



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO DO SUL  
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020

**EDITAL Nº 16/2022 – ANULAÇÃO PARCIAL DO CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020, DO CARGO DE ODONTÓLOGO E PROCEDIMENTOS PARA RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

*Consolidado em 12/04/2022, de acordo com o Edital nº 17/2022.*

O **MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO DO SUL**, Pessoa Jurídica de Direito Público, representado pelo Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais, em razão do Concurso Público nº 01/2020, regido pelo Edital nº 01/2020, de 17 de abril de 2020, torna público o presente Edital para comunicar e divulgar o que segue:

**1. ANULAÇÃO PARCIAL DO CONCURSO PÚBLICO DO CARGO DE ODONTÓLOGO**

1.1. Divulga-se a anulação parcial Concurso Público nº 01/2020, regido pelo Edital nº 01/2020, de 17 de abril de 2020, **exclusivamente para o cargo de Odontólogo**, conforme Processo nº 5004713-11.2020.4.04.7104/RS.

**2. RESTITUIÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

2.1. Os candidatos inscritos e homologados para o cargo de Odontólogo, de acordo com o Edital nº 04/2020, de 02 de junho de 2020, podem solicitar a restituição da taxa de inscrição através do preenchimento do Anexo Único deste Edital, e encaminhamento ao e-mail [recursoshumanos@capaobonitodosul.rs.gov.br](mailto:recursoshumanos@capaobonitodosul.rs.gov.br), até o dia 30 de junho de 2022.

2.2. As solicitações recepcionadas dentro do período citado no item anterior serão analisadas pelo Município e em caso de aprovação, a restituição poderá se dar em até 30 (trinta) dias após o envio do formulário e documentos solicitados.

Capão Bonito do Sul/RS, 08 de abril de 2022.

**Felippe Junior Rieth,**  
Prefeito Municipal de Capão Bonito do Sul/RS.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE CAPÃO BONITO DO SUL  
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2020

Anexo Único – Formulário de Restituição da Taxa de Inscrição

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome do candidato: \_\_\_\_\_

Nº da inscrição: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DADOS PARA RESTITUIÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

**( ) Restituição via PIX**

Chave PIX: \_\_\_\_\_

Tipo PIX: ( ) CPF ( ) CNPJ ( ) Telefone ( ) Chave Aleatória ( ) E-mail

Titular do PIX: \_\_\_\_\_

CPF do titular\*: \_\_\_\_\_

(O titular deve ser o próprio candidato).

**( ) Restituição via Transferência**

Banco: \_\_\_\_\_ Código do Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Município da Agência: \_\_\_\_\_

Conta: \_\_\_\_\_ Tipo de Conta: ( ) Conta Poupança ( ) Conta Corrente

Titular da conta informada acima: \_\_\_\_\_

CPF do titular\*: \_\_\_\_\_

(O titular deve ser o próprio candidato).

Solicito, através deste Requerimento, o ressarcimento do valor da taxa de inscrição para o cargo de **Odontólogo** do Concurso Público nº 01/2020, da Prefeitura Municipal de Capão Bonito do Sul/RS, no valor constante no Edital nº 01/2020, de 17 de abril de 2020, face ao cancelamento da realização do certame para o referido cargo, conforme Edital nº 16/2022, de 08 de abril de 2022.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato