



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD

EDITAL DE ABERTURA Nº 002/2024, DE 26 DE DEZEMBRO DE 2024
TERCEIRO TERMO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE ABERTURA

A **PREFEITURA DE SÃO LUÍS/MA**, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO – SEMAD**, mediante as condições estipuladas neste Edital, **TORNA PÚBLICO** o Terceiro Termo de Retificação do Edital de Abertura nº 002/2024, nos seguintes termos:

Art. 1º Ficam **RETIFICADOS**, em cumprimento à decisão judicial proferida nos autos n.º1002369-63.2025.4.01.3700, os requisitos dos cargos **405.01 a 405.03 - Professor de Educação Fundamental – Anos Finais - 6º ao 9º Ano – EDUCAÇÃO FÍSICA** no Anexo I – Dos Requisitos e Atribuições dos cargos, do Edital de Abertura nº 001/2021, conforme segue:

405.01 a 405.03 - Professor de Educação Fundamental – Anos Finais - 6º ao 9º Ano – EDUCAÇÃO FÍSICA

REQUISITOS: Curso de Licenciatura em Educação Física e registro profissional no Conselho Regional de Educação Física.

Art. 2º Faculta-se aos candidatos inscritos para os cargos **405.01 a 405.03 - Professor de Educação Fundamental – Anos Finais - 6º ao 9º Ano – EDUCAÇÃO FÍSICA** que não possuem registro profissional no Conselho Regional de Educação Física requerer o cancelamento de sua inscrição e o reembolso da respectiva taxa, devendo, para tanto:

I - preencher o Termo de Cancelamento de Inscrição para o Cargo de Professor de Educação Fundamental – Anos Finais - 6º ao 9º Ano – EDUCAÇÃO FÍSICA, cujo modelo se encontra-se no Anexo Único deste Edital;

II – anexar ao pedido, cópia da Carteira de Identidade, CPF, Cartão do Banco constando o número da conta e da agência e o Comprovante de recolhimento da taxa de inscrição.

Parágrafo único. A solicitação de cancelamento e reembolso da taxa de inscrição será realizada via internet no período das **09h do dia 03/02/2025 até as 23h59min do dia 05/02/2025**, observado o horário oficial de Brasília/DF, mediante envio do Termo de Cancelamento e dos documentos a ele anexos, por meio do link **Envio dos documentos referentes ao Cancelamento da Inscrição para o cargo de Professor de Educação Fundamental – Anos Finais - 6º ao 9º Ano – EDUCAÇÃO FÍSICA**, disponível no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br, em único arquivo salvo no formato PNG, JPG, JPEG ou PDF.

I - O candidato, ao optar pelo envio de arquivo em PDF, deve atentar-se para que o mesmo não esteja protegido por senha, sendo este motivo passível de indeferimento da solicitação.

Art. 3º Este termo entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições contrárias.

São Luís/MA, 31 de janeiro de 2025

Octávio Augusto Gomes de Figueiredo Soares
Secretário Municipal de Administração
SEMAD/PMSL



**PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO - SEMAD**

**EDITAL DE ABERTURA Nº 002/2024, DE 26 DE DEZEMBRO DE 2024
TERCEIRO TERMO DE RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE ABERTURA**

**ANEXO ÚNICO
TERMO DE CANCELAMENTO DE INSCRIÇÃO PARA O CARGO DE PROFESSOR DE EDUCAÇÃO
FUNDAMENTAL – ANOS FINAIS - 6º AO 9º ANO – EDUCAÇÃO FÍSICA**

Eu _____,
portador do RG _____ e CPF _____, inscrito no Concurso Público para provimento de vagas e formação de cadastro reserva para área de Educação Básica na rede pública do município de São Luís/MA para o cargo de Professor de Educação Fundamental – Anos Finais - 6º ao 9º Ano – EDUCAÇÃO FÍSICA, inscrição nº _____, regido pelo Edital de Concurso Público nº 002/2024, solicito o cancelamento de minha inscrição e a devolução, em minha conta bancária, do valor pago pela taxa de inscrição para o referido Concurso Público em virtude do que consta do Terceiro Termo de Retificação do Edital de Abertura, em face da decisão proferida nos autos n.º1002369-63.2025.4.01.3700.

Anexo a este termo, os documentos solicitados (cópia da identidade, CPF, cartão do banco constando o número da conta e da agência e comprovante de recolhimento da taxa de inscrição).

Estou ciente de que com esta solicitação estarei automaticamente excluído do concurso público para o cargo de Professor de Educação Fundamental – Anos Finais - 6º ao 9º Ano – EDUCAÇÃO FÍSICA.

Dados Bancários do Candidato para depósito do valor a ser restituído:

NOME DO TITULAR DA CONTA:

CPF DO TITULAR DA CONTA:

BANCO:

AGÊNCIA:

CONTA:

TIPO DE CONTA:

CHAVE PIX:

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Candidato (a)