



# *Câmara Municipal de Pompeia*

*Estado de São Paulo*

Rua João da Costa Vieira, 584 - Cx. Postal 46 - CEP 17580-000 - Telefax (14) 3452-1405 - Pompeia - SP  
CNPJ: 51.497.675/0001-29 | [www.camarapompeia.sp.gov.br](http://www.camarapompeia.sp.gov.br) | e-mail: [cmpompeia@camarapompeia.sp.gov.br](mailto:cmpompeia@camarapompeia.sp.gov.br)

## **EDITAL Nº 2/2017 –**

### **REABERTURA DO PRAZO PARA**

### **RESTITUIÇÃO DO VALOR DE INSCRIÇÃO DO CONCURSO Nº 1/2016**

O Presidente da Câmara Municipal de Pompeia, Vereador Valdir Cervelin, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **reabertura do prazo para requerimento da restituição do valor de inscrição do Concurso Público nº 01/2016** para provimento de vagas de emprego e formação de cadastro de reserva, que teve sua realização suspensa, por força de liminar deferida nos autos da Ação Popular nº 1000608-88.2016.8.26.0464, e cancelada, em razão do Distrato do Contrato nº 03/2016, celebrado entre a Câmara Municipal e a empresa Instituto Nacional de Desenvolvimento Educacional e Capacitação – INDEC, nos seguintes termos:

1. DA REABERTURA DO PRAZO
  - 1.1. Fica reaberto o prazo para requerer a restituição do valor da inscrição do Concurso Público nº 01/2016 **no período de 16 de novembro a 6 de dezembro de 2017.**
2. DO PAGAMENTO DA RESTITUIÇÃO
  - 2.1. O pagamento da restituição será realizado em conta corrente ou poupança no Banco Bradesco, Caixa Econômica Federal, Santander, Banco do Brasil ou Sicredi, em até 15 (quinze) dias úteis da data do envio dos documentos referidos nos itens 3.1.1, 3.1.2, 3.2 e 3.4 deste Edital;
3. DO PROCEDIMENTO PARA REQUERIMENTO
  - 3.1. O candidato interessado deverá:
    - 3.1.1. preencher e assinar o requerimento na forma do Anexo I deste Edital, disponível no endereço [www.camarapompeia.sp.gov.br](http://www.camarapompeia.sp.gov.br);
    - 3.1.2. juntar ao requerimento cópia do Documento de Identidade e do Cadastro de Pessoa Física – CPF.
  - 3.2. O candidato que não possuir conta corrente ou poupança poderá indicar conta bancária de titularidade de familiar, desde que preenchido e assinado o requerimento na forma do Anexo II deste Edital. Nesse caso, o candidato deverá juntar ao requerimento de indicação de conta bancária de familiar cópia do Documento de Identidade e do Cadastro de Pessoa Física – CPF do titular da conta.
  - 3.3. O preenchimento dos requerimentos na forma dos Anexos I e II deste Edital, disponível no endereço [www.camarapompeia.sp.gov.br](http://www.camarapompeia.sp.gov.br), deverá ser manuscrito com letra legível.
  - 3.4. O requerimento e os documentos deverão ser digitalizados e enviados ao e-mail [concurso@camarapompeia.sp.gov.br](mailto:concurso@camarapompeia.sp.gov.br) até a data-limite determinada no item 1.1 deste Edital. Após essa data-limite, não mais será recebido qualquer requerimento de restituição.
4. As situações omissas neste Edital serão resolvidas pelo Presidente da Câmara Municipal no prazo de 15 (dias) dias úteis da data do envio do requerimento e documentos anexos.

Câmara Municipal de Pompeia, 16 de novembro de 2017.

**Valdir Cervelin**  
Presidente



# *Câmara Municipal de Pompeia*

*Estado de São Paulo*

Rua João da Costa Vieira, 584 - Cx. Postal 46 - CEP 17580-000 - Telefax (14) 3452-1405 - Pompeia - SP  
CNPJ: 51.497.675/0001-29 | www.camarapompeia.sp.gov.br | e-mail: cmpompeia@camarapompeia.sp.gov.br

Anexo I do Edital nº 02/2017

## **Requerimento de Restituição de Taxa de Inscrição**

Concurso Público nº 01/2016

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF nº  
\_\_\_\_\_, cópias anexas, inscrito (a) no Concurso Público nº  
01/2016 da Câmara Municipal de Pompeia, para o cargo de  
\_\_\_\_\_, REQUEIRO a restituição do valor da taxa de  
inscrição do referido concurso em virtude do seu cancelamento, mediante depósito em  
conta bancária de minha titularidade conforme os dados a seguir informados:

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Conta: ( ) Corrente ( ) Poupança nº \_\_\_\_\_

(Local) \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_



# *Câmara Municipal de Pompeia*

*Estado de São Paulo*

Rua João da Costa Vieira, 584 - Cx. Postal 46 - CEP 17580-000 - Telefax (14) 3452-1405 - Pompeia - SP  
CNPJ: 51.497.675/0001-29 | www.camarapompeia.sp.gov.br | e-mail: cmpompeia@camarapompeia.sp.gov.br

Anexo II do Edital nº 02/2017

## **Termo de Autorização**

Concurso Público nº 01/2016

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, autorizo a **Câmara Municipal de Pompeia** a efetuar o depósito bancário referente a Restituição do Valor de Inscrição do Concurso Público nº 01/2016, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), na conta de \_\_\_\_\_, tendo em vista que não possui conta bancária em meu nome para realização do depósito.

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Conta: ( ) Corrente ( ) Poupança nº \_\_\_\_\_

(Local) \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_