



ATO 014: Edital de Cancelamento de Cargo

DANIEL NETTO CÂNDIDO, Prefeito do Município de São João Batista, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, torna pública o cancelamento de disponibilidade de cargo no Processo Seletivo n.º 01/2020 do Município de São João Batista/SC, permanecendo inalterados todos os demais cargos e itens do edital:

- 1.1 Considerando que o objetivo do cargo de Auxiliar de Serviços Gerais era selecionar profissionais para atuação como “Trabalhador Braçal”, na manutenção e conservação de logradouros públicos e, com sua simples descrição, atraiu profissionais para a área de limpeza interna de prédios e estabelecimentos públicos.**
- 1.2 Considerando que não existe vacância em cargos destinados à função para qual os candidatos consideraram ter se inscrito, inexistindo qualquer perspectiva de chamada durante o período de validade deste edital.**
- 1.3 Fica cancelado o cargo denominado “Auxiliar de Serviços Gerais”, sendo anulados todos os atos administrativos inerentes ao cargo.**
- 1.4 Os candidatos que realizaram o pagamento da Taxa de Inscrição para o de Auxiliar de Serviços Gerais, representado pelo Anexo I desta Publicação, tem garantida a restituição de sua taxa de inscrição.**
- 1.5 Para solicitar a restituição de sua taxa de inscrição, deve preencher o “Requerimento de Devolução de Taxa de Inscrição”, preenchendo do formulário disponível no Anexo II desta publicação, sendo obrigatório a informação de conta bancária de sua titularidade.**
- 1.6 O pedido de restituição da taxa de inscrição deve ser solicitado até o dia 31/07/2020, impreterivelmente.**
- 1.7 O pagamento da restituição se dará em ordem cronológica de pagamentos de empenhos, conforme fluxo de trabalho do setor competente no município.**
- 1.8 Este ato entra em vigor na data de sua publicação.**

São João Batista/SC, 29 de junho de 2020.

DANIEL NETTO CÂNDIDO
Prefeito do Município de São João Batista



Anexo I – Relação de Candidatos Inscritos no Cargo e Aptos à Restituição

Cargo: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS			
INSCRIÇÃO	NOME	CPF	Valor da Taxa de Inscrição (R\$)
60	ALCEU FERREIRA PADILHA	656.996.***-53	20,00
59	AMÁBILI PAULINA MARQUATO	092.365.***-52	20,00
224	ANA PAULA DOS SANTOS	837.023.***-68	20,00
45	ANTÔNIA FRANCISCA JARDIM OLIVEIRA	633.587.***-49	20,00
185	CLARINES TERESINHA SCHIRMANN	633.816.***-04	20,00
249	CLECI SOERO DOS SANTOS	722.799.***-49	20,00
87	DAMARES DOS SANTO A DAMASIO	400.652.***-98	20,00
9	DANDARA DE ALMEIDA SANTOS	023.052.***-27	20,00
233	DANIELA GOMES CUSTÓDIO	022.555.***-62	20,00
166	DANIELI MARTINS DE OLIVEIRA PONCIO	106.893.***-96	20,00
218	DÉBORA CRISTINA DE OLIVEIRA	625.570.***-34	20,00
230	ELISABETE RIBEIRO GONÇALVES	678.580.***-87	20,00
75	ELIZANGELO CRISTIANO POFFO	055.279.***-76	20,00
154	ERALDA MANOEL SABINO	017.631.***-01	20,00
113	ERIKA LARISSA DA SILVA KLAGENBERG	124.969.***-09	20,00
142	GUSTAVO DE SOUSA ANDRADE	035.011.***-59	20,00
163	IVANETE DA SILVA DOS SANTOS	703.788.***-91	20,00
107	JESSICA PEREIRA SOUZA	055.745.***-58	20,00
179	JOÃO MARIA LEMES DA SILVA	681.569.***-15	20,00
61	JOCINARA DE CASTRO CAVALHEIRO MARIN	021.155.***-39	20,00
145	MARIA ANDRÉA GONÇALVES DE LIMA RAMOS	853.670.***-72	20,00
223	ORACIO FRANCISCO BEZERRA	611.267.***-34	20,00
34	QUEZIA BORGES	121.932.***-55	20,00
195	ROSEMARI APARECIDA CAVALHEIRO	077.518.***-82	20,00
241	ROSEMARI GARTNER PEREIRA	533.108.***-34	20,00
216	RUTE SANTOS VIEIRA DE LIMA	088.563.***-01	20,00



ANEXO II - REQUERIMENTO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

_____ inscrito (a) no
Processo Seletivo nº 01/2020 do Município de São João Batista, inscrição nº _____,
concorrendo ao cargo de **Auxiliar de Serviços Gerais**, CPF nº _____ portador do
documento de identidade nº _____, residente e domiciliado na
_____, - _____ nº _____, Bairro
_____, Cidade _____, Estado _____, CEP:
_____, requer a Vossa Senhoria, restituição da taxa de inscrição, que deve ser depositada
na conta abaixo indicada:

Banco: _____

Agência: _____

Tipo de Conta: () Conta Corrente ou () Conta Poupança

Número da Conta: _____

Titular da Conta: _____

CPF do Titular da Conta: _____

Nestes Termos.
Pede Deferimento.

São João Batista/SC, _____ de _____ de 2020.

Assinatura do (a) Candidato (a)