



Prefeitura Municipal de Pariquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019

3ª RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE ABERTURA DAS INSCRIÇÕES

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PARIQUERA-AÇU através do Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições que são conferidas pela legislação em vigor, através da CONSCAM Assessoria e Consultoria, RETIFICA os itens abaixo e RATIFICA os demais itens do Edital de Abertura das Inscrições:

1. As inscrições para todos os cargos e emissão do boleto bancário (inclusive 2ª via) serão reabertas a partir das 10h00min do dia 13/11/2019 até as 16h00min dia 28/11/2019.

1.1 Os candidatos que se inscreveram até o dia 04/11/2019 e não efetuaram o pagamento do boleto bancário tiveram suas inscrições canceladas, portanto, caso queiram participar do Concurso Público precisarão realizar a inscrição novamente, emitir o novo boleto e pagá-lo até o período previsto no item 1.2.

1.2 Os boletos bancários emitidos no período acima poderão ser pagos até o dia 29/11/2019.

2. Em conformidade com a Lei Municipal nº 743 de 17 de outubro de 2019 ficará isento do pagamento da taxa de inscrição o candidato doador de sangue, de medula óssea, de órgãos e pessoas inscritas em programas sociais de baixa renda do Governo Federal (Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico).

2.1 Para requerer a isenção do pagamento do valor de inscrição o candidato deverá preencher o requerimento de isenção previsto no Anexo I deste edital e protocolar no setor de protocolo da Prefeitura Municipal até as 16h00min do dia 19 de novembro de 2019.

2.2 O candidato que efetuou o pagamento do boleto referente ao 1º período de inscrição e que é doador de sangue, de medula óssea, de órgãos ou é inscrito em programas sociais de baixa renda do governo federal (Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico) poderá requerer a devolução do valor da taxa de inscrição através do preenchimento do requerimento de devolução previsto no Anexo II deste Edital e protocolar no setor de protocolo da Prefeitura Municipal até as 16h00min do dia 19 de novembro de 2019.

2.3 Para requerer a isenção ou devolução da taxa de inscrição o candidato deverá, juntamente com o requerimento (de isenção ou devolução):

I – Para isenção de doador de sangue:

a) apresentar declaração ou documento equivalente comprovando doação de sangue, medula óssea ou órgão nos últimos 12 (doze) meses que antecedem a data de inscrição para o concurso.



Prefeitura Municipal de Pariquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

II – Para isenção de inscritos no CADÚnico:

a) indicar no requerimento (de isenção ou devolução) o número de Identificação Social (NIS).

2.4 Não serão consideradas as cópias de documentos encaminhados por outro meio que não seja o previsto no item 2.3.

2.5 O resultado da análise da documentação para solicitação de isenção ou devolução da taxa de inscrição será divulgado a partir das 19hs do dia 21 de novembro de 2019 no site www.conscamweb.com.br.

2.6 O candidato que desejar interpor recurso contra o indeferimento da solicitação deverá protocolar no setor de protocolo da Prefeitura Municipal recurso fundamentado até as 16h00min do 25 de novembro de 2019.

2.6.1 Não será considerado para análise de recurso a juntada de novo documento ou qualquer comprovante não apresentado no período previsto no item 2.1 e 2.2.

2.6.2 O resultado do recurso contra o indeferimento da solicitação de isenção do valor de pagamento da taxa de inscrição será divulgado no dia 27 de novembro de 2019 no site www.conscamweb.com.br.

2.7 O candidato com isenção concedida terá a inscrição automaticamente efetivada ou o valor da taxa de inscrição restituído.

2.8 O candidato que tiver a solicitação de isenção indeferida e não realizou o pagamento do boleto bancário e desejar participar do concurso deverá acessar novamente o site www.conscamweb.com.br e imprimir a 2ª via do boleto com valor da taxa de inscrição até o último dia de inscrição (até as 16h00min do dia 28/11/2019).

3 – A comissão composta de supervisão e acompanhamento do Concurso Público é composta por:

I – Elisabete De Souza Santos Egydio – Chefe de Seção de Tributação – RG: 9.420.920;

II – Renato Jose Valente – Escriturário – RG: 43.553.588-2;

III – Tone Alex Guerra – Gestor de Tecnologia de Informação – RG: 32.980.914-3;

IV – Renato Machado Rocha Peres – Encarregado da Junta Militar – RG: 34.438.226-6.

4. O item 4.36 do edital de abertura das inscrições passa a constar da seguinte forma:

“4.36 Os candidatos convocados para a Prova Prática deverão apresentar-se na data, local e horário definido no Edital de Convocação da referida prova portando a Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia nos termos da Lei nº 9.503/97) na categoria exigida para a condução de ônibus.”



Prefeitura Municipal de Pariqueira-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

5. O item 4.38, “b” do edital de abertura das inscrições passa a constar da seguinte forma:

“b) não apresentar a CNH na categoria exigida para a condução de ônibus;”

6. O cargo de Agente Comunitário de Saúde previsto no quadro do item 1.2 do edital de abertura das inscrições passa a constar da seguinte forma:

Cargo	Vagas	Carga Horária	Salário Base R\$	Requisitos	Taxa de Inscrição
Agente Comunitário de Saúde – ESF Equipe 1 – São João	01	40 horas/semanais	1.250,00	Ensino Médio Completo e residir na área do ESF Equipe 1 – São João	R\$ 30,00
Agente Comunitário de Saúde – ESF Equipe 2 – Peri Peri	Castrado de Reserva	40 horas/semanais	1.250,00	Ensino Médio Completo e residir na área do ESF Equipe 2 – Peri Peri	R\$ 30,00
Agente Comunitário de Saúde – ESF Equipe 3 – Conchal / Bairro Alto / Simbiúva	Castrado de Reserva	40 horas/semanais	1.250,00	Ensino Médio Completo e residir na área do ESF Equipe 3 – Conchal / Bairro Alto / Simbiúva	R\$ 30,00
Agente Comunitário de Saúde – ESF Equipe 4 – Vila Clementina	Castrado de Reserva	40 horas/semanais	1.250,00	Ensino Médio Completo e residir na área do ESF Equipe 4 – Vila Clementina	R\$ 30,00
Agente Comunitário de Saúde – ESF Equipe 5 – Jardim São Carlos	Castrado de Reserva	40 horas/semanais	1.250,00	Ensino Médio Completo e residir na área do ESF Equipe 5 – Jardim São Carlos	R\$ 30,00
Agente Comunitário de Saúde – ESF Equipe 6 – centro	Castrado de Reserva	40 horas/semanais	1.250,00	Ensino Médio Completo e residir na área do ESF Equipe 6 – centro	R\$ 30,00
Agente Comunitário de Saúde – ESF Equipe 7 – Angatuba / Boa Vista / Senador Dantas	Castrado de Reserva	40 horas/semanais	1.250,00	Ensino Médio Completo e residir na área do ESF Equipe 7 – Angatuba / Boa Vista / Senador Dantas	R\$ 30,00



Prefeitura Municipal de Pariquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

6.1 Os candidatos já inscritos que pagaram a taxa de inscrição para o cargo de Agente Comunitário de Saúde deverão preencher o Anexo III deste edital informando em qual dos cargos acima deverão constar na lista de inscrito e protocolar no setor de Protocolo da Prefeitura até as 16h00min do dia 28 de novembro de 2019.

6.2 Os candidatos que não realizarem a informação no prazo previsto no item acima constarão na lista de inscrito para o cargo de Agente Comunitário de Saúde – ESF Equipe 1 – São João e não terão direito de realizar a troca do cargo.

6.3 As áreas dos ESF dos Agentes Comunitários de Saúde constam no Anexo IV deste edital.

7. item 10.16 do edital de abertura das inscrições passa a constar da seguinte forma:

“10.16 Após registro no TCE-SP do Concurso Público e não caracterizando qualquer óbice, é facultada a incineração da(s) prova(s) e demais registros escritos, mantendo-se, porém, pelo prazo de validade do Concurso Público, os registros eletrônicos.”

8. As datas do Cronograma - Anexo III - do Edital de Abertura das Inscrições passam a constar da seguinte forma:

CRONOGRAMA

PROCEDIMENTO	DATAS
Publicação da 3ª Retificação	06/11/2019
Reabertura do período de inscrições e disponibilização do boleto bancário, inclusive 2ª via	das 10h00min do dia 13/11/2019 as 16h00min do dia 28/11/2019
Protocolo da solicitação da isenção ou devolução da taxa de inscrição	até as 16h00min do dia 19/11/2019
Divulgação dos deferimentos ou indeferimentos das isenções e devoluções da taxa de inscrição.	A partir das 19h00min do dia 21/11/2019
Recursos dos deferimentos ou indeferimentos das isenções da taxa de inscrição.	Até as 16h00min do dia 25/11/2019
Homologação dos deferimentos ou indeferimentos das isenções da taxa de inscrição.	27/11/2019
Data limite para pagamento das inscrições	29/11/2019
Divulgação da relação de candidatos inscritos	10/12/2019
Prazo de Recursos com relação aos candidatos Inscritos	12, 13 e 16/12/2019
Divulgação da retificação da relação dos candidatos inscritos (se houver) e indicação do local e horário da realização da prova objetiva	07/12/2019
Realização das Provas Objetivas e entrega de Títulos.	12/01/2020
Divulgação de Gabarito das Provas.	13/01/2020
Prazo de Recursos em relação ao Gabarito das Provas Objetivas	14, 15 e 16/01/2020
Divulgação do Julgamento dos Recursos	31/01/2020
Divulgação da Retificação e Homologação do Gabarito (se houver) e Divulgação da Nota da Prova Objetiva	07/02/2020



Prefeitura Municipal de Pariquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

Prazo de Recursos em relação às Nota da Prova Objetiva	10, 11 e 12/02/2020
Homologação da nota da prova objetiva e convocação para realização da prova prática de Motorista	21/02/2020
Realização das prova prática	01/03/2020
Divulgação das nota da prova prática	04/03/2020
Prazo de Recurso das nota das prova prática	05, 06 e 09/03/2020
Publicação da retificação e/ou homologação do resultado final e Publicação da homologação do Concurso Público	13/03/2020

9. Os demais itens ficam RATIFICADOS.

E, para que chegue ao conhecimento de todos, é expedido o presente Edital.

Pariquera-Açu, 06 de novembro de 2019

José Carlos Silva Pinto
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Pariqueira-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

ANEXO I

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Ao Departamento de Recursos Humanos

Eu, _____,
(nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) do RG nº _____, e do
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na
_____, inscrito(a) no
Concurso Público nº 01/2019 da Prefeitura de Pariqueira Açu, para o cargo de
_____, venho, através deste, solicitar, nos termos Lei Municipal nº
743 de 17 de outubro de 2019:

- isenção da taxa de inscrição por ser estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais - CADÚnico;
- isenção da taxa de inscrição por ser doador de sangue, medula óssea ou órgão.

A fim de comprovar que tenho direito ao benefício, segue comprovantes conforme previsto no item 2 da 3ª retificação do Edital de Abertura das Inscrições do Concurso Público nº 01/2019 da Prefeitura Municipal de Pariqueira Açu.

Por fim, informo que estou ciente que o deferimento ou indeferimento de isenção da taxa de inscrição será divulgado conforme Cronograma – Anexo III do edital do Concurso Público (retificado).

Pariqueira Açu, ____ de novembro de 2019.

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pariqueira-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

ANEXO II

REQUERIMENTO DE RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Ao Departamento de Recursos Humanos

Eu, _____,
(nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) do RG nº _____,
e do CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na
_____, inscrito(a) no
Concurso Público nº 01/2019 da Prefeitura de Pariqueira Açu, para o cargo de
_____, venho, através deste, solicitar, nos termos Lei
Municipal nº 743 de 17 de outubro de 2019:

- restituição da taxa de inscrição por ser estar inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais - CADÚnico;
- restituição da taxa de inscrição por ser doador de sangue, medula óssea ou órgão.

A fim de comprovar que tenho direito ao benefício, segue comprovantes conforme previsto no item 2 da 3ª Rerratificação do Edital de Abertura das Inscrições do Concurso Público nº 01/2019 da Prefeitura Municipal de Pariqueira Açu.

O depósito da restituição do valor da taxa de inscrição pode ser realizada no Banco _____, Agência _____, Conta _____ (corrente ou poupança), nº _____ - _____, em nome de _____, CPF nº _____

Por fim, informo que estou ciente que o deferimento ou indeferimento da retituição da taxa de inscrição será divulgado conforme Cronograma – Anexo III do edital do Concurso Público (retificado).

Pariqueira Açu, ____ de novembro de 2019.

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pariquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

ANEXO III

REQUERIMENTO DE INDICAÇÃO PARA O CARGO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Ao Departamento de Recursos Humanos

Eu, _____,
(nacionalidade), (estado civil), (profissão), portador(a) do RG nº _____, e do
CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na
_____, inscrito(a) no
Concurso Público nº 01/2019 da Prefeitura de Pariquera Açu para o cargo de Agente
Comunitário de Saúde, venho, através deste, solicitar, nos termos do item 6.1 do 3ª
Rerratificação do Edital de Abertura das Inscrições, que o meu nome conste como inscrito
para o cargo de Agente Comunitário de Saúde – ESF Equipe _____ –
_____.

Termos em que,
p. deferimento.

Pariquera Açu, ____ de novembro de 2019.

Assinatura



Prefeitura Municipal de Pariqueira-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

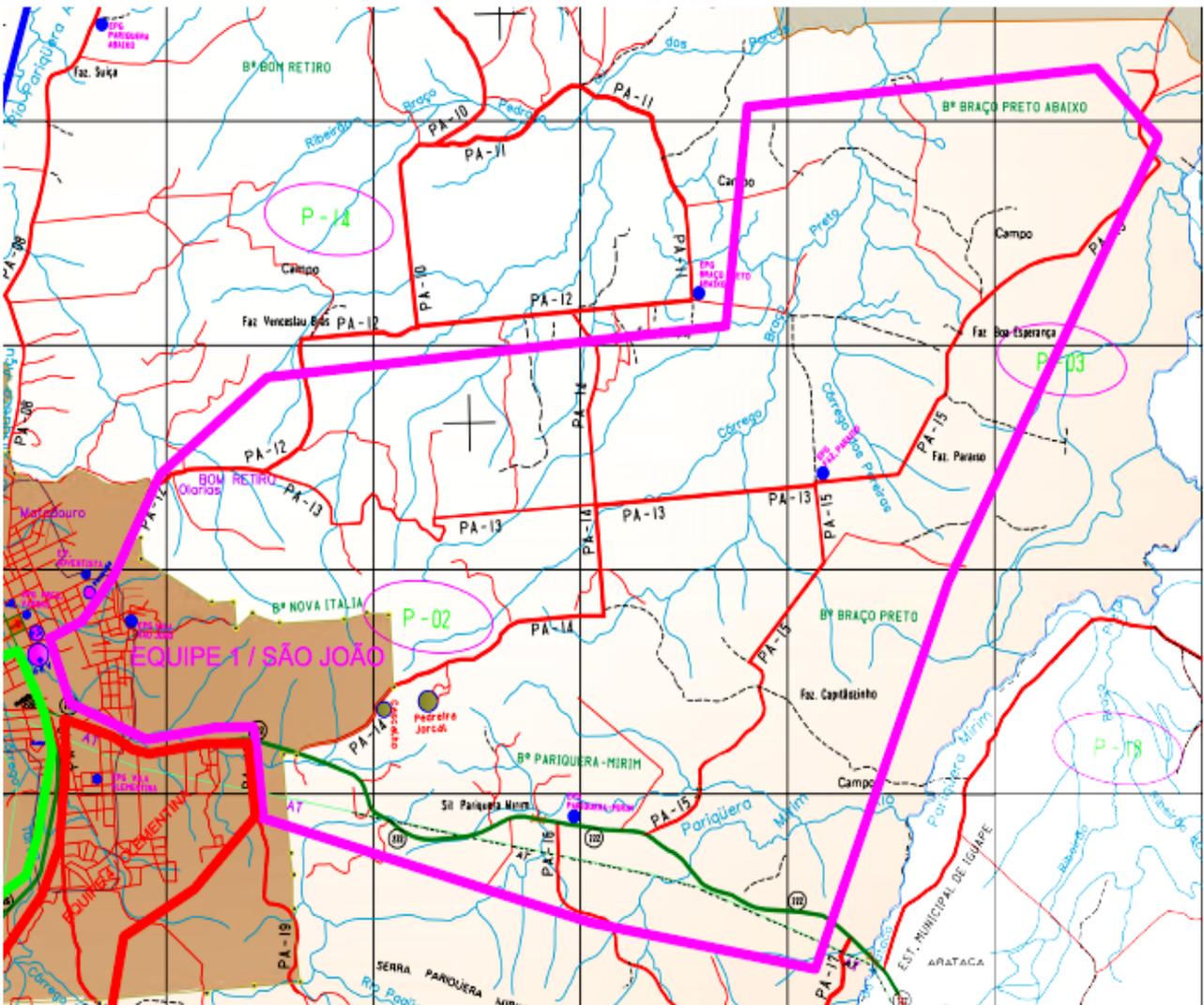
Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueiraacu.sp.gov.br

ANEXO IV

ÁREAS DOS ESF DOS AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE

EQUIPE 1 – SÃO JOÃO





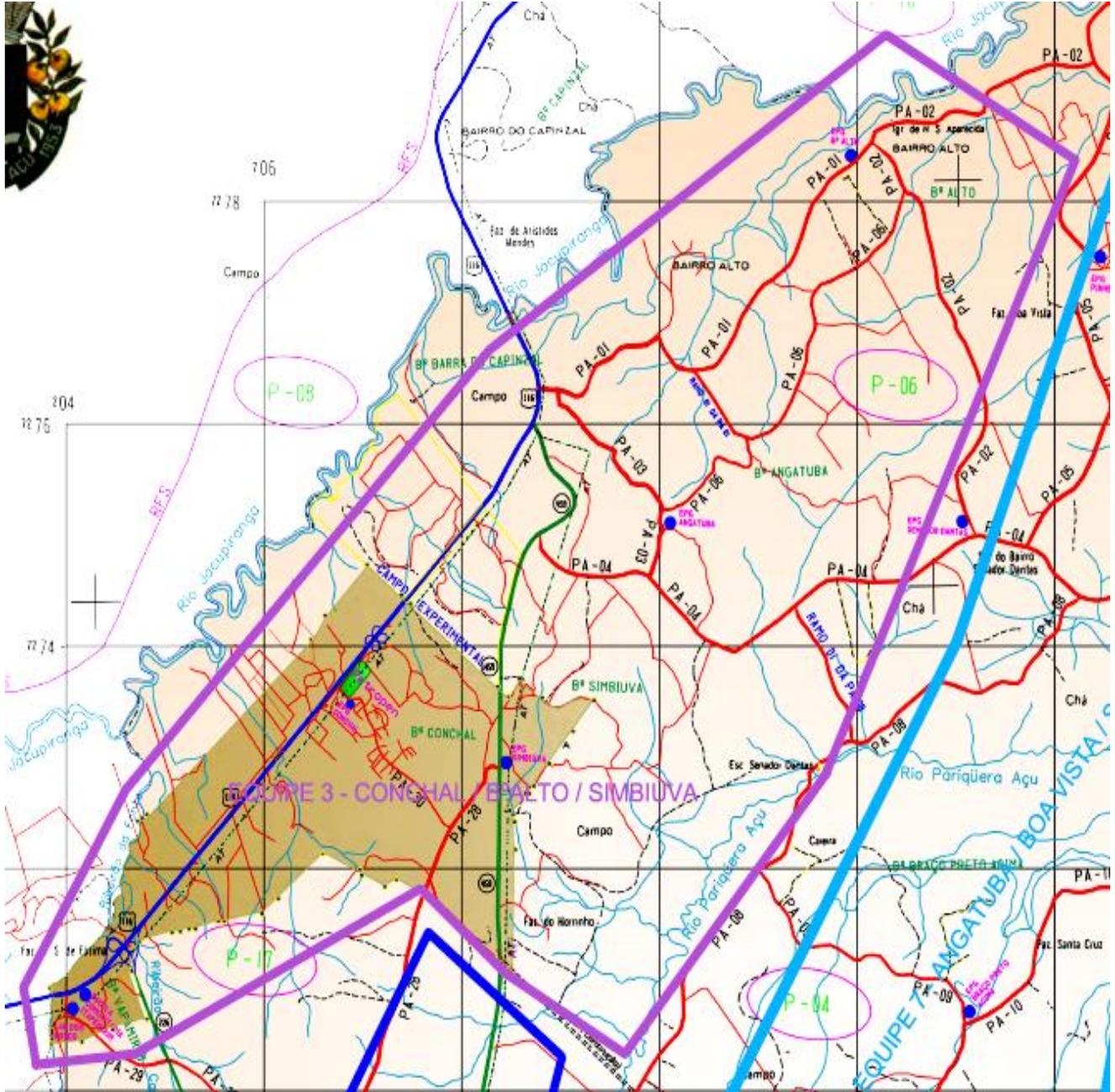
Prefeitura Municipal de Parquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

EQUIPE 3 – CONCHAL / Bº ALTO / Bº SIMBIÚVA





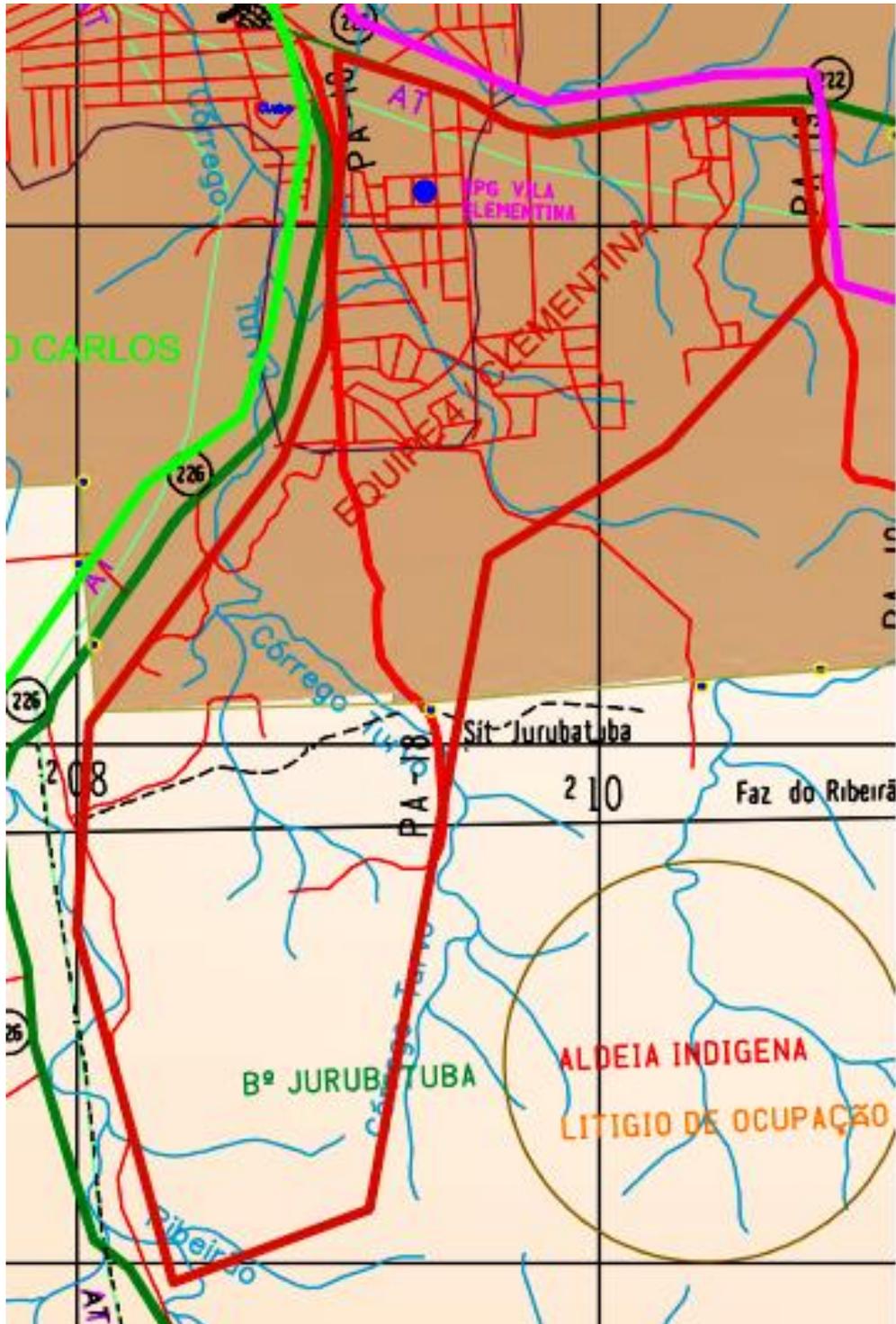
Prefeitura Municipal de Pariquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

EQUIPE 4 – VILA CLEMENTINA





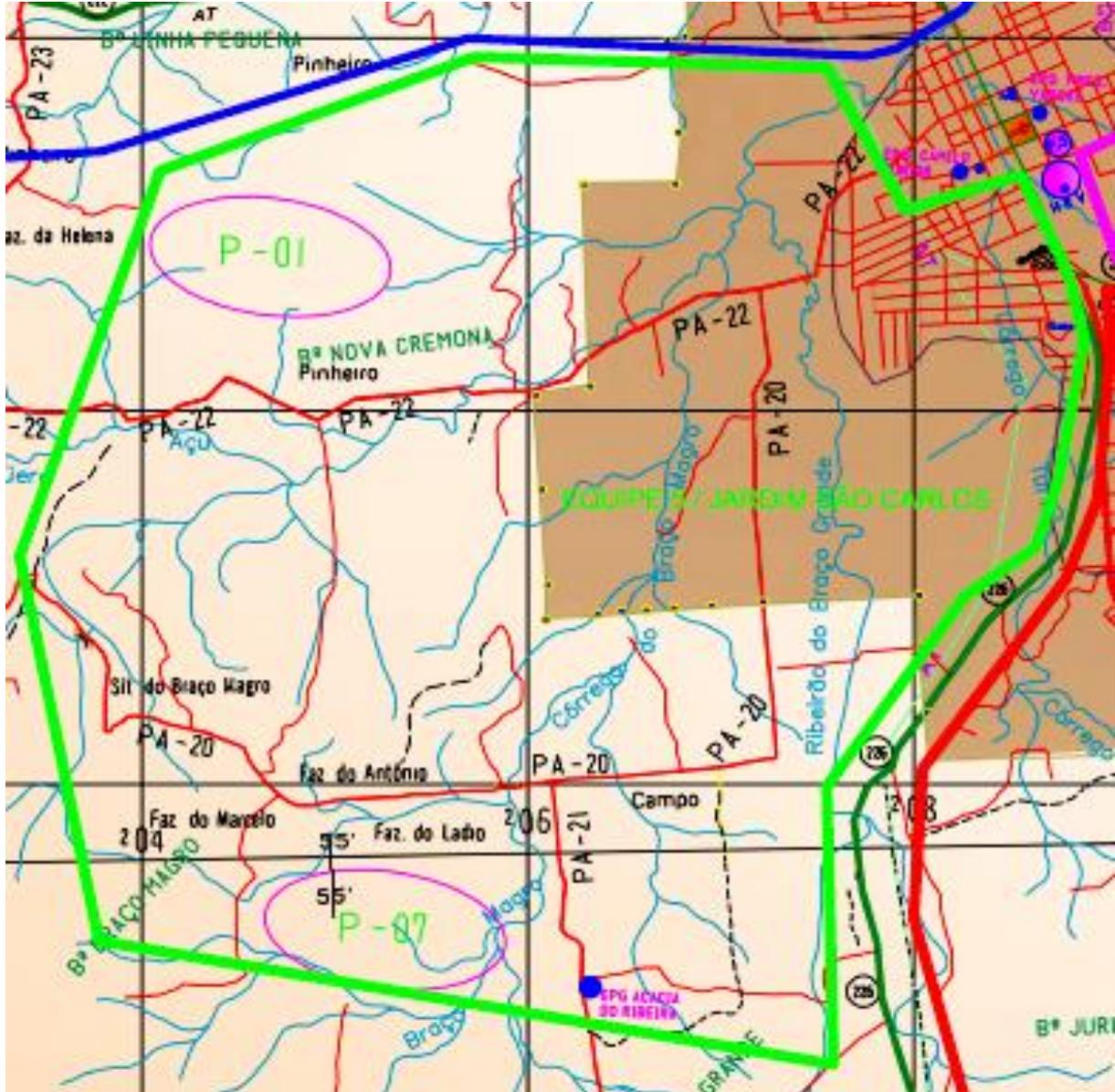
Prefeitura Municipal de Pariquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

EQUIPE 5 – JARDIM SÃO CARLOS





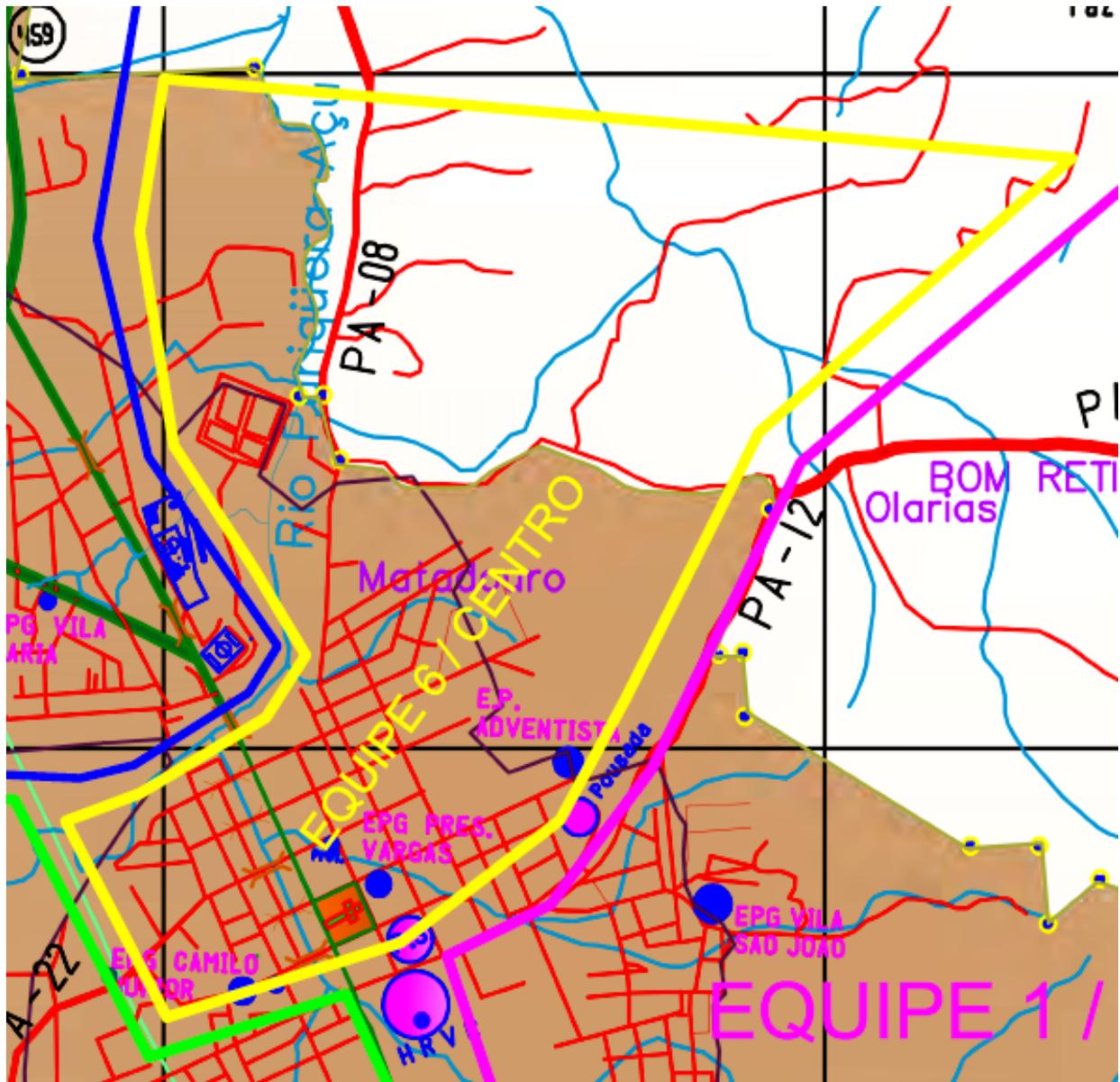
Prefeitura Municipal de Pariquera-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

EQUIPE 6 – CENTRO





Prefeitura Municipal de Pariqueira-Açu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua XV de Novembro, 686 – Centro (13) 3856-7100 – CEP 11930-000

Site: www.pariqueraacu.sp.gov.br

EQUIPE 7 – ANGATUBA / BOA VISTA / SENADOR DANTAS

