

ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CONCURSO PÚBLICO REGIDO PELO EDITAL ESPMG Nº 01/2008
AVISO AOS CANDIDATOS

A Diretora da Escola de Saúde Pública do Estado de Minas Gerais, considerando as recomendações feitas pelo Tribunal de Contas do Estado de Minas Gerais nos autos do processo nº 770230, considerando as retificações processadas no Edital ESPMG nº 01/2008, e observando o que dispõe a Lei Estadual nº 13.801/2000, AVISA:

1) Haverá reabertura do período de inscrições para os interessados no referido concurso público, nos termos do item 4.2.1 do Edital ESP nº 01/2008, republicado nesta edição do Diário Oficial;

2) Os candidatos que efetivaram suas inscrições no período previsto na primeira versão do Edital (16//02/2009 a 16/03/2009) e que possuem interesse em permanecer no concurso terão suas inscrições convalidadas automaticamente, não havendo necessidade de realizar novo ato de inscrição.

3) Os candidatos que efetivaram suas inscrições no período previsto na primeira versão do Edital (16//02/2009 a 16/03/2009) e que não possuem interesse em permanecer no concurso poderão solicitar a restituição do valor da taxa de inscrição que foi pago. Para os candidatos que possuem conta bancária no próprio nome, a restituição será feita através de Depósito em Conta, em data a ser definida e publicada oportunamente. Para os candidatos que não possuem conta bancária no próprio nome, a restituição será feita através de Ordem de Pagamento no Banco Itaú, em data a ser definida e publicada oportunamente.

3.1) Para solicitar a devolução do valor da taxa de inscrição, o candidato deverá preencher o formulário apresentado no Anexo deste AVISO, que será disponibilizado para impressão no endereço eletrônico www.fumarc.com.br, na área reservada ao concurso da Escola de Saúde Pública do Estado de Minas Gerais. Após preencher o formulário, o candidato deverá encaminhá-lo à FUMARC - Fundação Mariana Resende Costa por uma das seguintes formas:

a) via fax – (31) 3376-7318 – impreterivelmente nos dias 21 e 22/05/2009, das 09 horas até às 17 horas; ou

b) pessoalmente ou por terceiros, na Rua Dom Lúcio Antunes, 256 – Bairro Coração Eucarístico – Belo Horizonte/MG. Cep: 30.535-630 – impreterivelmente nos dias 21 e 22/05/2009, das 09 horas até às 17 horas.

Belo Horizonte, 19 de maio de 2009.
TAMMY CLARET MONTEIRO
Diretora Geral da Escola de Saúde Pública do Estado de Minas Gerais

ANEXO
Formulário para Solicitação de Restituição do valor da taxa de Inscrição
(de que trata o item 3.1 deste Aviso)

**À Fundação Mariana Resende Costa – FUMARC –
ATT. Coordenação Concursos**

**CONCURSO PÚBLICO REGIDO PELO EDITAL ESPMG Nº 01/2008
SOLICITAÇÃO DE RESTITUIÇÃO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

- Nome do(a) candidato(a): _____
- Número de Inscrição: _____
- Número da Carteira de Identidade: _____
- Número de CPF: _____
- Telefone para contato: _____
- Cargo para o qual se inscreveu: Técnico de Educação e Pesquisa em Saúde
 Analista de Educação e Pesquisa em Saúde - Nível I
 Analista de Educação e Pesquisa em Saúde - Nível III
 Analista de Educação e Pesquisa em Saúde - Nível IV
 Analista de Educação e Pesquisa em Saúde - Nível V
- Valor da Taxa de Inscrição para o cargo: _____
- Data do pagamento da Taxa de Inscrição: _____
- Opção de restituição do valor: depósito em conta bancária do(a) candidato(a)
 ordem de pagamento – Banco Itaú

RESTITUIÇÃO DO VALOR ATRAVÉS DE DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA	RESTITUIÇÃO DO VALOR ATRAVÉS DE ORDEM DE PAGAMENTO – BANCO ITAÚ
<ul style="list-style-type: none">- Banco para depósito do valor a ser restituído: _____- Número da Agência Bancária: _____- Número da Conta Bancária: _____- Tipo de conta: <input type="checkbox"/> conta corrente <input type="checkbox"/> conta poupança	<p>Obs: Para restituição do valor através de ordem de pagamento, será considerado o nome do(a) candidato(a), o número de sua carteira de identidade e o número do seu CPF.</p>

- Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura do(a) candidato(a): _____