



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ - CE

## CONCURSO PÚBLICO

### ADITIVO 01 AO EDITAL N° 001/2017

#### CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE VAGAS DO QUADRO DE EFETIVOS E FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA DA PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ - CE.

#### ADITIVO 01 AO EDITAL N.º 001/2017 – DE 10 DE ABRIL DE 2017

A PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ, CEARÁ, por seu Prefeito, Senhor **Edson Sá**, no uso de suas atribuições e prerrogativas legais resolve **aditar o Edital 001/2017, de 10 de abril de 2017, nos itens abaixo relacionados, que passam a ter a seguinte redação:**

12h00min e das 14h00min às 17h00min de segunda a sexta (exceto sábados, domingos e feriados), pessoalmente ou por terceiro, o laudo médico (original ou cópia autenticada) e cópia dos documentos pessoais a que se refere a alínea "b" do **subitem 3.4**, no **Centro de Treinamento e Desenvolvimento – CETREDE, SAC – Serviço de Atendimento ao Candidato**, localizada no endereço citado no **subitem 3.4.1**.

**3.6.1** - A relação dos candidatos que tiveram a inscrição deferida para concorrer na condição de portadores de deficiência será divulgada no endereço eletrônico [www.cetrede.com.br](http://www.cetrede.com.br) no dia **22 de maio de 2017**.

**5.2** - Será admitida a inscrição exclusivamente via Internet, no endereço eletrônico [www.cetrede.com.br](http://www.cetrede.com.br), solicitada no período de **12 de abril de 2017 a 18 de maio 2017**.

**5.2.2.3** - O pagamento da taxa de inscrição deverá ser efetuado impreterivelmente até o dia **19 de maio de 2017**.

**5.3.7.9** - Os candidatos que tiverem seus pedidos de isenção indeferidos deverão, para efetivar a sua inscrição no concurso, acessar o endereço eletrônico [www.cetrede.com.br](http://www.cetrede.com.br) e imprimir o Boleto Bancário, para pagamento até o dia **19 de maio de 2017**, conforme procedimentos descritos no Edital.

**5.3.9** - O candidato que necessitar de atendimento especial para a realização das provas deverá indicar, na solicitação de inscrição, os recursos especiais necessários e, ainda, preencher o **Formulário para Solicitação de Atendimento Especial no Dia de Realização das Provas**, anexar a documentação abaixo relacionada, e enviar até o dia **18 de maio de 2017**, impreterivelmente, via **SEDEX**, para:

**Centro de Treinamento e Desenvolvimento – CETREDE  
SAC – Serviço de Atendimento ao Candidato  
LAUDO MÉDICO**

Av. da Universidade, 2932 – Bairro Benfica  
CEP 60020-181 - Fortaleza - Ceará

Cópia dos documentos pessoais e laudo médico (original ou cópia autenticada) que justifique o atendimento especial solicitado. Após esse período, a solicitação será indeferida, salvo nos casos de força

<b>1 - DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES</b>	
<b>1.1 – CRONOGRAMA</b>	
Período de Inscrição	<b>12/04/2017 a 18/05/2017</b>
Local de Inscrição	<a href="http://www.cetrede.com.br">www.cetrede.com.br</a>
Horário de Inscrição	<b>Das 07h00min as 23h00min</b>
Solicitação de Atendimento Especial	<b>12/04/2017 a 18/05/2017</b>
Solicitação de Isenção da Taxa de Inscrição	<b>19 e 20 de abril de 2017</b>
Divulgação das Isenções Concedidas	<b>28/04/2017 e divulgada no site <a href="http://www.cetrede.com.br">www.cetrede.com.br</a></b>
Homologação das Inscrições	<b>22/05/2017 e divulgada no site <a href="http://www.cetrede.com.br">www.cetrede.com.br</a></b>
Disponibilização dos Cartões de Inscrição	<b>A partir de 02/06/2017 no site <a href="http://www.cetrede.com.br">www.cetrede.com.br</a></b>
Data de Realização do Concurso	<b>11 de junho de 2017</b>
Local de Realização das Provas	<b>Será informado quando da disponibilização dos Cartões de Inscrição em 02/06/2017.</b>
Horário das Provas	<b>Das 08h00min as 12h00min Das 14h00min as 18h00min</b>

**3.4.1** - O candidato portador de deficiência deverá encaminhar o laudo médico (original ou cópia autenticada) e cópia dos documentos pessoais a que se refere à alínea "b" do **subitem 3.4**, via **SEDEX**, postados impreterivelmente até o dia **18 de maio de 2017**, para o:

**Centro de Treinamento e Desenvolvimento – CETREDE**

**SAC – Serviço de Atendimento ao Candidato**

Av. da Universidade, 2932 – Bairro Benfica

CEP 60020-181 - Fortaleza - Ceará

**3.4.1.1** - O candidato poderá, ainda, entregar, até o dia **18 de maio de 2017**, das 08h00min às



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUIRAZ - CE

## CONCURSO PÚBLICO

### ADITIVO 01 AO EDITAL Nº 001/2017

maior e nos que forem de interesse da Administração Pública.

**5.3.9.1 – O Formulário para Solicitação de Atendimento Especial no Dia de Realização das Provas**, o laudo médico (original ou cópia autenticada) e a cópia dos documentos pessoais, referidos no **subitem 5.3.9**, poderão, ainda, ser entregues, até o dia **18 de maio de 2017**, das 08h00min às 12h00min e das 14h00min às 17h00min de segunda a sexta-feira (exceto sábados, domingos e feriados), pessoalmente ou por terceiro com procuração, no **Centro de Treinamento e Desenvolvimento – CETREDE, SAC - Serviço de**

**Atendimento ao Candidato**, localizado no endereço citado no **subitem 5.3.9**.

**6.3** - A data de realização das provas objetivas e da Prova Discursiva/Produção Textual e locais de realização das mesmas será divulgada na Internet, no endereço eletrônico [www.cetrede.com.br](http://www.cetrede.com.br) no dia **02 de junho de 2017**. É de responsabilidade exclusiva do candidato a identificação correta de seu local de realização das provas e o comparecimento no horário determinado.

**Aquiraz (CE), 11 de maio de 2017.**

**Edson Sá**

*Prefeito Municipal de Aquiraz - CE*