



EDITAL DE CONTINUIDADE CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2025

A Presidente da Comissão Especial do Concurso Público do Município de São João/PR, no uso de suas atribuições legais, mediante as condições estipuladas neste Edital e, **TORNA PÚBLICA** a **CONTINUIDADE DO CONCURSO PÚBLICO**, conforme segue:

Art. 1º Em atendimento ao Ofício nº 166/2025 da Comissão do Concurso Público do Município de São João, para a retomada do concurso público nº 01/2025, conforme segue:

8. DO DEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES

8.1 O edital de deferimento das inscrições será divulgado nos endereços eletrônicos www.concursosfau.com.br e https://saojoao.pr.gov.br/ e Diário Oficial do Município na data provável de 24 de novembro de 2025.

10. DAS CONDIÇÕES DE REALIZAÇÃO DA PROVA OBJETIVA

- 10.1 A prova objetiva será aplicada na Cidade de São João/Paraná, podendo ser aplicada também em cidades vizinhas, caso o número de inscritos exceda a capacidade de alocação do Município.
- 10.2 A prova objetiva será aplicada na data provável de **21 de dezembro de 2025**, em horário e local a ser informado através de edital disponibilizado no endereço eletrônico <u>www.concursosfau.com.br</u> e https://saojoao.pr.gov.br/ no **CARTÃO DE INFORMAÇÃO DO CANDIDATO.**
- 10.3 O CARTÃO DE INFORMAÇÃO DO CANDIDATO com o local de prova deverá ser emitido no endereço eletrônico www.concursosfau.com.br a partir de 17 de dezembro de 2025.

12. DA PROVA DE TÍTULOS

12.3 Os candidatos habilitados e interessados em participar da prova de títulos deverão: a) imprimir e preencher o Formulário de Cadastro de Títulos das 09h00min do dia 18 de dezembro de 2025 até às 23h59min do dia 20 de dezembro de 2025 disponíveis no endereço eletrônico www.concursosfau.com.br; b) após completado o preenchimento, imprimir duas vias do comprovante de cadastro dos títulos, reter uma para si e anexar a outra em envelope lacrado com os documentos comprobatórios dos títulos, a ser entregue no dia da realização da prova objetiva.





DA POSSIBILIDADE DE DEVOLUÇÃO DO VALOR REFERENTE AO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

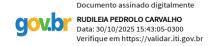
Art.1º Considerando a alteração da data provável para a aplicação da Prova Objetiva, bem como as alterações implementadas, fica desde já, <u>autorizada a devolução do valor pago pela taxa de inscrição aos candidatos que realizaram a inscrição para o concurso público que, por motivo da alteração de <u>datas</u>, <u>não realizarão a prova</u>. Em caráter excepcional, aos candidatos inscritos e que efetuaram o pagamento da taxa de inscrição, que assim o desejarem.</u>

Art. 2º Os candidatos que desejarem requerer a devolução do valor pago pela taxa de inscrição, deverão seguir as seguintes instruções:

- a) Imprimir, preencher e assinar o formulário de devolução da taxa de inscrição (Anexo III e Anexo IV);
- b) Enviar para o e-mail: protocolo@saojoao.pr.gov.br no período de 04 de novembro de 2025 a 17 de novembro de 2025.
- **Art. 3º** A devolução será efetuada por meio de transferência bancária, até a data de **19 de dezembro de 2025.**
- **Art. 4º** Para a transferência em conta de terceiro, será necessário o preenchimento de autorização (Anexo III), com firma de assinatura reconhecida em cartório.
- Art. 5º O candidato deverá informar corretamente os seus dados pessoais e bancários.
- **Art. 6º** O candidato inscrito em mais de uma opção de vaga que desejar a devolução de todas as taxas de inscrição, deverá preencher um Requerimento para cada taxa paga.
- **Art. 7º** Os pedidos de devolução de taxa de inscrição de forma diversa da aqui especificada ou fora do prazo estabelecido serão desconsiderados para todos os efeitos.
- **Art. 8º** Permanecem válidas e inalteradas todas as demais condições e itens do Edital de Abertura e retificações existentes, naquilo em que não colidir com o disposto nesta publicação.

Este Edital entra em vigor na data de sua publicação.

São João, 03 de novembro de 2025.



RUDILEIA PEDROLO CARVALHO PRESIDENTE DA COMISSÃO PORTARIA Nº 6.959/25





ANEXO III

FORMULÁRIO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS:		
NOME:		
INSCRIÇÃO:		
RG:		
CPF:		_
TELEFONE:		_
ENDEREÇO:		
BAIRRO:		
DADOS PARA DEVOLUÇÃO:		
BANCO:		
AGÊNCIA:		
CONTA:		
NOME TÍTULAR DA CONTA:		

OBS: ENCAMINHAR PARA O E-MAIL: protocolo@saojoao.pr.gov.br





ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO PARA DEPÓSITO EM CONTA DE TERCEIRO

Pelo presente documento eu,		, portador do
documento de identidade nº	, inscrito no CPF nº	, autorizo
o pagamento de reembolso da taxa de	inscrição a ser efetuada por transferência band	ária na conta de
(nome do tit	tular).	
Segue os dados para o reembolso:		
Titular da Conta/Corrente:		
CPF do titular:		
RG do titular:		
Telefone de contato:		
E-mail:		
Banco:		
Agência:		
Tipo de Conta:		
Nº da Conta:		
ASS	SINATURA DO REQUERENTE	

OBS: ENCAMINHAR PARA O E-MAIL: protocolo@saojoao.pr.gov.br