



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**EDITAL Nº 66/2023**

**RETIFICA O ITEM 2.2 DO EDITAL Nº 63/2023**

O **PREFEITO MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO**, no uso de suas atribuições legais, no âmbito do Processo Seletivo Simplificado nº 01/2023, **TORNA PÚBLICA** a presente **RETIFICAÇÃO** ao Edital nº 63/2023.

**1. DA RETIFICAÇÃO**

1.1. Fica retificado o ITEM 2.2 do Edital nº 63/2023, da seguinte forma:

1.1.1. Onde se lê:

2.2. Os candidatos listados nos anexos deste Edital **deverão comparecer no Departamento de Pessoal**, junto à Secretaria Municipal de Administração, nesta Prefeitura Municipal, situada na Rua Nico de Oliveira, 763, **nos dias 14,15 e 16 de abril de 2023**.

1.1.2. Leia-se:

2.2. Os candidatos listados nos anexos deste Edital **deverão comparecer no Departamento de Pessoal**, junto à Secretaria Municipal de Administração, nesta Prefeitura Municipal, situada na Rua Nico de Oliveira, 763, **nos dias 14,17 e 18 de abril de 2023**.

Gabinete do Prefeito Municipal, em 13 de abril de 2023.

Ronaldo Costa Madruga  
Prefeito Municipal

Registre e Publique-se.

Morgana Ávila dos Santos Soares  
Secretária da Administração



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DE RECLASSIFICAÇÃO**

**REQUERIMENTO**

Eu, ..... RG .....,  
CPF ....., venho através deste informar que não  
desejo assumir de imediato o cargo de .....,  
para o qual fui chamado(a) pelo Município de Pinheiro Machado através  
de edital, tendo sido classificado(a) em .....º lugar na lista geral da  
ampla concorrência, após Processo Seletivo Público realizado pela  
Prefeitura Municipal deste município, em regime de contrato  
administrativo no ano de 2023. Solicito, nos termos do item 11.5 do  
Edital nº 01/2023, a reclassificação para o final da lista de aprovados,  
para concorrer a novo chamamento por uma só vez.

....., ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHEIRO MACHADO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**ANEXO III**  
**DECLARAÇÃO DE NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO PÚBLICO**  
**DECLARAÇÃO**

Eu,....., RG:.....  
nome do (a) servidor (a)

**DECLARO**, sob pena de responsabilidade, para fins de acumulação de remuneração que:

( ) não exerço ( ) exerço

( ) outro cargo ( ) emprego ( ) função pública.

Os campos abaixo somente deverão ser preenchidos no caso do declarante ocupar outro cargo, emprego ou função pública.

**1- IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE/CARGO.**

Unidade:.....

Fone:.....

Endereço:.....

Bairro:..... Cidade:.....

Cargo/emprego/função:..... Regime Jurídico:.....

**2- HORÁRIO DE TRABALHO:**

Dia da Semana

2ª feira	das	às	horas
3ª feira	das	às	horas
4ª feira	das	às	horas
5ª feira	das	às	horas
6ª feira	das	às	horas
Sábado	das	às	horas
Domingo	das	às	horas

**Total da Carga horária semanal:**

..... de ..... de .....

.....  
Assinatura do (a) servidor (a)

**Obs.:** São considerados cargos, empregos ou funções públicas todos aqueles exercidos na Administração Direta, em autarquias, empresas públicas, sociedades de economia mista ou fundação de União, Estados ou Municípios, quer seja no regime da Consolidação das Leis do trabalho – CLT.