



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO E
MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA
CONCURSO PÚBLICO Nº 017/2017 - MÉDICOS**

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS
EDITAL Nº 044/2017
REALIZAÇÃO: OBJETIVA CONCURSOS LTDA**

O **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA**, representado pelo Prefeito Municipal, o Excelentíssimo Senhor **JORGE CLADISTONE POZZOBOM**, por meio da Secretaria de Município de Gestão e Modernização Administrativa, 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. RETIFICA-SE o item 1.1.3 - Tabela de Cargos, do Edital nº 017/2017, especificamente quanto à exclusão da letra "B", da escolaridade e/ou outros requisitos exigidos para o Cargo na Posse, do cargo de **Médico ESF**, em conformidade com a Lei nº 5.535, de 13 de outubro de 2011, passando a constar conforme segue:

Cargos	Vagas Legais	Escolaridade e/ou outros requisitos exigidos para o Cargo na Posse	Carga Horária Semanal	Remuneração Set/17 R\$ ⁽¹⁾⁽²⁾	Valor de Inscrição R\$
Médico ESF	02	a) Ensino Superior completo; b) Habilitação legal para o exercício da profissão de Médico ESF; c) Inscrição e Registro junto ao Conselho Regional de Medicina.	40 horas ⁽⁵⁾	11.779,25 ⁽⁷⁾	110,00

2. DAS INSCRIÇÕES:

2.1. Em razão da alteração supra, **FICAM REABERTAS AS INSCRIÇÕES PARA TODOS OS CARGOS** do Concurso Público nº 017/2017 - Médicos, no período de **09/11/2017 a 23/11/2017**, bem como ficam alteradas as demais datas do cronograma de execução, conforme segue.

2.1.1. As inscrições via Internet poderão ser realizadas a partir das **9h** (horário de Brasília) do dia **09 de novembro de 2017** até às **12h** (horário de Brasília) do dia **23 de novembro de 2017**, pelo site www.objetivas.com.br.

2.1.2. O pagamento da inscrição deverá ser efetuado **EXCLUSIVAMENTE** nas agências bancárias ou terminais de autoatendimento do BANRISUL e CONVENIADOS, da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL e AGÊNCIAS LOTÉRICAS e do BANCO DO BRASIL, até o dia **24 de novembro de 2017**. **NÃO** será aceito pagamento após a data de vencimento, por meio de agendamento, banco postal, cheque, depósito ou transferência entre contas.

2.1.3. Os candidatos já inscritos no certame permanecerão inscritos, inclusive os inscritos no cargo de **Médico ESF**, em conformidade com as alterações.

3. DA ISENÇÃO DO PAGAMENTO DO VALOR DA INSCRIÇÃO:

3.3.1. Nos dias **09 e 10/11/2017**, os candidatos interessados em obter a **isenção** do pagamento do valor da taxa de inscrição, conforme o disposto no Capítulo III do Edital nº 017/2017, deverão efetuar a inscrição pela Internet e imprimir o Boleto Bancário com o valor total da inscrição, guardando-o para o caso de ter seu pedido de isenção indeferido.

3.3.2. A documentação para solicitação deverá ser entregue, conforme o disposto no Capítulo III do Edital nº 017/2017, nos dias **09, 10 e 13/11/2017**, no horário das **8h às 13h**, na **Coordenadoria de Atos de RH**, situada no 3º andar do Centro Administrativo Municipal da Prefeitura Municipal de Santa Maria, situada na Rua Venâncio Aires, nº 2277, Bairro Centro, no Município de Santa Maria.

4. DIVULGA NOVA DATA DE REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA: A Prova Objetiva, para todos os Cargos, será aplicada no dia **17/12/2017 (domingo)**, no **Município de Santa Maria/RS**, em local e horário a serem divulgados posteriormente por Edital.

5. DIVULGA NOVO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO: As datas do Cronograma de Execução do Concurso Público nº 017/2017 - Médicos passam a constar conforme segue:

DATA	EVENTOS
De 09 a 23/11/2017	Reabertura do Período de Inscrições
Dias 09 e 10/11/2017	Período de solicitação da isenção da taxa de inscrição
Dias 09 e 10/11/2017	Período de solicitação da devolução da taxa de inscrição, conforme item 6 deste edital



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO E
MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA
CONCURSO PÚBLICO Nº 017/2017 - MÉDICOS**

13/11/2017	Data limite para entrega de documentos para a solicitação de isenção da taxa de inscrição
15/11/2017	Divulgação do resultado dos pedidos de isenção da taxa de inscrição
Dias 16, 17 e 20/11/2017	Período para interposição de recursos das isenções
23/11/2017	Divulgação do resultado dos recursos de isenção da taxa de inscrição e prazo para pagamento
24/11/2017	Último dia para efetuar o Pagamento do Boleto Bancário
24/11/2017	Último dia para envio dos documentos para Pessoas com Deficiência, atendimento especial ou condição de Jurado
01/12/2017	Divulgação da homologação das inscrições
De 04 a 06/12/2017	Período para interposição de recursos das inscrições
A definir	Divulgação do resultado dos recursos das inscrições
17/12/2017	Aplicação da Prova Objetiva
18/12/2017	Divulgação do Gabarito Preliminar (a partir das 14h)
De 19 a 21/12/2017	Período para interposição de recursos do Gabarito Preliminar e vista de Prova Padrão
04/01/2018	Ato Público de Leitura dos Cartões de Resposta (na Objetiva Concursos)
09/01/2018	Divulgação do Gabarito Definitivo e das notas da Prova Objetiva
De 10 a 12/01/2018	Período para interposição de recursos das notas da Prova Objetiva
20/01/2018	Divulgação do resultado dos recursos de notas da Prova Objetiva e convocação para Ato Público de sorteio de desempate (se necessário)
22/01/2018	Ato Público de sorteio de desempate (se necessário)
A definir	Classificação Final

6. DO CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO E DA DEVOUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO: Os candidatos inscritos no presente certame, **que já efetuaram o pagamento do valor da taxa de inscrição** e que NÃO tenham interesse em continuar participando deste Concurso Público em virtude das alterações ora realizadas, deverão preencher o requerimento, **Anexo** deste Edital, individualizado em caso de inscrição em mais de um cargo, solicitando o **cancelamento da inscrição já realizada e a respectiva devolução do valor pago a título de inscrição**.

6.1. Uma vez solicitado o cancelamento e a devolução da taxa de inscrição, o candidato não poderá voltar atrás. O candidato que não solicitar o cancelamento da inscrição e a devolução da taxa de inscrição manifesta tacitamente o conhecimento e aceitação das alterações trazidas por este Edital, não cabendo qualquer alegação de desconhecimento.

6.2. Para a DEVOUÇÃO DO VALOR DE INSCRIÇÃO, durante os dias **09 e 10/11/2017, 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**.

6.2.1. O não envio de algum dos documentos citados ou preenchimento incorreto do requerimento poderá acarretar o indeferimento da devolução.

6.3. O depósito do valor referente à devolução da taxa de inscrição será realizado na conta bancária informada pelo candidato até o dia **01/12/2017**. O preenchimento correto do requerimento e dos dados é de total responsabilidade do candidato.

7. As demais disposições do Edital nº 017/2017 permanecem inalteradas e válidas.

Santa Maria, 09 de novembro de 2017.

JORGE CLADISTONE POZZOBOM,
Prefeito Municipal.

Registre-se e publique-se.

VERÔNICA DE DAVID ANTÔNIO,
Secretária de Município de Gestão e Modernização Administrativa.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO E
MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA
CONCURSO PÚBLICO Nº 017/2017 - MÉDICOS

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

Eu, _____,
inscrito no CPF sob o nº _____, portador do RG nº
_____, inscrito no Concurso Público nº 017/2017 - Médicos, do Município
de Santa Maria - Edital nº 017/2017, sob o nº de inscrição _____, para o cargo de
_____, venho **REQUERER O CANCELAMENTO DA MINHA
INSCRIÇÃO E A DEVOLUÇÃO DA TAXA PAGA A TÍTULO DE INSCRIÇÃO NO CARGO ACIMA ESTIPULADO,**
correspondente ao valor de R\$ 110,00 (cento e dez reais).

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.