



Prefeitura Municipal de Chácara

Rua: Heitor Candido, 60 – Centro – 36.110-000 – Chácara – Minas Gerais
Telefax: (32) 3277-1014 – www.chacara.mg.gov.br - e-mail: gabinete@chacara.mg.gov.br

1ª Retificação do Edital Processo Seletivo Simplificado nº 01/2025

O Município de Chácara, através do Prefeito Municipal, Sr. Jucélio Fernandes de Oliveira, e a Comissão Organizadora, tornam pública a 1ª Retificação do Edital PSS nº 01/2025, nos seguintes termos:

1. Fica alterado os Anexos IV e V, devido a inexistência das informações de todos os cargos disponíveis, mantendo assim o espaço para que o próprio candidato ou no ato da inscrição identifica o nome do cargo a concorrer.
2. Esta Retificação passa a fazer parte integrante do Edital do Processo Seletivo Simplificado nº 01/2025, ratificando-se todas as demais disposições nele constantes e não alteradas pela presente 1ª Retificação.

Chácara, 09 de janeiro de 2025.

Jucelio Fernandes de Oliveira
Prefeito Municipal de Chácara



Prefeitura Municipal de Chácara

Rua: Heitor Candido, 60 – Centro – 36.110-000 – Chácara – Minas Gerais
Telefax: (32) 3277-1014 – www.chacara.mg.gov.br - e-mail: gabinete@chacara.mg.gov.br

ANEXO IV FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO Nº _____/2025

CARGO: _____

NOME DO CANDIDATO: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

Nº _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

CELULAR (*whatsApp*) : _____

E-MAIL: _____

DECLARAÇÃO

Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras todas as informações prestadas nesta Ficha de Inscrição, bem como a veracidade dos documentos entregues, estando de acordo com as normas deste Processo Seletivo Simplificado. Declaro, ainda, ter conhecimento das exigências mínimas previstas no Edital que regulamenta o Processo Seletivo Simplificado, e que aceito e atendo a todos os requisitos mínimos e condições estabelecidas para o exercício do cargo, comprometendo-me, ainda, à sua devida comprovação, quando exigida.

CHÁCARA-MG, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Candidato

Responsável pela Inscrição

.....
PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO Nº _____/2025

CHÁCARA-MG, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Candidato

Responsável pela Inscrição



Prefeitura Municipal de Chácara

Rua: Heitor Candido, 60 – Centro – 36.110-000 – Chácara – Minas Gerais
Telefax: (32) 3277-1014 – www.chacara.mg.gov.br - e-mail: gabinete@chacara.mg.gov.br

ANEXO V

ETIQUETA DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO (PREENCHER COM LETRA DE FORMA E COLAR NO ENVELOPE)

INSCRIÇÃO Nº _____/2025

CARGO: _____

Candidato (a): _____

Quantidade de Folhas no envelope: _____

Declaro estar ciente de que assumo total responsabilidade pela documentação apresentada, devidamente conferida com os originais, e que, após o envelope ser lacrado, qualquer inconsistência ou irregularidade na documentação entregue acarretará o indeferimento da solicitação.

Data: ____/____/2025.

Assinatura do Candidato

Responsável pela Inscrição