

Rua Bahia, 899-NE Centro, CEP 78360-000 Fone: (65)3382-5117 / 99616-3066 Campo Novo do Parecis CNPJ Prefeitura Municipal 24.772.287/0001-36

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 02/2024 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO NOVO DO PARECIS – RETIFICAÇÃO 1

O Prefeito do Município de Campo Novo do Parecis, usando das atribuições legais, faz saber que fará a seguinte retificação conforme segue:

I – RETIFICAR o requisito do cargo de Agente Operacional de Saúde (CIDADE, USF MARECHAL RONDON E UBS ITANORTE), conforme segue:

Agente Operacional de	40	2.329,39	CR	Ensino fundamental
Saúde				concluído e, <u>no mínimo, CNH</u>
				<u>categoria D.</u>

II - RETIFICAR o item 6.7, conforme segue:

6.7. A convocação dos candidatos aprovados como PcD, além da legislação federal, será de acordo com o contido nas Leis Municipais nº 1.130/2006 e nº 1.544/2012.

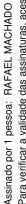
III - RETIFICAR parcialmente o Anexo II, conforme segue:

ANEXO II - CRONOGRAMA PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

DATA	EVENTOS		
15/07/2024	Divulgação do Edital de Abertura		
<u>01 a 11/08/2024</u>	Período de Inscrições		
<u>01 e 02/08/2024</u>	Período para solicitação de isenção da Taxa de Inscrição		
<u>05/08/2024</u>	Resultado dos pedidos de isenção da Taxa de Inscrição		
<u>11/08/2024</u>	Último dia para envio dos documentos para Pessoas com		
	Deficiência		
<u>12/08/2024</u>	Último dia para efetuar o Pagamento do Boleto Bancário		
<u>16/08/2024</u>	Divulgação da homologação das inscrições		
<u>17 e 18/08/2024</u>	Período para interposição de recursos das inscrições		
<u>20/08/2024</u>	Resultado - Recurso Homologação (se necessário)		
25/08/2024	Aplicação da Prova Escrita Objetiva		
26/08/2024	Divulgação do Gabarito Preliminar		
27 e 28/08/2024	Período para interposição de recursos do Gabarito Preliminar		
04/09/2024	Divulgação do gabarito oficial e resultado preliminar		
05 e 06/09/2024	Recurso Resultado Preliminar		
10/09/2024	Resultado - Resultado Preliminar (se necessário) e divulgação do		
	Resultado Final		

Campo Novo do Parecis - MT, 19 de julho de 2024.

Rafael Machado Prefeito Municipal







VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1C8D-7543-D108-5508

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

V

RAFAEL MACHADO (CPF 929.XXX.XXX-68) em 22/07/2024 10:14:18 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC VALID RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/1C8D-7543-D108-5508