EDITAL COMPLEMENTAR Nº 001 AO EDITAL DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 001/2015

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO PARAGUAI/MT**, Estado de Mato Grosso, em conformidade com as Leis Municipais que autorizam a contratação e Lei Federal n° 11.350/2006 e suas alterações, por meio da Comissão Examinadora do Processo Seletivo Público nº 001/2015, nomeada através da Portaria nº 037/2015, RESOLVE, comunicar as alterações no Edital de Processo Seletivo, que passa a vigorar da seguinte forma:

3.1.1. VIA INTERNET: De 00h00min do dia 30/05/2015 até as 23h59min do dia 19/06/2015, no site: www.exataplanejamento.com.br.

3.2. (...)
b)cadastrar-se, no período entre **00h00min do dia 30/05/2015 às 23h00min do dia 19/06/2015**, observado o horário oficial do Estado de Mato Grosso, através do requerimento específico disponível na página citada;

(...)

3.2.3. Os candidatos inscritos via Internet no período de **00h00min do dia 30/05/2015 até 11h00min do dia 19/06/2015** que não efetivarem o pagamento do boleto neste período, poderão reimprimir seu boleto, no máximo, até o dia **19/06/2015, até as 20h00min**, quando este recurso será retirado do site www.exataplanejamento.com.br, para pagamento do boleto bancário neste mesmo dia, impreterivelmente, em qualquer agência bancária ou através de pagamento do boleto on-line.

4.1.2. O candidato inscrito como portador de deficiência deverá, obrigatoriamente:
a) se inscrito via Internet, enviar via SEDEX, com Aviso de Recebimento (AR), laudo médico (cópia simples ou original) conforme determinações do subitem 4.1.1 deste Edital, até o dia **19/06/2015**, para a Comissão de Processo Seletivo Público (Rua Tiradentes, 40 - Centro - Alto Paraguai/MT - CEP: 78.410-000). Obs: Não serão aceitos SEDEX, com Aviso de Recebimento (AR), posterior a data de **19/06/2015**.

4.2.1. O candidato portador de deficiência que necessite de tempo adicional para a realização das provas deverá requerê-lo expressamente por ocasião da inscrição no Processo Seletivo Público, com justificativa acompanhada de parecer original ou cópia autenticada em cartório emitido por especialista da área de sua deficiência, nos termos do § 2º do art. 40 do Decreto nº. 3.298/1999. O parecer citado deverá ser enviado e recebido até o dia **19/06/2015**, via SEDEX, com Aviso de Recebimento (AR), para a Comissão de Processo seletivo, no endereço citado no subitem 4.1.2 deste Edital. Caso o candidato não envie o parecer do especialista no prazo determinado, não realizará as provas com tempo adicional, mesmo que tenha assinalado tal opção no Requerimento de Inscrição. Obs: Não serão aceitos SEDEX, com Aviso de Recebimento (AR), posterior a data de **19/06/2015**.

5.2. **DA REALIZAÇÃO DAS PROVAS OBJETIVAS DE MÚLTIPLA ESCOLHA**: A data de realização das provas objetivas de múltipla escolha será tem previsão de realização na cidade de Alto Paraguai/MT, com data também inicialmente prevista para o dia **28/06/2015 (domingo)**, com duração de **02H30MIN (Duas horas e trinta minutos)**, incluído o tempo despendido com o processo de identificação civil previsto no subitem 5.4.6

RUA TIRADENTES Nº. 40, CENTRO – CEP 78.410-000 – ALTO PARAGUAI-MT 65 3396.1468 – CNPJ: 03.648.532/001-28 portal: www.altoparaguaimt.gov.br email: prefaltoparaguai@ibest.com.br

deste Edital e a distribuição dos cadernos de provas e cartões de respostas aos candidatos, além de outras orientações a serem dadas pelo fiscal de sala, conforme disposto no quadro a seguir:

5.6.2. Os títulos deverão ser protocolados no Protocolo Geral da Prefeitura Municipal de Alto Paraguai/MT, localizada na Rua Tiradentes, 40 - Centro, - Bairro Centro - Alto Paraguai/MT no período de **30/05/2015 à 19/06/2015,** no horário das07h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h30min, exceto sábado, domingo e feriados ou remetidos via CORREIOS por SEDEX com Aviso de Recebimento (AR), para o endereço Rua Tiradentes, 40 - Centro - Alto Paraguai/MT - CEP: 78.410-000, com data de postagem até o dia **19/06/2015**, com os custos correspondentes por conta do candidato ou entregas na mesma data e local de realização das provas objetivas.

O prazo de impugnação deste edital será de 01 (um) dia corridos a partir da sua data de publicação.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se,

Alto Paraguai (MT), 12 de Junho de 2015.

ADAIR JOSÉ ALVES MOREIRA
Prefeito Municipal

RIUSDELAR LOPES PEREIRA
Presidente da Comissão de Processo Seletivo

JURANDIR FERRER DE FIGUEIREDO
Secretário

SEBASTIANA MARIA DA CRUZ
Representante dos Servidores Públicos - Membro

JAYDOMAR DE ARAÚJO GOMES
Representante do Legislativo Municipal

HIOSIANI VANNI MASSAROLO
Representante da Secretaria Municipal de Saúde

RUA TIRADENTES Nº. 40, CENTRO – CEP 78.410-000 – ALTO PARAGUAI-MT 65 3396.1468 – CNPJ: 03.648.532/001-28 portal: www.altoparaguaimt.gov.br email: prefaltoparaguai@ibest.com.br

ANEXO VII - CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

Data	Evento
29/05/2015	Publicação do Edital de Concurso Público.
30/05/2015 a 19/06/2015	Período geral de realização das inscrições.
30/05/2015 a 04/06/2015	Período de solicitação de isenção da taxa de inscrição.
06/06/2015	Divulgação do resultado das solicitações de isenção da taxa de inscrição, deferidas e indeferidas.
19/06/2015	Último dia protocolo do requerimento de inscrição como Portador de necessidades especiais.
19/06/2015	Vencimento dos boletos da taxa de inscrição.
23/06/2015	Publicação dos candidatos com inscrições deferidas e indeferidas.
25/06/2015	Publicação da lista de inscrições homologadas.
25/06/2015	Publicação do local e horário de realização da prova objetiva.
28/06/2015	Realização da Prova Objetiva e entrega de títulos.
29/06/2015	Publicação do Gabarito da Prova Objetiva.
03/07/2015	Publicação da pontuação obtida na prova objetiva e na de títulos.
07/07/2015	Publicação do resultado classificatório.
09/07/2015	Publicação do resultado final para homologação.

RUA TIRADENTES Nº. 40, CENTRO – CEP 78.410-000 – ALTO PARAGUAI-MT 65 3396.1468 – CNPJ: 03.648.532/001-28 portal: www.altoparaguaimt.gov.br email: prefaltoparaguai@ibest.com.br