



PREFEITURA MUNICIPAL DE REBOUÇAS
ESTADO DO PARANÁ



EDITAL N.º 007/2022
EDITAL DE DEVOLUÇÃO DAS INSCRIÇÕES
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2022 – REGIME CELETISTA

O Presidente da Comissão Especial do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Rebouças-PR, no uso de suas atribuições legais, mediante as condições estipuladas no Edital de Abertura n.º 001/2022, torna público o **EDITAL DE EXCLUSÃO DO CARGO E DEVOLUÇÃO DAS INSCRIÇÕES – REGIME CELETISTA**, nos seguintes termos:

INSC	CARGO	NOME
164938	DENTISTA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	ALANNA CRISTINA TEIXEIRA
166091	DENTISTA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	ARIADNE HELEN DE MOURA
164428	DENTISTA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	FERNANDA MARIA SCAVINSKI
164204	DENTISTA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	GUSTAVO KOSINSKI
164004	DENTISTA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	ISABELLA RICHTER DRULA
164558	DENTISTA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	MAURICIO SCHINCOVIAKÍ CORDEIRO
163921	DENTISTA DA SAÚDE DA FAMÍLIA	VITÓRIA JULIANE DE OLIVEIRA

Art. 2º - Os candidatos inscritos para o cargo acima relacionados deste edital deverão preencher o formulário de devolução da taxa de inscrição (anexo II e anexo III) e encaminhar para o e-mail: concursos@reboucas.pr.gov.br, no período de 18/04/2022 a 27/04/2022. A devolução será efetuada por meio de transferência bancária até a data de 30/04/2022, sendo necessário o preenchimento de autorização (Anexo III), com firma reconhecida em cartório, para a transferência em conta de terceiro. Após a data estipulada não será possível o candidato solicitar a restituição do valor.

Art. 3º - Este edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Rebouças-PR, 14 de Abril de 2022.

FLÁVIO ANDRÉ DOS SANTOS
PRESIDENTE DA COMISSÃO
DECRETO Nº 305/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE REBOUÇAS
ESTADO DO PARANÁ



ANEXO II

FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS:

NOME: _____

INSCRIÇÃO: _____

RG: _____

CPF: _____

TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

DADOS PARA DEVOLUÇÃO:

BANCO: _____

AGÊNCIA: _____

CONTA: _____

NOME TÍTULAR DA CONTA: _____

NOME DO REQUERENTE

OBS: ENCAMINHAR AOS CUIDADOS DA COMISSÃO ORGANIZADORA PARA O E-MAIL:
concursos@reboucas.pr.gov.br



**PREFEITURA MUNICIPAL DE REBOUÇAS
ESTADO DO PARANÁ**



ANEXO III

AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO EM CONTA DE TERCEIRO

Pelo presente documento eu, _____, portador do documento de identidade nº _____, inscrito no CPF nº _____, autorizo o pagamento de reembolso da taxa de inscrição a ser efetuada por transferência bancária na conta de _____ (nome do titular). Segue os dados para o reembolso:

Titular da Conta/Corrente: _____

CPF do titular: _____

RG do titular: _____

Telefone de contato: _____

E-mail: _____

Banco: _____

Agência: _____

Tipo de Conta: _____

Nº da Conta: _____

Assinatura do requerente