

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024

1ª Retificação do Edital Normativo

17 de outubro de 2024

O SAAE AMBIENTAL - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA, ESGOTO E MEIO AMBIENTE DE SANTA FÉ DO SUL/SP torna público a 1ª RETIFICAÇÃO DO EDITAL NORMATIVO do CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024 conforme segue:

1. DAS RETIFICAÇÕES

1.1 No Edital Normativo do **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024** do SAAE AMBIENTAL - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA, ESGOTO E MEIO AMBIENTE DE SANTA FÉ DO SUL/SP considerar as seguintes retificações:

1.1.1 Alteração do item 1.7 que passar a vigorar com a seguinte redação:

“1.7 Os Anexos deste Edital são os que seguem:

- 1.7.1 ANEXO I – Atribuições do cargo público (Descrição Sumária).
- 1.7.2 ANEXO II – Solicitação de Condição Especial.
- 1.7.3 ANEXO III – Solicitação de Inscrição PcD (Com envio do laudo Médico).
- 1.7.4 ANEXO IV – Modelo de Atestado Médico PcD.
- 1.7.5 ANEXO V – Solicitação de isenção do pagamento da inscrição.
- 1.7.6 ANEXO VI – Conteúdo Programático.
- 1.7.7 ANEXO VII – Cronograma de Atividades - Previsto.”

1.1.2 Inclusão do **ANEXO V - SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO** conforme modelo apresentado anexo a esta retificação.

SANTA FÉ DO SUL-SP, 17 de OUTUBRO de 2024.

JOSÉ ANDRÉ DO NASCIMENTO

SUPERINTENDENTE DO SAAE AMBIENTAL - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA, ESGOTO E MEIO AMBIENTE DE SANTA FÉ DO SUL/SP

2 ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

MODELO: REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

À GL CONSULTORIA

Eu, _____,
portador(a) do R.G. nº _____, CPF nº _____,
residente à Rua/Av. _____ nº _____,
bairro _____ Cidade _____, telefone _____
candidato(a) a cargo público de **AGENTE DE CONTROLE INTERNO**, venho requerer à GL CONSULTORIA a isenção do pagamento
da inscrição prevista no EDITAL NORMATIVO 001/2024 do **SAAE AMBIENTAL - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA, ESGOTO E MEIO
AMBIENTE DE SANTA FÉ DO SUL/SP**, conforme opção assinalada abaixo:

- () Candidato(a) inscrito(a) no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal;
() Candidato(a) doador(a) de medula óssea inscrito(a) no REDOME;

Para tanto, informo que enviarei os documentos comprobatórios solicitados neste edital referente à opção por mim acima
assinalada e DECLARO que estou ciente de que a Declaração falsa sujeitará às sanções previstas em lei.

..... DE DE 2024

ASSINATURA DO CANDIDATO