



GOVERNO DE ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO
DE CARGO EFETIVO DE ANALISTA REGULADOR**

EDITAL COMPLEMENTAR N. 12 AO EDITAL N. 007/2009 – SAD/MT, DE 30 DE JULHO DE 2009.

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO, no uso de suas atribuições legais, torna público as instruções especiais para a devolução do valor da taxa de inscrição dos candidatos inscritos no Concurso Público de Provas realizado no dia **22 de novembro de 2009**, diante do cancelamento das mesmas.

1. DOS PROCEDIMENTOS PARA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

1.1 Os candidatos com pagamento da taxa de inscrição que não desejarem mais participar do Concurso Público poderão solicitar a devolução do valor da taxa de inscrição, **no período de 8 de Dezembro de 2009 à 11 de Dezembro de 2009**.

1.2 A solicitação da devolução do valor da taxa de inscrição deverá ser feita por meio de formulário Específico (conforme Anexo I), e/ou disponível nos endereços eletrônicos www.sad.mt.gov.br, e www.unemat.br.

1.3 Somente serão aceitas e analisadas as solicitações enviadas no formulário específico até o dia **11 de Dezembro de 2009**, considerando a data do protocolo ou o carimbo da Agência dos Correios.

1.4 O candidato que não realizar a solicitação de devolução do valor da taxa de inscrição de acordo com o disposto no **item 1.2, 1.3 e 1.8** terá sua inscrição mantida no Edital 007/2009, não cabendo a interposição de recurso.

1.5 O preenchimento e envio do requerimento de devolução do valor da taxa de inscrição deferido atesta que o candidato pretende, por vontade própria, desistir de concorrer ao Concurso Público regulamentado e não será aceito reconsideração do pedido em hipótese alguma.

1.6 O requerimento deverá ser :

a) Protocolado pessoalmente na SAD - Secretaria de Estado de Administração/Superintendência de Gestão de Pessoas/Coordenadoria de Provimento/Gerência de Recrutamento e Seleção - Centro Político Administrativo - CPA, Palácio Paiaguás, Bloco III, Cuiabá/MT, CEP: 78050-970. Horário de funcionamento das 8:00 – 12:00 e das 14:00 – 18:00 horas, ou;

b) Encaminhado via Correios, utilizando o serviço A.R. (Aviso de Recebimento) ou SEDEX endereçado à SAD - Secretaria de Estado de Administração/Superintendência de Gestão de Pessoas/Coordenadoria de Provimento/Gerência de Recrutamento e Seleção - Centro Político Administrativo - CPA, Palácio Paiaguás, Bloco III, Cuiabá/MT, CEP: 78050-970.

1.7 Será aceito somente 01 (um) requerimento por envelope ou protocolo.

1.8 No requerimento, que deverá ser preenchido e assinado pelo candidato, deverão ser informados todos os campos solicitados e ainda encaminhar os seguintes documentos:

a) fotocópia legível do comprovante de pagamento da taxa de inscrição;

b) fotocópia legível do RG e CPF.

2 A relação dos pedidos de devolução do valor da taxa de inscrição deferidos será divulgada nos endereços eletrônicos www.sad.mt.gov.br e www.unemat.br a partir do dia 19 de Dezembro de 2009.

2.1 A devolução do valor da inscrição será efetivada pela FUNDESP – Fundo de Desenvolvimento do Servidor Público.

2.2 A devolução do valor da taxa de inscrição será disponibilizada na conta informada no formulário padrão de requerimento constante no presente edital, devendo a mesma ser do próprio titular do CPF inscrito.

2.3 Caberá aos candidatos o conhecimento e execução do estabelecido neste Edital. Não será aceita qualquer alegação de desconhecimento dos procedimentos exigidos.

2.4 Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Concursos da Secretaria de Administração do Estado de Mato Grosso e UNEMAT.

Cuiabá/MT, 07 de Dezembro de 2009.

GERALDO A. DE VITTO JUNIOR
Secretário de Estado de Administração



GOVERNO DE ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO

ANEXO I
FORMULÁRIO DE RESTITUIÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Dados da Inscrição:

NOME	CPF
Nº INSCRIÇÃO	DATA DE NASCIMENTO
	____/____/____
CARGO/PERFIL	TELEFONE
ENDEREÇO	

Dados bancários da conta para devolução:

BANCO	AGÊNCIA:	CONTA CORRENTE:

Solicito a devolução do valor integral da taxa paga em virtude da inscrição acima citada para o Concurso Público Edital ____/2009 do Estado de Mato Grosso, que por motivos maiores teve sua prova cancelada. Diante da presente solicitação declaro ciente da exclusão da participação do Concurso Público.

Data: _____ de _____ 2009.

Assinatura: _____

Atenção:

- Este formulário deve ser preenchido e protocolado pessoalmente na SAD – Secretaria de Administração do Estado de Mato Grosso/Superintendência de Gestão de Pessoas/Coordenadoria de Provimentos/ Gerência de Recrutamento e Seleção – Centro Político Administrativo –CPA Palácio Paiaguás, Bloco III, Cuiabá,MT CEP. 78050-970.
- Este formulário pode ser encaminhado via Correios, utilizando o serviço de AR(Aviso de Recebimento) ou SEDEX para o endereço citado acima.