



CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019
Edital Nº 07/2020 - RETIFICAÇÃO

O MUNICÍPIO DE MUTUNÓPOLIS-GO, estado de Goiás, por sua Comissão Especial de Concurso, nomeada através da Portaria nº 243/2019, alterada pela Portaria nº 017/2020, no uso de suas atribuições legais, resolve, em atendimento a decisão do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado de Goiás, TORNAR PÚBLICO a seguinte retificação:

Art. 1º - Fica reaberta as inscrições para os cargos de **AUXILIAR DE SECRETARIA E PROFESSOR**, até as 17h00min (horário de Brasília) do dia 13 de março de 2020. O pagamento da taxa de inscrição deverá ser pago até as 23:59 horas do dia 13 de março de 2020.

CARGO NIVEL FUNDAMENTAL COMPLETO					
Cargo	Carga Horária Semanal	Vagas Ampla Concorrência	Vagas PcD	Remuneração Inicial Bruta R\$	Requisitos básicos
AUXILIAR DE SECRETARIA	40 h	01 + 06CR	*	1.461,01	Ensino Fundamental Completo
CARGO NIVEL SUPERIOR					
Cargo	Carga Horária Semanal	Vagas Ampla Concorrência	Vagas PcD	Remuneração Inicial Bruta R\$	Requisitos básicos
PROFESSOR	30 h	04 + 24CR	*	1.918,31	Curso Superior, Licenciatura Plena Em Pedagogia Ou Normal Superior com habilitação para atuar na educação infantil e séries iniciais fornecido por instituição de ensino credenciada pelo MEC

Art. 2º - O cronograma do **presente Concurso Público** passa a ser o seguinte:

ETAPA OU ATIVIDADE	DATAS
Reabertura do Período de Inscrição para os Cargos de Professor e Auxiliar de Secretaria	04/03/2020 a 13/03/2020 até 17h00min (h. de Brasília)
Último dia para pagamento do boleto bancário (PROFESSOR E AUXILIAR DE SECRETARIA)	13/03/2020
Publicação da relação das inscrições homologadas e divulgação dos locais para realização das provas objetivas.	19/03/2020
Prazo para recurso quanto a homologação das inscrições	20 a 23/03/2020
Data Provável da Prova Escrita Objetiva	29/03/2020
Publicação do gabarito preliminar da prova objetiva no site www.institutobrasil.net.br	29/03/2020 às 21 horas
Recebimento de recurso contra gabarito preliminar e questões da prova escrita	30 e 31/03/2020
Publicação do resultado final da prova escrita e convocação para prova prática e prova de títulos	07/04/2020
Recebimento de recurso contra a publicação do resultado final da prova escrita	08 e 09/04/2020
Data Provável da Prova Prática e Títulos	19/04/2020
Publicação do resultado final da prova prática e prova de títulos	22/04/2020
Recebimento de recurso contra a publicação do resultado final da prova prática e títulos	23 e 24/04/2020
Homologação do resultado final (exceto para os cargos de ACS e ACE)	28/04/2020
Realização do Curso de Formação para os Agentes Comunitário de Saúde(ACS) e Agente de Combate as Endemias (ACE)	04/05/2020 à 08/05/2020
Homologação do Resultado Final para os cargos de ACS e ACE	13/05/2020



Estado de Goiás

Prefeitura Municipal de Mutunópolis

ADM 2017/2020

CNPJ: 01.799.683/0001-51

Praça Cívica nº 263 - Setor Anhanguera - Fone: (62) 3382-6223

CEP: 76.540-000 - Mutunópolis - GO

Art. 3º - Os candidatos ao cargo de **AUXILIAR DE SECRETARIA** que realizaram sua inscrição e pagaram o boleto bancário no valor de R\$ 70,00 (setenta reais), poderão, no período de 05 de março de 2020 a 13 de março de 2020, solicitar o ressarcimento do valor de R\$ 30,00 (trinta reais), protocolando requerimento, conforme Anexo I deste Edital, na Prefeitura Municipal de Mutunópolis, GO, ou através do email contato@institutobrasil.net.br, aos cuidados da Comissão Organizadora de Concursos.

Art. 4º - Os candidatos ao cargo de **AUXILIAR DE SECRETARIA** que ainda não pagaram o boleto bancário deverão efetuar uma nova inscrição que será gerada uma nova taxa no valor de R\$ 40,00 (quarenta reais).

Art. 5º - Os candidatos aprovados nos Cargos de Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate as Endemias convocados para o Concurso Público deverão participar de curso de formação inicial a ser ofertado pela prefeitura com carga horária mínima de quarenta horas.

Art. 6º - Fica distribuído as vagas de Cadastro Reserva para os cargos de Agente Comunitário de Saúde, conforme segue:

ONDE SE LÊ:

1.8 - Quadro das subdivisões das localidades dos Agentes Comunitários de Saúde:

CARGO	Nº de vagas	Área territorial de abrangência em que pretende atuar
Agente Com. de Saúde	01+ CR	Área nº 04 - Zona Rural - Assentamento Samurai, faz. Emiliana Zapata, Faz. Pablo Neruda, Ferrão 3 e Faz Água Branca
Agente Com. de Saúde	01+ CR	Área nº 012 - Conjunto União - Zona Urbana
Agente Com. de Saúde	01+ CR	Área 01 – Zona Urbana – Setor São José

LEIA-SE:

1.8 - Quadro das subdivisões das localidades dos Agentes Comunitários de Saúde:

CARGO	Nº de vagas	Área territorial de abrangência em que pretende atuar
Agente Com. de Saúde	01+ 06 CR	Área nº 04 - Zona Rural - Assentamento Samurai, faz. Emiliana Zapata, Faz. Pablo Neruda, Ferrão 3 e Faz Água Branca
Agente Com. de Saúde	01+ 06 CR	Área nº 012 - Conjunto União - Zona Urbana
Agente Com. de Saúde	01+ 06 CR	Área 01 – Zona Urbana – Setor São José

Art. 7º - As demais disposições do Edital permanecem inalteradas. Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Mutunópolis – GO, 04 de Março de 2020.

Jonas Luiz Guimarães Junior
Prefeito Municipal

Valdirene Sales Barbosa
Presidente da Comissão Organizadora de Concursos Município de Mutunópolis - GO



Estado de Goiás

Prefeitura Municipal de Mutunópolis

ADM 2017/2020

CNPJ: 01.799.683/0001-51

Praça Cívica nº 263 - Setor Anhanguera - Fone: (62) 3382-6223

CEP: 76.540-000 - Mutunópolis - GO

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2019
Edital Nº 07/2020 - RETIFICAÇÃO

ANEXO I

REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA PARTE DE TAXA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO		
Nome:		
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	Estado:
Identidade:	CPF:	Fone:
Cargo Inscrito:		Inscrição no Concurso nº:

À Comissão Organizadora de Concursos da Prefeitura Municipal de Mutunópolis, GO

Solicito o cancelamento de minha inscrição no Concurso Público nº 01/2019 da Prefeitura Municipal de Mutunópolis - GO e a devolução do valor de R\$ 30,00 (trinta reais) referente ao pagamento da taxa de inscrição a mais, a ser depositada na seguinte conta bancária:

Dados da Conta:

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Titular da conta: _____.

Mutunópolis - GO, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do candidato