos e estão inscritos no Concurso Público nº 01/2015 da Prefeitura Municipal de Arceburgo deverão solicitar a devolução excedente do valor pago referente à taxa de inscrição.

Para solicitar o reembolso do valor da taxa de inscrição paga, o candidato deverá preencher todos os campos do formulário "Solicitação de reembolso", disponível no endereço eletrônico www.ap tarp.com.br, imprimi-lo e enviá-lo digitalizado para o endereço eletrônico reembolso@ap tarp.com.br, no período de 30 (trinta) dias corridos, a partir desta data.

Ressalta-se que o envio do formulário de "Solicitação de reembolso" para o endereço eletrônico acima citado é necessário e indispensável, sendo a única forma da Apta Assessoria e Consultoria Ltda. ter ciência dos dados bancários dos candidatos para proceder com a devolução dos valores pagos.

Os valores serão devolvidos Apta Assessoria e Consultoria Ltda. por meio de depósito em conta bancária indicada pelo candidato, de titularidade do próprio candidato ou de terceiro, no período de até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data do recebimento do formulário.

Para a devolução do valor da taxa de inscrição o candidato não poderá indicar conta-salário ou qualquer outra conta que não aceite depósitos de terceiros.

Não serão aceitos formulários de solicitação de reembolso de taxa de inscrição que estejam ilegíveis, incompletos, com informações incorretas ou que não contenham a assinatura do candidato. Apta Assessoria e Consultoria Ltda. se reserva

o direito de solicitar os documentos comprobatórios de pagamento da taxa de inscrição (boleto bancário referente à inscrição e respectivo comprovante de pagamento), caso necessário.

Os candidatos para o **cargo Agente Comunitário de Saúde - Unidade Básica de Saúde São Sebastiao - PSF 1. Agente Comunitário de Saúde Unidade Básica de Saúde Dr. Nickson Russo - PSF 2** que já efetuaram os pagamentos e estão inscritos no Processo Seletivo nº 01/2015 da Prefeitura Municipal de Arceburgo deverão entrar em contato via e-mail (contato@aptarp.com.br) para fins de complementação da taxa de inscrição, sob pena de indeferimento de inscrição.

Arceburgo, 27 de julho de 2015.

Antônio Gregório Militão
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCEBURGO – MG

PROCESSO SELETIVO 01/2015



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Preencha este formulário, na íntegra, com letra de forma LEGÍVEL, assine, digitalize e envie o formulário o e-mail reembolso@aptarp.com.br

NOME: _____

CARGO: _____

DATA NASC.: ____/____/____ CPF Nº _____

INSCRIÇÃO Nº _____

TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____

COMP/BAIRRO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____ ESTADO: _____

Dados bancários da conta para reembolso:

NOME DO TITULAR: _____

CPF: _____

R.G.: _____

AGÊNCIA CONTA TIPO DA CONTA: ()CORRENTE ()POUPANÇA

Observação: A conta bancária indicada pelo candidato para a restituição não poderá ser conta-salário ou qualquer outra conta que não aceite depósitos de terceiros.

Tendo em vista a troca de valores do cargo Agente Sanitário do Concurso Público nº 01/2015 da Prefeitura Municipal de Arceburgo, solicito à Apta Assessoria e Consultoria Ltda. o reembolso da taxa paga referente a minha inscrição:

Nº _____, para o cargo de _____,

Data:

Assinatura