

EDITAL DE RETIFICAÇÃO N.º 002

RETIFICA O ANEXO I – QUADRO DE VAGAS, PARA EXCLUIR O CARGO DE FISCAL DE TRIBUTOS MUNICIPAIS, NÍVEL MÉDIO, DO EDITAL REGULADOR N.º 001, DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA SERRANA E ADOTA OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

1

O **MUNICÍPIO DE VISTA SERRANA**-estado da Paraíba, em cumprimento ao que determina o artigo 37, inciso II, da Constituição Federal, por intermédio da **COMISSÃO ESPECIAL DE CONCURSO PÚBLICO DO MUNICÍPIO**, e, por meio da empresa **CONTEMAX CONSULTORIA**, no uso das atribuições que a cada um compete, e, dando cumprimento ao Termo de Ajustamento de Conduta firmado com o Ministério Público Estadual, resolve:

- I. Fica **excluído** do Concurso lançado através do Edital n.º 001/2020, o cargo **FISCAL DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**, nível médio, constante do ANEXO I – QUADRO DE VAGAS, anexo.
- II. Ao(s) candidato(s) inscrito(s) neste cargo que já tenham efetuado o pagamento da taxa de inscrição assegura-se o direito ao reembolso, devendo observar o seguinte:
 - a. Enviar via e-mail vistaserrana@contemax.com.br o comprovante de pagamento e o formulário, ANEXO II, deste Edital até o término das inscrições.

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento, é expedido o presente Edital.

VISTA SERRANA/PB, 22 de JANEIRO de 2020.

Pedrina Trindade Xavier
Damiana Izidro Ferreira
Gedeilda Brito De Sousa
Comissão de Concurso Público

CONTEMAX Consultoria

ANEXO I - QUADRO DE VAGAS

Código	Cargos	Jornada de Trabalho	Vagas ¹			Requisitos Mínimos ²	Remuneração
			AC	PD	Total		
001	Agente Administrativo	40H	02	0	02	Ensino médio completo	R\$ 1.045,00
002	Agente Administrativo Escolar	40H	01	0	01	Ensino médio completo	R\$ 1.045,00
003	Agente de Combate às Endemias	40H	01	0	01	Ensino médio completo (Art. 7, II, Lei n.º 13.595/2018); Curso Introdutório de Formação Inicial, conforme Cap. VI, deste Edital.	R\$ 1.400,00 + insalubridade
004	Assistente Social	30H	01	0	01	Curso Superior em Serviço Social e registro no Conselho Regional de Serviço Social	R\$ 1.100,00
005	Auxiliar de Serviços Gerais	40H	13	02	15	Ensino Fundamental incompleto	R\$ 1.045,00
006	Auxiliar de Consultório Dentário	40H	02	0	02	Ensino médio completo, Curso Técnico e registro no Conselho Regional de Odontologia	R\$ 1.045,00
007	Coveiro	40H	02	0	02	Ensino Fundamental incompleto	R\$ 1.045,00
008	Cuidador Educacional	40H	05	01	06	Ensino médio completo	R\$ 1.045,00
009	Enfermeiro	40H	02	0	02	Curso Superior em Enfermagem e registro no Conselho Regional de Enfermagem	R\$ 1.700,00
010	Farmacêutico	30H	01	0	01	Curso Superior em Farmácia e Registro no Conselho Regional de Farmácia	R\$ 1.700,00
011	Fiscal de Tributos	40H	01	0	01	Curso Superior em Administração, Ciências Contábeis, Ciências Jurídicas (Direito), e/ou Economia.	R\$ 2.700,00
012	Fisioterapeuta	30H	01	0	01	Curso Superior em Fisioterapia e Registro no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional	R\$ 1.100,00
013	Fonoaudiólogo	30H	02	0	02	Curso Superior em Fonoaudiologia e registro no Conselho Regional de Fonoaudiologia	R\$ 1.100,00
014	Gari	40H	04	0	04	Ensino Fundamental incompleto	R\$ 1.045,00
015	Médico	40H	01	0	01	Curso Superior em Medicina e registro no Conselho Regional de Medicina	R\$ 12.000,00
016	Médico Psiquiatra	40H	01	0	01	Curso Superior em Medicina, especialidade em psiquiatria e registro no Conselho Regional de Medicina.	R\$ 6.000,00
017	Médico Veterinário	40H	01	0	01	Curso Superior em Medicina Veterinária e registro no Conselho Regional de Medicina Veterinária.	R\$ 1.700,00
018	Motorista – B	40H	04	0	04	Ensino Fundamental incompleto, Habilitação – CNH B	R\$ 1.497,00
019	Motorista – D	40H	04	0	04	Ensino Fundamental incompleto, Habilitação – CNH D	R\$ 1.497,00
020	Nutricionista Escolar	30H	01	0	01	Curso Superior em Nutrição e registro no Conselho Regional de Nutrição	R\$ 1.100,00
021	Odontólogo	40H	01	0	01	Curso Superior em Odontologia e registro no Conselho Regional de Odontologia	R\$ 3.750,00
022	Operador de Máquinas Pesadas	40H	01	0	01	Ensino Fundamental incompleto, habilitação para condução de veículos na categoria C.	R\$ 1.567,50
023	Professor A – Fundamental I	30H	03	01	04	I - Curso Licenciatura em Pedagogia, ou II - Curso Licenciatura Plena com habilitação em Séries Iniciais, ou III - Curso Normal Médio (habilitação em Séries Iniciais), ou IV - complementação em Séries Iniciais, de acordo com o artigo 63 da LDB (Lei n.º 9394/96), para portadores de diploma de	R\$ 2.858,59³ Anexo III, Lei Mun. N.º 180/2020-01/04/2020.

						graduação em Pedagogia ou Normal Superior com habilitação em outras áreas.	
024	Professor AEE (Atendimento Educacional Especializado)	30H	01	0	01	Licenciatura em Pedagogia, Curso Intérprete de Libras e Especialização em Atendimento Educacional Especializado.	R\$ 2.858,59 Anexo III, Lei Mun. N.º 180/2020-01/04/2020.
025	Professor B – Matemática	30H	01	0	01	Licenciatura em Matemática	R\$ 2.858,59
026	Psicólogo Educacional	30H	01	0	01	Curso Superior em Psicologia e registro no Conselho Regional de Psicologia	R\$ 1.100,00
027	Vigia	40H	01	0	01	Ensino Fundamental Incompleto	R\$ 1.045,00
	TOTAL		59	4	63		

¹ AC – AMPLA CONCORRÊNCIA/ PD – PORTADOR DE DEFICIÊNCIA

² http://www.stj.jus.br/docs_internet/revista/electronica/stj-revista-sumulas-2011_20_capSumula266.pdf

³ Salário inicial para formados em nível médio, conforme PCCR municipal.



ANEXO II – FORMULÁRIO DE REEMBOLSO

1. IDENTIFICAÇÃO:

CANDIDATO(A):	
CPF N.º:	RG N.º:
ENDEREÇO:	
TELEFONE: ()	E-MAIL:
CARGO: FISCAL DE TRIBUTOS MUNICIPAIS	
DADOS BANCÁRIOS:	
BANCO: _____	
AGENCIA: _____	
OPERAÇÃO/VARIAÇÃO:	
TIPO: () CORRENTE () POUPANÇA	
CONTA: _____	
() CRÉDITO EM CONTA DE TERCEIRO	
TERMO DE AUTORIZAÇÃO CONTA DE TERCEIRO	
Eu, _____, _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), inscrito(a) no CPF sob o nº _____ e no RG nº _____, residente e domiciliado(a) à _____ (endereço), autorizo que o pagamento de _____ no valor de R\$ _____ (_____), seja realizado mediante depósito bancário na _____ nº _____ agência nº _____, do banco nº _____ - Banco: _____, de titularidade de _____ (nome), _____ (nacionalidade), inscrito(a) no CPF sob o nº _____. _____/_____, _____ DE _____ DE 2021. _____ (assinatura)	

2. COMPROVANTE DE PAGAMENTO ANEXO: () SIM () NÃO.

3. PARECER: () DEFERIDO () INDEFERIDO

Vista Serrana/PB, _____, _____ de 2021.

Contemax Consultoria