

**CONCURSO PÚBLICO N.º 01/2022**  
**Edital n.º 06/2022**

O Prefeito Municipal de Palmitos, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, mediante as condições estipuladas no Edital n.º 01/2022, em conformidade com a Constituição Federal e demais disposições atinentes à matéria, em conjunto com a Comissão Organizadora de Concursos Públicos, nomeada através do Decreto n.º 83/2022, resolve:

**TORNAR PÚBLICO**

**Art. 1º** - O CANCELAMENTO do Concurso Público 001/2022, **EXCLUSIVAMENTE** com relação aos cargos de **Dentista (40H) ESF – Lei n.º. 19/2009**, para posterior adequação salarial de acordo com piso das categorias, em razão de ajuizamento de ações por parte do CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SANTA CATARINA - CRO/SC, caso seja procedentes.

**Art. 2º** - Os candidatos homologados ao cargo de **Dentista (40H) ESF – Lei n.º. 19/2009**, que pagaram o boleto bancário, deverão solicitar o devido ressarcimento do valor da inscrição, protocolando requerimento, conforme Anexo I deste Edital, através do e-mail [fazenda@palmitos.sc.gov.br](mailto:fazenda@palmitos.sc.gov.br) ou protocolando o requerimento na Prefeitura Municipal de Palmitos - SC, aos cuidados da Comissão Organizadora de Concursos, no prazo de 05 anos, a contar da publicação desse edital.

**Art. 3º** - Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

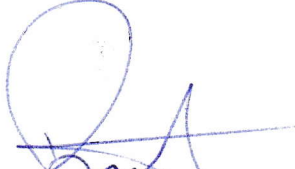
Palmitos - SC, 17 de novembro de 2022.



**DAIR JOCELY ENGE**  
Prefeito de Palmitos - SC



**RODRIGO HENRIQUE TIMM**  
Presidente da Comissão Organizadora de Concursos Públicos  
da Prefeitura Municipal de Palmitos – SC



Roberto José Stefani  
Assessor Jurídico  
OAB/SC 40.221

Protocolo de Publicação N.º 0856/2022  
Atc concurso Pub n.º 01/2022 - cancelamento  
Período da Publicação 17 / 11 / 2022  
a 25 / 11 / 2022

**MURAL PÚBLICO**  
Palmitos/SC 17 / 11 / 2022

Vanessa Bondan Vaccarin  
Responsável

## ANEXO I - REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À Comissão Organizadora de Concursos da Prefeitura Municipal de Palmitos - SC

Nome: _____	
CPF: _____	Fone: _____
Cargo Inscrito: _____	

Em atenção ao cancelamento do Cargo acima descrito, solicito a devolução do valor referente à taxa de inscrição a ser depositada na seguinte conta bancária:

**Dados da Conta:**

**Banco:** \_\_\_\_\_

**Agência:** \_\_\_\_\_

**Conta:** \_\_\_\_\_

Conta Poupança

Conta Corrente

**Operação:** \_\_\_\_\_

**Titular da conta:** \_\_\_\_\_

Podendo ainda ser realizada a devolução através do PIX:

Chave PIX: \_\_\_\_\_

Nome do Titular: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato

