



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO E MODERNIZAÇÃO
ADMINISTRATIVA
CONCURSO PÚBLICO Nº 002/2017 - SAÚDE

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS
EDITAL Nº 036/2017
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. DIVULGA NOVA DATA DE REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA: A Prova Objetiva, para todos os Cargos, será aplicada no dia **29/10/2017 (domingo)**, no **Município de Santa Maria/RS**, conforme locais e horários abaixo. Nestes mesmos horários ocorrerá o fechamento dos portões em cada turno, não sendo mais permitido o ingresso de qualquer candidato aos locais das provas.

9h (Horário de Brasília) - MANHÃ	
FISMA - CAMPUS SEDE - Rua José do Patrocínio, nº 26, Centro.	Assistente Social.
E. E. E. M. PROF.^a MARIA ROCHA - Rua Conde de Porto Alegre, nº 795, Centro.	Enfermeiro.
E. E. E. B. IRMÃO JOSÉ OTÃO - Rua Heitor Campos, nº 495, Bairro Medianeira.	Psicólogo.
C. E. PADRE RÔMULO ZANCHI - Rua Prof. Fontoura Ilha, nº 240, Bairro João Goulart.	Técnico em Enfermagem (Candidatos cujos nomes iniciam com as letras A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K e L).
FISMA - UNIDADE I - Avenida Presidente Vargas, nº 2355 - Prédio Policlínica Wilson Aita, 5º e 6º Andares, Centro.	Técnico em Enfermagem (Candidatos cujos nomes iniciam com as letras M, N, O, P, Q, R, S, T, V, W e Z).
15h (Horário de Brasília) - TARDE	
INSTITUTO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO OLAVO BILAC - Rua Conde de Porto Alegre, nº 655, Centro.	Enfermeiro de Saúde da Família; Técnico em Enfermagem de Saúde da Família.

1.1. Para fins de identificação, todos os candidatos ficam convocados a comparecerem na data e local da prova de seu Cargo com antecedência de 1 (uma) hora do horário acima informado.

1.2. O candidato deve apresentar-se portando:

a) **documento de identidade** original que bem o identifique e esteja em bom estado de conservação;

b) **caneta** esferográfica de tinta azul ou preta de ponta grossa e material transparente; e

c) **comprovante de inscrição e pagamento** (boleto bancário devidamente quitado). Esse item poderá ser dispensado desde que esteja comprovada a efetiva homologação da inscrição do candidato no relatório de candidatos inscritos por cargo.

1.2.1. 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 anteriormente citados).

2. O GABARITO PRELIMINAR da Prova Objetiva, que será realizada em 29/10/2017, será divulgado no dia **30/10/2017**, a partir das **14h (Horário de Brasília)**, no **Painel de Publicação da Prefeitura Municipal** e nos **sites www.objetivas.com.br e www.santamaria.rs.gov.br**.

3. Os candidatos interessados em interpor recursos contra o Gabarito Preliminar poderão fazê-lo nos dias **31/10, 01/11 e 03/11/2017**. Os recursos deverão ser interpostos por meio do **site www.objetivas.com.br**, na área do candidato, seguindo as orientações do **site**. Durante o período de recursos haverá vista da Prova Padrão de



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO E MODERNIZAÇÃO
ADMINISTRATIVA
CONCURSO PÚBLICO Nº 002/2017 - SAÚDE

todos os Cargos no site www.objetivas.com.br, na página referente ao certame. Este é o único momento para vista de Prova Padrão.

4. O Ato Público de correção eletrônica dos cartões de resposta será realizado no dia **03/11/2017**, às **9h30min** (*Horário de Brasília*), na Sede da Objetiva Concursos - Rua Casemiro de Abreu, nº 347, Bairro Rio Branco, no Município de Porto Alegre/RS.

5. **DIVULGA NOVO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:** As datas do Cronograma de Execução do Concurso Público nº 002/2017 passam a constar conforme segue:

DATA	EVENTOS
29/10/2017	Aplicação da Prova Objetiva
30/10/2017	Divulgação do Gabarito Preliminar (a partir das 14h)
Dias 31/10, 01/11 e 03/11/2017	Período para interposição de recursos do Gabarito Preliminar e vista de Prova Padrão
03/11/2017	Ato Público de Leitura dos Cartões de Resposta (na Objetiva Concursos)
21/11/2017	Divulgação do Gabarito Definitivo e das notas da Prova Objetiva
De 22 a 24/11/2017	Período para interposição de recursos das notas da Prova Objetiva
02/12/2017	Divulgação do resultado dos recursos de notas da Prova Objetiva e convocação para Ato Público de sorteio de desempate (se necessário)
04/12/2017	Ato Público de sorteio de desempate (se necessário)
A definir	Classificação Final

6. **DO CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO E DA DEVOLUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO:** Os candidatos com inscrições homologadas pelo Relatório Anexo I do Edital nº 019/2017 e que NÃO tenham mais 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 e a respectiva devolução do valor pago a título de inscrição**.

6.1. **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.**

6.2. Para a DEVOLUÇÃO DO VALOR DE INSCRIÇÃO, durante os dias **23 e 24/10/2017**, **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**.

6.3. O depósito do valor referente à devolução da taxa de inscrição será realizado na conta bancária informada pelo candidato até o dia **20/11/2017**. O preenchimento correto do requerimento e dos dados é de total responsabilidade do candidato.

Santa Maria, 21 de outubro 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 002/2017 - SAÚDE**

**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 ____/____ do Município de
_____ - Edital nº ____/____, sob nº _____, para o cargo 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 NO CARGO ACIMA ESTIPULADO**, 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, solicitada isenção, 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.