

COMO EFETUAR O PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

O pagamento da taxa de inscrição somente poderá ser efetuado em dinheiro, no Banco Itaú, em favor da Prefeitura Municipal de Chapada do Norte/MG - CNPJ nº 16.886.608/0001 - 03, Ag: 5184, CC: 2062 - 5, **identificando o CPF do candidato**, sendo essa a única forma válida de pagamento para fins de inscrição neste Processo Seletivo, até o dia **03/07/2017**, conforme Cronograma, fls. 02.

O candidato deverá enviar a cópia do comprovante **acompanhado do formulário** em anexo **devidamente** preenchido, preferencialmente através do e-mail sacabsolutorh@gmail.com ou entregar uma via na Secretaria de Educação, **impreterivelmente** até o dia **03/07/2017**, no horário de 08 às 11:30 e 14:30 às 16:30 h.

- O comprovante deverá ser enviado **impreterivelmente** até o dia **03/07/2017**.
- Caso o candidato envie o comprovante por e-mail, deverá colocar no assunto: *“Comprovante de Pagamento | Nome do Candidato | Vaga Pretendida | Processo Seletivo de Chapada do Norte.”*

TABELA DE VAGAS – CONTRATO TEMPORÁRIO

| CÓDIGO | VAGA PRETENDIDA – CONTRATO TEMPORÁRIO | VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO (R\$) |
|-----------------|--|----------------------------------|
| 01 ao 32 | Agente Comunitário de Saúde | 35,00 |
| 33 ao 37 | Agente de Endemias | 35,00 |
| 38 | Assistente Social - Itinerante (NASF) | 35,00 |
| 39 | Auxiliar de Serviços Gerais (SÃO JOÃO MARQUES) | 35,00 |
| 40 | Educador Físico (ACADEMIA DA SAÚDE) | 35,00 |
| 41 | Educador Físico (NASF) | 35,00 |

| CÓDIGO | VAGA PRETENDIDA – CONTRATO TEMPORÁRIO | VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO (R\$) |
|-----------|---------------------------------------|----------------------------------|
| 42 | Farmacêutico (FARCIA DE TODOS) | 35,00 |
| 43 | Fisioterapeuta (NASF) | 35,00 |
| 44 | Nutricionista (NASF) | 35,00 |
| 45 | Professor I | 35,00 |
| 46 | Servente Escolar | 35,00 |
| 47 | Técnico de Enfermagem ESF | 35,00 |

ATENÇÃO: DEPÓSITO ATÉ O DIA 03/07/2017

FORMULÁRIO – PROTOCOLO COMPROVANTE DE DEPÓSITO

Processo Seletivo – Edital nº001/2017 – Prefeitura Municipal de Chapada do Norte

PROTOCOLO PRESENCIAL – Anexar cópia simples comprovante de depósito

Enviar cópia do comprovante **acompanhado deste formulário** em anexo devidamente preenchido, preferencialmente através do e-mail sacabsolutorh@gmail.com ou entregar uma via na Secretaria de Educação.

Secretaria de Educação: Rua Francisco de Assis Costa, s/n, – CHAPADA DO NORTE/MG de 08 às 11:30 e 14:30 às 16:30 h

Impreterivelmente até o dia 03/07/2017

Conta para depósito: Prefeitura Municipal de Chapada do Norte/MG - CNPJ nº 16.886.608/0001 - 03

Banco Itaú / Agência: 5184 / CC: 2062 - 5 (Depósito identificado com CPF)

| | |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Nome completo – Candidato: | |
| Nº de Inscrição: | |
| CPF: | |
| Vaga pretendida: | |
| Data de nascimento: | Telefones de contato: |

Local e data: _____ /_____/_____

Assinatura: _____

FORMULÁRIO – PROTOCOLO COMPROVANTE DE DEPÓSITO

Processo Seletivo – Edital nº001/2017 - Prefeitura Municipal de Chapada do Norte

PROTOCOLO PRESENCIAL – Anexar cópia simples comprovante de depósito

Enviar cópia do comprovante **acompanhado deste formulário** em anexo devidamente preenchido, preferencialmente através do e-mail sacabsolutorh@gmail.com ou entregar uma via na Secretaria de Educação.

Secretaria de Educação: Rua Francisco de Assis Costa, s/n, – CHAPADA DO NORTE/MG de 08 às 11:30 e 14:30 às 16:30 h

Impreterivelmente até o dia 03/07/2017

Conta para depósito: Prefeitura Municipal de Chapada do Norte/MG - CNPJ nº 16.886.608/0001 – 03

Banco Itaú / Agência: 5184 / CC: 2062 - 5 (Depósito identificado com CPF)

| | |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Nome completo – Candidato: | |
| Nº de Inscrição: | |
| CPF: | |
| Vaga pretendida: | |
| Data de nascimento: | Telefones de contato: |

Local e data: _____ /_____/_____

Assinatura: _____