



### Retificação 01

**CARLOS GONÇALVES DE SOUSA NETO**, Prefeito da cidade de Uarini - AM, no uso de suas atribuições, torna público o presente Edital que altera o Edital de Abertura do Concurso Público 01/2014, publicado no Diário Oficial dos Municípios em 03 de abril de 2014.

1.1. Altera, na Tabela I, de cargos e salários a exigência de formação para os cargos de: **ASSISTENTE SOCIAL, NUTRICIONISTA, PEDAGOGO e PROFESSOR.**

Em acordo com a lei 105 de 23 de dezembro de 2013, “Dispõe sobre o Plano de Cargo, Carreira e Remuneração dos Trabalhadores em Educação do Município de Uarini, Estado do Amazonas e dá outras providências.”, ANEXO I.

<i>Cargos</i>	<i>Carga Horária</i>	<i>Requisitos Mínimos</i>
Assistente Social	40h	Nível Superior em Serviço Social com o respectivo registro profissional.
Nutricionista	40h	Nível Superior com formação em Nutrição com o respectivo registro profissional.
Pedagogo	20h	Licenciatura Plena com Qualificação em Pedagogia para atuação em nível de macro e microssistema educacional, nos termos da legislação vigente.
Professor – Zona Urbana	20h	Nível Superior com formação em Licenciatura Plena em Pedagogia, Normal Superior e áreas afins.
Professor – Zona Rural 1		
Professor – Zona Rural 2		
Professor – Zona Rural 3		
Psicólogo	40 h	Curso Superior em Psicologia com o respectivo registro profissional.

Leia-se como consta e não como constou:

2 – Em razão das modificações sofridas no quadro de Requisitos Mínimos, os candidatos que se inscreveram e efetivaram o pagamento da taxa de inscrição até a data de **29 de abril de 2014 e não se enquadram no novo quadro de requisitos mínimos, DEVERÃO** solicitar o cancelamento da inscrição e terão os valores reembolsados e, para tanto deverão seguir o seguinte procedimento:

2.1. – Preencher o formulário do Anexo I e enviar juntamente com o comprovante de pagamento da inscrição (boleto com autenticação bancária ou o comprovante emitido pelo banco), cópia simples da carteira de identidade e CPF scaneado para o e-mail [institutoabare-ete@outlook.com](mailto:institutoabare-ete@outlook.com) até a data de 05 de maio de 2014.

2.2. Após a data de 29 de abril de 2014 o candidato não terá mais o direito de solicitar o cancelamento da inscrição e a devolução da taxa.

2.2. Os candidatos que se enquadram no item 2. poderão solicitar o cancelamento da inscrição e a devolução da taxa de inscrição, cancelando automaticamente a inscrição realizada no certame.

2.3. A devolução da taxa de inscrição irá ocorrer em até 20 dias após o fim das inscrições.

3. Ficam mantidas as demais disposições do Edital de Abertura do Concurso Público 01/2014.

Uarini, 25 de abril de 2014

CARLOS GONÇALVES DE SOUSA NETO

Prefeito de Uarini

## ANEXO I



## Concurso de Uarini



## Formulário de Solicitação de Cancelamento da Inscrição e Devolução da Taxa de Inscrição

Eu, \_\_\_\_\_ portador  
do CPF \_\_\_\_\_, IDENTIDADE \_\_\_\_\_, cópias em anexo, residente à  
\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, Compl. \_\_\_\_\_,  
Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, requeiro o **CANCELAMENTO DE MINHA INSCRIÇÃO E  
DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO** do Concurso Público para o Cargo de \_\_\_\_\_  
regido pelo Edital nº 01/2014 – PREFEITURA MUNICIPAL DE UARINI.

Confirmo, para tanto, que o valor a ser ressarcido deverá ser depositado na conta do Banco  
\_\_\_\_\_, Agência nº \_\_\_\_\_, Conta Corrente nº \_\_\_\_\_.

Nestes termos, peço deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente  
(Assinar conforme documento anexo)

Nome do requerente:

Nome da mãe:

Cargo:

Identidade:

Órgão Emissor:

CPF:

Telefone:

E-mail:

Banco:

Agência:

Conta:

**Colar o comprovante de pagamento**

**Colar cópia da Identidade e CPF:**

**Assinatura:**