



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MORRO GRANDE**

**CONCURSO PÚBLICO N.º 01/2024**  
**Edital n.º 03/2024**

O Prefeito do Município de Morro Grande, representante legal do Fundo Municipal de Saúde de Morro Grande, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais, mediante as condições estipuladas neste Edital, em conformidade com a Constituição Federal e demais disposições atinentes à matéria, em conjunto com a Comissão Organizadora de Concursos Públicos, nomeada através da Portaria n.º 49, de 25 de março de 2024, resolve

**TORNAR PÚBLICO**

**Art. 1º** - O cancelamento do Concurso Público n.º 01/2024, em razão do encerramento das atividades de Execução de Concursos Públicos por parte da Instituição Contratada para execução dos serviços.

**Art. 2º** - Os candidatos inscritos que pagaram a taxa de inscrição no Concurso Público n.º 01/2024, deverão no período de 24 de abril de 2024 a 31 de dezembro de 2024, solicitar o ressarcimento do valor da inscrição, protocolando requerimento, conforme Anexo I deste Edital, na Prefeitura Municipal de Morro Grande, aos cuidados da Comissão Organizadora de Concursos ou através do e-mail: **nfe@morrogrande.sc.gov.br**.

**Art. 3º** - Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

Morro Grande - SC, 24 de abril de 2024.

**CLÉLIO DANIEL OLIVO**  
Prefeito de Morro Grande - SC

**EDER LUIS DAL TOÉ**  
Presidente da Comissão Organizadora de Concursos Públicos  
da Prefeitura Municipal de Morro Grande - SC



ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MORRO GRANDE

CONCURSO PÚBLICO N.º 01/2024  
Edital n.º 03/2024

## ANEXO I - REQUERIMENTO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À Comissão Organizadora de Concursos Públicos da Prefeitura Municipal de Morro Grande - SC

Nome:	
CPF:	Fone:
Cargo Inscrito:	

Em atenção ao cancelamento do Concurso Público, solicito a devolução do valor referente à taxa de inscrição a ser depositada na seguinte conta bancária:

**Banco:** \_\_\_\_\_

**Agência:** \_\_\_\_\_

**Conta Corrente:** \_\_\_\_\_

**Operação:** \_\_\_\_\_

**Titular da conta:** \_\_\_\_\_.

---

Podendo ainda ser realizada a devolução através do PIX:

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

Nome do Titular: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

**Assinatura do candidato**