



PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPARANA
ESTADO DE PERNAMBUCO
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 004/2019
CONCURSO PÚBLICO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DO PODER PÚBLICO MUNICIPAL.

O Prefeito Municipal de Macaparana, Estado de Pernambuco, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICA a retificação do Edital 001/2019, em conformidade com o estabelecido no Ofício 008/2019-PMM e as informações a seguir:

1. Fica excluído o Cargo 32 – **Técnico em Radiologia**, deste Concurso, em virtude da necessidade de adequação da Lei Municipal a Lei Federal, conforme o caso.

2. Os candidatos que efetuaram o pagamento da referida taxa de inscrição, deverão requerer a devolução desta taxa, no período compreendido entre 26 de abril a 27 de maio de 2019;

2.1. A solicitação de devolução da taxa de inscrição paga deverá ser feita através do preenchimento do formulário em anexo a este Edital, devidamente assinado, com todos os dados válidos e verídicos e enviado a PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPARANA - TESOURARIA, através do e-mail: devolucaoconcursopmm2019@gmail.com; ou ainda, enviado através dos CORREIOS, por carta registrada com A.R. para o endereço: Rua Dr. Antonio Xavier, nº S/N – Centro – Macaparana – PE. ou ainda presencialmente no mesmo endereço, no Protocolo Central da Prefeitura, no mesmo período contido no item 2 deste Edital. Para os requerimentos enviados via CORREIOS, o prazo máximo estabelecido para recebimento pela Tesouraria será o dia 29 de maio de 2019. A Prefeitura Municipal Macaparana, não se responsabiliza por qualquer requerimento enviado através dos CORREIOS, e que por qualquer motivo não postado no prazo ou recebido após a data limite estabelecida neste subitem.

2.2. O valor da taxa de inscrição devidamente requerido em conformidade com este edital será depositada em Conta Corrente, banco e agencia informados pelo Candidato, no máximo até o dia 07 de junho de 2019.

Gabinete do Prefeito Municipal de Macaparana, 22 de abril de 2019.

Mavial Francisco de Moraes Cavalcanti
Prefeito Municipal



ANEXO I – FORMULÁRIO PARA REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPARANA – PE.
CONCURSO PÚBLICO 2019.**

REQUISIÇÃO

A TESOUREARIA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAPARANA - PE,

Eu, _____, Carteira de identidade nº. _____, CPF nº. _____, Candidato ao Cargo de: **TÉCNICO EM RADIOLOGIA**, em consonância com os subitens contidos no Edital: 004/2019.

Venho através deste Instrumento, requerer a DEVOLUÇÃO da Taxa de Inscrição paga para o Concurso Público 2019, desta Prefeitura Municipal de Macaparana – PE, de acordo com as normas vigentes.

Declaro sob as penas da Lei que estou ciente e de acordo com todas as especificações descritas nos Editais publicados.

Favor creditar o Valor da Taxa de Inscrição que foi de **R\$ 70,00 (Setenta Reais)**, na:

Conta Corrente nº _____; Agência nº _____; Banco: _____

Nome do Favorecido: _____, CPF do favorecido: _____.

[] Declaro que ao creditar o valor referente a taxa de inscrição paga por mim para o Concurso Público 2019, em conta de terceiros conforme indicado por mim, fica a Prefeitura Municipal de Macaparana/PE, quite com as suas obrigações.

Macaparana, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Candidato