**ATO Nº 009**

**CANCELA PROVA E DEMAIS ATOS REFERENTE AOS CARGOS DE**

**35. Odontólogo 20h (SMS), 36. Odontólogo APS/ESF 20h (SMS),**

**37. Odontólogo Endodontista 20h (SMS) e 38. Odontólogo ESF (SMS) do**

**Edital 002/2021 de Processo Seletivo.**

O Senhor **Marcos Pedro Veber,** Prefeito de Luiz Alves, no uso de suas atribuições legais, juntamente com a Comissão Municipal de Processo Seletivo e o Instituto o Barriga Verde, torna público o que segue:

**CONSIDERANDO** a Decisão/despacho recebida em 1º de julho de 2021 do Poder Judiciário Federal – Sessão Judiciaria de Santa Catarina da 2ª Vara Federal de Blumenau, referente a Ação Civil Pública n º 5012251-94.2021.4.04.7205/SC -AUTOR: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DE SANTA CATARINA - CRO/SC.

**CONSIDERANDO** que a referida decisão estabelece*: “[...] para suspender o concurso público pelo Município de Luiz Alves (Edital nº 02/2021, exclusivamente em relação ao cargo de Poder Judiciário cirurgião-dentista (odontólogos), para a devida retificação da remuneração prevista no edital.”*

**CONSIDERANDO** que o município pode rever os seus próprios atos quando eivados de vícios ou nulidades, conforme assinala as Súmulas 364[[1]](#footnote-1) e 473[[2]](#footnote-2) do STF.

**RESOLVE:**

1. **ACATAR** a decisão de suspensão e **CANCELAR** o Processo Seletivo – Edital n. 002/2021 no que tange aos cargos 35. Odontólogo 20h (SMS), 36. Odontólogo APS/ESF 20h (SMS), 37. Odontólogo Endodontista 20h (SMS) e 38. Odontólogo ESF (SMS).

1. **CANCELAR** a realização da prova que seria aplicada no dia 04 de junho de 2021 para os cargos de: 35. Odontólogo 20h (SMS), 36. Odontólogo APS/ESF 20h (SMS), 37. Odontólogo Endodontista 20h (SMS) e 38. Odontólogo ESF (SMS), do Edital nº 002/2021.
   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 regra o edital.

4*.28. 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).

*11.30. 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.*

1. **FICAM EXCLUÍDOS** do Edital nº 001/2021, os cargos de 35. Odontólogo 20h (SMS), 36. Odontólogo APS/ESF 20h (SMS), 37. Odontólogo Endodontista 20h (SMS) e 38. Odontólogo ESF (SMS),, e toda menção que nele conste referente aos mesmos, devendo o edital ser retificado e republicado.
2. **DA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO** para os cargos excluídos, do Edital nº 002/2021 de Processo Seletivo.
   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 **08/07/2021 a 16/07/2021** da seguinte forma:
3. Preencher o requerimento do **anexo I** deste ato, informando obrigatoriamente o número do banco, agência e da conta corrente para devolução do valor.
4. Anexar o comprovante de pagamento da taxa de inscrição.
5. Protocolar ou enviá-lo através das agências dos correios com SEDEX/AR para:

**INSTITUTO O BARRIGA VERDE**

**Rua Coronel Feddersen, 1587, sala 301 – Centro – 89.190-000 – Taió - SC**

Ou ainda, enviar assinado e digitalizado para o e-mail: [**concursos**](mailto:concursos)**@iobv.com.br**

* 1. O IOBV fará a devolução em até 15 (quinze) dias úteis, após o término do prazo de requerimento, ou seja, após o dia**16/07/2021**.
  2. 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.
  3. 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.

1. **FICA MANTIDA** a aplicação das provas para os demais cargos do edital nº 002/2021.

**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.

**LUIZ ALVES (SC), 02 de julho de 2021**

**MARCOS PEDRO VEBER**

**Prefeito de Luiz Alves**

**AN****EXO I**

**REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO DE CARGOS EXCLUÍDOS DO EDITAL 002/2021 – Município de Luiz Alves**

**(preenchimento obrigatório de todos os campos)**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do documento de CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no Edital 002/2021 de Processo Seletivo do Município de Luiz Alves-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$ 16,85** (dezesseis reais e oitenta e cinco centavos)

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ou

**CHAVE PIX** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nestes Termos firma a presente declaração e

Pede Deferimento do requerimento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

(local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante/Requerente

1. *346.“A Administração Pública pode declarar a nulidade dos seus próprios atos.* [↑](#footnote-ref-1)
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."* [↑](#footnote-ref-2)