



## Estado de Santa Catarina

### Prefeitura Municipal de Anchieta

#### DECRETO N.º 127/2014, de 03 de Outubro de 2014

**DISPÕE SOBRE CANCELAMENTO DO CONCURSO PÚBLICO N.º 001/2014, NO TOCANTE AO PROVIMENTO DE VAGAS NOS CARGO DO QUADRO PERMANENTE DO HOSPITAL MUNICIPAL DE ANCHIETA E DA OUTRAS PROVIDENCIAS.**

O PREFEITO MUNICIPAL DE ANCHIETA, ESTADO DE SANTA CATARINA, usando da competência que lhe confere a Legislação vigente;

CONSIDERANDO, o auto de intimação N.º 036191 datado de 01 de outubro de 2014, que interditou *sine die* para reabertura o Hospital Municipal Anchietaense.

#### **D E C R E T A:**

**Art. 1º** - Fica cancelado o Concurso Público n.º 001/2010 da Prefeitura Municipal de Anchieta, no tocante aos cargos do Hospital Municipal Anchietaense.

**Art. 2º** - As inscrições serão ressarcidas imediatamente aos inscritos.

**Parágrafo Único** – Os pedidos de ressarcimento/reembolso da taxa de inscrição deverão ser formalizados através de requerimento escrito, conforme modelo anexo, acompanhado de comprovante de pagamento e comprovante de inscrição, dirigido ao Presidente da Comissão Organizadora, Acompanhamento e Fiscalização do Concurso Público, que será submetido à apreciação do Chefe do Poder Executivo Municipal para posterior devolução.

**Art. 3º** - Este decreto entrará em vigor a partir de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

ANCHIETA/SC, 03 de Outubro de 2014.

**Ari Prestes de Oliveira**  
Prefeito Municipal

Registrado e Publicado nesta data.

**Eduardo Scholtze**

Secretário Municipal de Administração e Gestão.



**Estado de Santa Catarina**

**Prefeitura Municipal de Anchieta**

**ANEXO I**  
**FORMULARIO DE DEVOLUÇÃO DE INSCRIÇÃO**  
**CONCURSO Nº 001/2014**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Fone: (    ) \_\_\_\_\_

Número da Inscrição: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Solicito a devolução do valor de R\$ \_\_\_\_\_, pago no ato da inscrição para o cargo de: \_\_\_\_\_, motivo o cancelamento do Concurso Público nº 001/2014, através do Decreto nº 127/2014 e autorizo o depósito no;

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

Agência nº: \_\_\_\_\_

Conta Corrente nº: \_\_\_\_\_

Em nome de: \_\_\_\_\_

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2014.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome completo

Obs.: preencher obrigatoriamente todos os campo acima e, assinar.

Anexar cópia do comprovante de inscrição e comprovante do pagamento.