



MUNICÍPIO DE XAXIM, SC



PRIMEIRO ADENDO AO EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 2/2015, DE 13 DE OUTUBRO DE 2015

O **MUNICÍPIO DE XAXIM, SC**, inscrito no CNPJ sob nº 82.854.670/0001-300, neste ato representado por seu Prefeito, senhor IDACIR ANTONIO ORSO, torna público o Primeiro Adendo ao Edital de Concurso Público nº 2/2015.

1. A expressão “Anexo VII” constante no subitem 3.6.2 do Edital de Concurso Público nº 2/2015, fica alterada para “Anexo VIII”.

2. O subitem 10.9.1 do Edital de Concurso Público nº 2/2015 passa a vigorar com a seguinte redação:

“10.9.1. A convocação dos candidatos será feita somente através do *site* www.xaxim.sc.gov.br e do mural público. É responsabilidade exclusiva do candidato acompanhar o andamento das convocações.” (NR)

3. O item 3 do Anexo III do Edital de Concurso Público nº 2/2015 passa a vigorar com a seguinte redação:

“3. A prova será composta por questões de múltipla escolha com 4 (quatro) alternativas de resposta cada, sendo que apenas 1 (uma) alternativa estará correta, na forma abaixo:

CONTEÚDO	Nº de Questões	Peso	Pontos
Conhecimentos gerais e atualidades	10	0,22	2,20
Língua Portuguesa	5	0,22	1,10
Matemática e Raciocínio Lógico	5	0,22	1,10
Conhecimentos Específicos	20	0,23	4,60
Total:	40	-	9,00

” (NR)

4. Fica acrescido subitem 11.8.8 ao item 11.8 do Edital de Concurso Público nº 2/2015, conforme abaixo:

“11.8.8. Anexo VIII – Modelo de requerimento de isenção de pagamento da taxa de inscrição para doadores de sangue.” (AC)

5. Fica acrescido VIII – Modelo de requerimento de isenção de pagamento da taxa de inscrição para doadores de sangue ao Edital de Concurso Público nº 2/2015, na forma do Anexo Único deste Adendo.



MUNICÍPIO DE XAXIM, SC



6. Ficam ratificadas as demais cláusulas do Edital.

Xaxim, SC, 26 de outubro de 2015.

IDACIR ANTONIO ORSO
Prefeito de Xaxim, SC



MUNICÍPIO DE XAXIM, SC



ANEXO ÚNICO

ANEXO VIII

MODELO DE REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA DOADORES DE SANGUE

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob nº _____, Cédula de Identidade nº
' _____, residente na Rua _____,
nº _____, Bairro _____, Município de
_____, Estado _____, telefones _____
_____, venho **requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição**
ao cargo de _____, do
Edital de Concurso Público nº 2/2015, de Xaxim, SC, na condição de doador de sangue
pois preencho os requisitos da Lei Estadual nº 10.567, de 7 de novembro de 1997, do
Estado de Santa Catarina.

Data: ____/____/2015.

ASSINATURA DO CANDIDATO