



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO E  
MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA  
CONCURSO PÚBLICO Nº 017/2017 - MÉDICOS**

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGOS  
EDITAL Nº 044/2017  
REALIZAÇÃO: OBJETIVA CONCURSOS LTDA**

O **MUNICÍPIO DE SANTA MARIA**, representado pelo Prefeito Municipal, o Excelentíssimo Senhor **JORGE CLADISTONE POZZOBOM**, por meio da Secretaria de Município de Gestão e Modernização Administrativa, no uso de suas atribuições legais, que lhe são conferidas pela Lei Orgânica Municipal e emendas, com fulcro no Art. 37, da Constituição Federal, TORNA PÚBLICO o presente Edital para divulgar o que segue:

**1. RETIFICA-SE** o item 1.1.3 - Tabela de Cargos, do Edital nº 017/2017, especificamente quanto à exclusão da letra "B", da escolaridade e/ou outros requisitos exigidos para o Cargo na Posse, do cargo de **Médico ESF**, em conformidade com a Lei nº 5.535, de 13 de outubro de 2011, passando a constar conforme segue:

Cargos	Vagas Legais	Escolaridade e/ou outros requisitos exigidos para o Cargo na Posse	Carga Horária Semanal	Remuneração Set/17 R\$ <sup>(1)(2)</sup>	Valor de Inscrição R\$
Médico ESF	02	a) Ensino Superior completo; b) Habilitação legal para o exercício da profissão de Médico ESF; c) Inscrição e Registro junto ao Conselho Regional de Medicina.	40 horas <sup>(5)</sup>	11.779,25 <sup>(7)</sup>	110,00

## 2. DAS INSCRIÇÕES:

**2.1.** Em razão da alteração supra, **FIAM REABERTAS AS INSCRIÇÕES PARA TODOS OS CARGOS** do Concurso Público nº 017/2017 - Médicos, no período de **09/11/2017 a 23/11/2017**, bem como ficam alteradas as demais datas do cronograma de execução, conforme segue.

2.1.1. As inscrições via Internet poderão ser realizadas a partir das **9h** (horário de Brasília) do dia **09 de novembro de 2017** até às **12h** (horário de Brasília) do dia **23 de novembro de 2017**, pelo site [www.objetivas.com.br](http://www.objetivas.com.br).

2.1.2. O pagamento da inscrição deverá ser efetuado EXCLUSIVAMENTE nas agências bancárias ou terminais de autoatendimento do BANRISUL e CONVENIADOS, da CAIXA ECONÔMICA FEDERAL e AGÊNCIAS LOTÉRICAS e do BANCO DO BRASIL, até o dia **24 de novembro de 2017**. NÃO será aceito pagamento após a data de vencimento, por meio de agendamento, banco postal, cheque, depósito ou transferência entre contas.

2.1.3. Os candidatos já inscritos no certame permanecerão inscritos, inclusive os inscritos no cargo de **Médico ESF**, em conformidade com as alterações.

## 3. DA ISENÇÃO DO PAGAMENTO DO VALOR DA INSCRIÇÃO:

3.3.1. Nos dias **09 e 10/11/2017**, os candidatos interessados em obter a **isenção** do pagamento do valor da taxa de inscrição, conforme o disposto no Capítulo III do Edital nº 017/2017, deverão efetuar a inscrição pela Internet e imprimir o Boleto Bancário com o valor total da inscrição, guardando-o para o caso de ter seu pedido de isenção indeferido.

3.3.2. A documentação para solicitação deverá ser entregue, conforme o disposto no Capítulo III do Edital nº 017/2017, nos dias **09, 10 e 13/11/2017**, no horário das **8h às 13h**, na **Coordenadoria de Atos de RH**, situada no 3º andar do Centro Administrativo Municipal da Prefeitura Municipal de Santa Maria, situada na Rua Venâncio Aires, nº 2277, Bairro Centro, no Município de Santa Maria.

**4. DIVULGA NOVA DATA DE REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA:** A Prova Objetiva, para todos os Cargos, será aplicada no dia **17/12/2017 (domingo)**, no **Município de Santa Maria/RS**, em local e horário a serem divulgados posteriormente por Edital.

**5. DIVULGA NOVO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:** As datas do Cronograma de Execução do Concurso Público nº 017/2017 - Médicos passam a constar conforme segue:

DATA	EVENTOS
De 09 a 23/11/2017	Reabertura do Período de Inscrições
Dias 09 e 10/11/2017	Período de solicitação da isenção da taxa de inscrição
Dias 09 e 10/11/2017	Período de solicitação da devolução da taxa de inscrição, conforme item 6 deste edital



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO E  
MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA  
CONCURSO PÚBLICO Nº 017/2017 - MÉDICOS**

13/11/2017	Data limite para entrega de documentos para a solicitação de isenção da taxa de inscrição
15/11/2017	Divulgação do resultado dos pedidos de isenção da taxa de inscrição
Dias 16, 17 e 20/11/2017	Período para interposição de recursos das isenções
23/11/2017	Divulgação do resultado dos recursos de isenção da taxa de inscrição e prazo para pagamento
24/11/2017	Último dia para efetuar o Pagamento do Boleto Bancário
24/11/2017	Último dia para envio dos documentos para Pessoas com Deficiência, atendimento especial ou condição de Jurado
01/12/2017	Divulgação da homologação das inscrições
De 04 a 06/12/2017	Período para interposição de recursos das inscrições
A definir	Divulgação do resultado dos recursos das inscrições
17/12/2017	<b>Aplicação da Prova Objetiva</b>
18/12/2017	Divulgação do Gabarito Preliminar (a partir das 14h)
De 19 a 21/12/2017	Período para interposição de recursos do Gabarito Preliminar e vista de Prova Padrão
04/01/2018	Ato Público de Leitura dos Cartões de Resposta (na Objetiva Concursos)
09/01/2018	Divulgação do Gabarito Definitivo e das notas da Prova Objetiva
De 10 a 12/01/2018	Período para interposição de recursos das notas da Prova Objetiva
20/01/2018	Divulgação do resultado dos recursos de notas da Prova Objetiva e convocação para Ato Público de sorteio de desempate <b>(se necessário)</b>
22/01/2018	Ato Público de sorteio de desempate <b>(se necessário)</b>
A definir	Classificação Final

**6. DO CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO E DA DEVOUÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO:** Os candidatos inscritos no presente certame, **que já efetuaram o pagamento do valor da taxa de inscrição** e que NÃO tenham interesse em continuar participando deste Concurso Público em virtude das alterações ora realizadas, deverão preencher o requerimento, **Anexo** deste Edital, individualizado em caso de inscrição em mais de um cargo, solicitando o **cancelamento da inscrição já realizada e a respectiva devolução do valor pago a título de inscrição**.

6.1. Uma vez solicitado o cancelamento e a devolução da taxa de inscrição, o candidato não poderá voltar atrás. O candidato que não solicitar o cancelamento da inscrição e a devolução da taxa de inscrição manifesta tacitamente o conhecimento e aceitação das alterações trazidas por este Edital, não cabendo qualquer alegação de desconhecimento.

6.2. Para a DEVOUÇÃO DO VALOR DE INSCRIÇÃO, durante os dias **09 e 10/11/2017, impreterivelmente**, o candidato deverá abrir um formulário de recurso na área do candidato, no **site [www.objetivas.com.br](http://www.objetivas.com.br)**, e anexar os seguintes documentos:

- a) cópia do **requerimento, Anexo** deste Edital, **devidamente preenchido e assinado**;
- b) cópia do comprovante do pagamento da taxa de inscrição (**boleto bancário quitado**);
- c) cópia do **documento de identidade**.

6.2.1. O não envio de algum dos documentos citados ou preenchimento incorreto do requerimento poderá acarretar o indeferimento da devolução.

6.3. O depósito do valor referente à devolução da taxa de inscrição será realizado na conta bancária informada pelo candidato até o dia **01/12/2017**. O preenchimento correto do requerimento e dos dados é de total responsabilidade do candidato.

7. As demais disposições do Edital nº 017/2017 permanecem inalteradas e válidas.

Santa Maria, 09 de novembro de 2017.

**JORGE CLADISTONE POZZOBOM,**  
Prefeito Municipal.

Registre-se e publique-se.

**VERÔNICA DE DAVID ANTÔNIO,**  
Secretária de Município de Gestão e Modernização Administrativa.



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE SANTA MARIA  
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DE GESTÃO E  
MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA  
CONCURSO PÚBLICO Nº 017/2017 - MÉDICOS**

**ANEXO - REQUERIMENTO  
CANCELAMENTO DA INSCRIÇÃO E DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_,  
inscrito no Concurso Público nº 017/2017 - Médicos, do Município  
de Santa Maria - Edital nº 017/2017, sob o nº de inscrição \_\_\_\_\_, para o cargo de \_\_\_\_\_,  
venho **REQUERER O CANCELAMENTO DA MINHA  
INSCRIÇÃO E A DEVOLUÇÃO DA TAXA PAGA A TÍTULO DE INSCRIÇÃO NO CARGO ACIMA ESTIPULADO,**  
correspondente ao valor de R\$ 110,00 (cento e dez reais).

**Para tanto, informo conta bancária para depósito, conforme segue:**

Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Conta Corrente nº \_\_\_\_\_

Nome do Correntista: \_\_\_\_\_

CPF do Correntista: \_\_\_\_\_

**\*Atenção! Não pode ser informada conta salário para fins deste recebimento.**

**Sr. Candidato:**

**Apresentar comprovante de inscrição devidamente quitado.**

**Declaro estar ciente de que, solicitado o cancelamento, não há possibilidade de arrependimento e que não poderei realizar a Prova Objetiva.**

\_\_\_\_\_  
(Local)

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Candidato)

**Orientação: imprima este formulário, preencha e assine-o, após, digitalize-o para anexá-lo ao formulário eletrônico.**