

CONCURSO PÚBLICO N.º 01/2024
Edital n.º 03/2024

A Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde – CIS/Amcespar, no uso de suas atribuições legais, mediante as condições estipuladas neste Edital, em conformidade com a Constituição Federal e demais disposições atinentes à matéria, em conjunto com a Comissão Organizadora de Concursos Públicos, nomeada através da Resolução nº 307/2023, Resolução nº 50/2024, Resolução nº 51/2024 ambas do CIS Amcespar, resolve

TORNAR PÚBLICO

Art. 1º - O cancelamento do Concurso Público nº 01/2024, em razão do encerramento das atividades de Execução de Concursos Públicos por parte da Instituição Contratada para execução dos serviços.

Art. 2º - Os candidatos inscritos que pagaram a taxa de inscrição no Concurso Público nº 01/2024, deverão no período de 26 de abril de 2024 a 26 de junho de 2024, solicitar o ressarcimento do valor da inscrição, protocolando requerimento, conforme Anexo I deste Edital, no Consórcio Intermunicipal de Saúde – CIS/Amcespar, aos cuidados da Comissão Organizadora de Concursos ou através do e-mail: concurso0124@cisamcespar.org

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

Irati - PR, 23 de abril de 2024.

CLEONICE APARECIDA KUFENER SCHUCK
Presidente do CIS Amcespar

JOVANE AFONSO VIEIRA LOPES
Resolução 51/2024 - Membro da Comissão Organizadora de
Concursos Públicos do Consórcio Amcespar

SIDNEI ANTÔNIO DE LIMA
Resolução 51/2024 - Membro da Comissão Organizadora de
Concursos Públicos do Consórcio Amcespar

EDNA NOGUEIRA
Resolução 51/2024 - Membro da Comissão Organizadora de
Concursos Públicos do Consórcio Amcespar

ANEXO I - REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À Comissão Organizadora de Concursos Públicos do Consórcio Intermunicipal de Saúde - CIS/Amcespar

Nome:	
CPF:	Fone:
Cargo Inscrito:	

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

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