



ESTADO DO PARANÁ  
**MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU**

**CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2017**  
**Edital n.º 12/2018**

O Prefeito de São Miguel do Iguaçu, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, mediante as condições estipuladas no Edital nº 01/2017, em conformidade com a Constituição Federal e demais disposições atinentes à matéria, em conjunto com a Comissão Organizadora de Concursos, nomeada através da Portaria nº 150/2017, resolve,

**TORNAR PÚBLICO**

**1º** - O Município de São Miguel do Iguaçu/PR, em cumprimento ao Despacho/Decisão (Mandado de Segurança Coletivo nº5013188-73.2017.4.04.7002/PR) proferido pela Justiça Federal, 1ª Vara Federal de Foz do Iguaçu, determina o Cancelamento do concurso público (Edital nº001/2017) EXCLUSIVAMENTE para o cargo de **TÉCNICO EM RADIOLOGIA**.

**2º** - Os candidatos ao cargo de **TÉCNICO EM RADIOLOGIA**, que pagaram o boleto bancário e tiveram suas inscrições homologadas através do edital nº 09/2017, deverão, no período de 18 de Junho de 2018 a 09 de julho de 2018, solicitar o ressarcimento do valor da inscrição, protocolando requerimento, conforme Anexo I - Requerimento de Devolução da Taxa de Inscrição deste Edital, na Prefeitura Municipal de São Miguel do Iguaçu, PR, Rua Vânio Ghellere, 64, Centro, São Miguel do Iguaçu, PR, CEP 85877-000, endereçada à Comissão Organizadora de Concursos.

**3º** - O candidato deverá, obrigatoriamente, indicar no requerimento o nome do banco, agência e número da conta bancária para depósito do valor proveniente da devolução da taxa de sua inscrição, bem como, informar corretamente todos os demais dados nele solicitados.

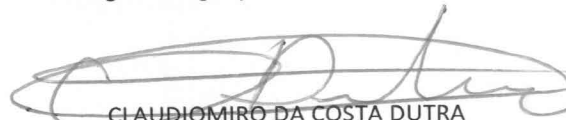
**4º** - O requerimento deverá, obrigatoriamente, estar acompanhado de uma cópia de um documento de identidade, com foto (RG, CTPS, CNH, etc).


**5º** - O Município de São Miguel do Iguaçu fará a devolução, preferencialmente, via depósito bancário, em conta corrente nominal do candidato solicitante, em até 30 (trinta) dias após o protocolo do requerimento.

**6º** - O candidato que residir fora do Município de São Miguel do Iguaçu poderá solicitar a devolução via postal.

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

São Miguel do Iguaçu/PR, 11 de junho de 2018.

  
CLAUDIOMIRO DA COSTA DUTRA  
Prefeito de São Miguel do Iguaçu - PR

  
ROSENI FERREIRA DE CAMARGO MISUGUTI  
Presidente da Comissão Organizadora de Concursos - Município de São Miguel do Iguaçu - PR



ESTADO DO PARANÁ  
**MUNICÍPIO DE SÃO MIGUEL DO IGUAÇU**

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2017  
Edital n.º 12/2018

ANEXO I

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO</b>		
Nome:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	Estado:
Identidade:	CPF:	Fone:
Cargo Inscrito: <u>TÉCNICO EM RADIOLOGIA</u>		Inscrição:

À Comissão Organizadora de Concursos da Prefeitura Municipal de São Miguel do Iguaçu - PR

Solicito o cancelamento da minha inscrição ao cargo de **TÉCNICO EM RADIOLOGIA** do Município de São Miguel do Iguaçu, aberto por meio do Edital n.º 001/2017 para o cargo acima mencionado e solicito a devolução do valor referente à taxa de inscrição a ser depositada na seguinte conta bancária:

**Dados da Conta: Preferencialmente Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal.**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Para fins de identificação, segue em anexo cópia do meu documento de identidade com foto (RG, CTPS, CNH, etc).

São Miguel do Iguaçu - PR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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

*Rosini*