



ATO 010/2018

CANCELA PROVA E DEMAIS ATOS REFERENTE AOS CARGOS DE

Auxiliar de Consultório Dentário ESF, Técnico de Enfermagem-ESF, Cirurgião Dentista-ESF e Enfermeiro-ESF e dá outras providências.

O MUNICÍPIO DE ITAJAÍ, através da Comissão Municipal de Processos Seletivos Públicos da Secretaria de Saúde, FAZ SABER que:

CONSIDERANDO que em 08 de Março de 2018 o Ministério Público de Santa Catarina expediu a recomendação nº 002/2018/09/PJ/ITJ.

CONSIDERANDO que os cargos de Auxiliar de Consultório Dentário, Técnico de Enfermagem, Cirurgião Dentista/Clínico Geral e Enfermeiro, são cargos cujas funções já são atribuídas a outros cargos pertencentes ao quadro de cargos de provimento efetivo, e que são relacionados às atividades típicas do município.

CONSIDERANDO que a forma de provimento prevista para tais cargos, no Edital nº 002/2017 é a de emprego público, ou seja, de caráter temporário.

CONSIDERANDO que na referida recomendação o Ministério Público de Santa Catarina entendeu pela impossibilidade de realização de Processo Seletivo para contratação em caráter temporário, pois como já mencionado, tais cargos já pertencem ao quadro de provimento efetivo do Município, logo, seu modelo adequado de contratação seria mediante concurso público nos moldes do previsto no art. 37, II, da Constituição Federal;

CONSIDERANDO que o município pode rever os seus próprios atos quando eivados de vícios ou nulidades, conforme assinala as Súmulas 364¹ e 473² do STF.

CONSIDERANDO o disposto no subitem 20.8³ do edital 002/2017 que rege o processo seletivo para os cargos em questão.

RESOLVE:

1. **ACATAR** a recomendação nº 002/2018/09/PJ/ITJ e **ANULAR** o Processo Seletivo – Edital n. 002/2017 da Secretaria Municipal de Saúde no que tange aos cargos de **Auxiliar de Consultório Dentário – ESF, Técnico de Enfermagem – ESF, Cirurgião Dentista/Clínico Geral ESF, Enfermeiro ESF.**
2. **CANCELAR** a realização da prova que seria aplicada no dia 11 de março de 2018 para os cargos Auxiliar de Consultório Dentário ESF, Técnico de Enfermagem-ESF, Cirurgião Dentista-ESF e Enfermeiro-ESF, do Edital nº 002/2017 de Processo Seletivo – ESF.

¹ 346. "A Administração Pública pode declarar a nulidade dos seus próprios atos.

² 473. A Administração pode anular seus próprios atos, quando eivados de vícios que os tornem ilegais, porque deles não se originam direitos, ou revogá-los, por motivo de conveniência ou oportunidade, respeitados os direitos adquiridos e ressalvada, em todos os casos a apreciação judicial."

³ 20.8. Os itens deste Edital poderão sofrer eventuais alterações, atualizações ou acréscimos enquanto não consumada a providência ou evento que lhes disser respeito, circunstância que será mencionada em Edital ou aviso a ser publicado, sendo responsabilidade do candidato manter-se informado, acompanhando as publicações no site www.iobv.org.br.



- 2.1. Os candidatos ficam dispensados do comparecimento nos locais de provas anteriormente divulgados, resguardados os direitos de ressarcimento apenas do valor da taxa de inscrição, com base no que rege o edital.

*4.26. O candidato, após efetuar o pagamento da inscrição não poderá, sob qualquer pretexto, pleitear a troca de cargo e/ou a devolução da importância recolhida uma vez que, **o valor da inscrição somente será restituído em caso de anulação plena do Processo Seletivo.** (Neste caso exclusão dos cargos citados).*

11.28. Todas as despesas decorrentes da obtenção ou entrega de documentos, bem como as de transporte e ou alimentação são de inteira responsabilidade dos candidatos, mesmo que a prova venha a ser transferida ou cancelada por qualquer motivo.

17.9. As despesas relativas à participação do candidato no Processo Seletivo e à apresentação para posse e exercício correrão a expensas do próprio candidato.

3. **FICAM EXCLUÍDOS** do Edital nº 002/2017, os cargos Auxiliar de Consultório Dentário ESF, Técnico de Enfermagem-ESF, Cirurgião Dentista-ESF e Enfermeiro-ESF, e toda menção que nele conste referente aos mesmos, devendo o edital ser retificado e republicado.

4. **DA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO** para os cargos de Auxiliar de Consultório Dentário ESF, Técnico de Enfermagem-ESF, Cirurgião Dentista-ESF e Enfermeiro-ESF, do Edital nº 002/2017 de Processo Seletivo – ESF.

- 4.1. **Para requerer a devolução do valor da taxa de inscrição**, os candidatos aos cargos que foram cancelados e excluídos do processo seletivo deverão requerer no período de **14/03/2018 a 28/03/2018** da seguinte forma:

- a) Preencher o requerimento do **anexo I** deste ato, informando obrigatoriamente o número do banco, agência e da conta corrente para devolução do valor.
- b) Anexar o comprovante de pagamento da taxa de inscrição.
- c) Protocolar ou enviá-lo através das agências dos correios com SEDEX/AR para:

INSTITUTO O BARRIGA VERDE

Rua Coronel Feddersen, 1065, sala 201 – Centro – 89.190-000 – Taió - SC

Ou ainda, enviar assinado e digitalizado para o e-mail: itajai.taxa@iobv.com.br

- 4.2. O IOBV fará a devolução em até 15 (quinze) dias úteis, após o término do prazo de requerimento, ou seja, após o dia **28/03/2018**.

- 4.3. Só serão devolvidos os valores aos candidatos que preencherem corretamente a solicitação, e que informaram uma conta válida para depósito, sendo de sua inteira responsabilidade o correto preenchimento e a exatidão das informações preenchidas no formulário.



4.4 Em **nenhuma** hipótese será aceita solicitação de devolução da taxa de inscrição por candidatos inscritos em outros cargos senão por aqueles atingidos pela exclusão do edital.

5. FICA MANTIDA a aplicação das provas para os demais cargos do edital nº 002/2017.

5.1 As provas para os cargos não atingidos pela exclusão do edital serão realizadas nos locais já divulgados no *site* do Instituto o Barriga Verde.

Itajaí (SC) 08 de março de 2018.

CELSO LUIZ DELLAGIUSTINA

Secretário Municipal de Saúde



ANEXO I

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO DE CARGOS EXCLUÍDOS DO EDITAL 002/2018
(preenchimento obrigatório de todos os campos)

Eu _____, portador do documento de CPF
nº _____, inscrito no Edital 002/2018 de Processo Seletivo da Secretaria Municipal
de Saúde do Município de Itajaí-SC, residente e domiciliado a
Rua/Av. _____ nº _____,
Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, CEP _____.

Venho REQUER a Vossa Senhoria **DEVOLUÇÃO** do valor pago da taxa de inscrição do
cargo de: _____,

inscrição número: _____.

O valor a ser devolvido é de **R\$ 75,00** (setenta e cinco reais)

Autorizo o depósito na seguinte conta bancária:

Banco: _____ Nº do Banco _____

☐ Conta em seu Nome ☐ conta de terceiro

Titular da Conta: _____

Número do CPF do titular da conta: _____

Número da Agência: _____

Número da conta: _____

Tipo da conta: ☐ corrente ☐ Poupança – número da operação _____

Nestes Termos firma a presente declaração e
Pede Deferimento do requerimento

_____, _____ de _____ de 2018
(local e data)

Assinatura do Declarante/Requerente