

— DIÁRIO — **OFICIAL**



**Prefeitura Municipal
de
Caetité**



ÍNDICE DO DIÁRIO

CONCURSO PÚBLICO

ASSUNTO: EXCLUSÃO DO CARGO DE ARQUIVISTA (CÓDIGO 003)



ASSUNTO: EXCLUSÃO DO CARGO DE ARQUIVISTA (CÓDIGO 003)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAETITÉ - BA
CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2024
Retificação 01



ASSUNTO: EXCLUSÃO DO CARGO DE ARQUIVISTA (CÓDIGO 003)

A Comissão de Concurso Público da Prefeitura Municipal de Caetité e o Instituto Brasileiro de Administração Municipal – IBAM, em face da necessidade de adequação da legislação local, decidiram retirar do Concurso o cargo de Arquivista (Código 003).

Com a exclusão do cargo de Arquivista todas as informações referentes a este cargo constantes do Edital e seus anexos deverão ser desconsideradas.

Os candidatos que já efetuaram o pagamento do valor de inscrição deverão enviar e-mail para concurso@ibam.org.br, colocando no assunto da mensagem **ARQUIVISTA**, solicitando a devolução do referido valor ou a troca para outro cargo de igual nível de escolaridade – Nível Médio Completo.

O candidato que optar pela devolução do valor de inscrição deverá preencher, assinar e encaminhar o requerimento de devolução de inscrição para o e-mail concurso@ibam.org.br, até a divulgação do resultado final do certame, após essa data deverá encaminhar o pedido diretamente para a Prefeitura Municipal de Caetité.

O Requerimento de Devolução está disponível em word no site www.ibam-concursos.org.br na Área Documentação do concurso.

Caetité, 15 de fevereiro de 2024.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAETITÉ - BA
CONCURSO PÚBLICO
EDITAL Nº 01/2024



REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DO VALOR DE INSCRIÇÃO
Arquivista

Eu, _____ inscrito no CPF sob o nº _____ e no RG sob o nº _____, solicito ao Município de Caetité, a devolução do valor de R\$ 75,00 (setenta e cinco reais) referentes à minha inscrição no cargo de Arquivista do Concurso Público, regido pelo Edital nº 01/2024.

Abaixo informo os dados necessários para o depósito:

Nome do banco:

Agência bancária:

Conta Corrente em nome do candidato:

Endereço completo:

Email:

Estou ciente de que essa decisão acarretará na minha exclusão do referido concurso público.

Nome por extenso legível do Candidato

Assinatura do Candidato

_____, ____ de _____ de 2024.