



MUNICÍPIO DE SALVADOR DO SUL

CONCURSO PÚBLICO

EDITAL 03/2025

Retifica o Edital de Abertura e Inscrições, regido pelo Edital 01/2025, de 1º de dezembro de 2025.

O Município de Salvador do Sul faz saber, pelo presente Edital, que, retifica-se:

1. O Edital nº 01/2025, de 1º de dezembro de 2025, para excluir o cargo de **Fiscal Tributário**, conforme orientação do Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul (TCE/RS) e documento emitido pelo Secretário Municipal de Gestão e Finanças do Município.
 - 1.1. Excluem-se todas as menções ao cargo de Fiscal Tributário do Edital nº 01/2025, de 1º de dezembro de 2025.
 - 1.2. Permanecem inalteradas as demais disposições do Edital nº 01/2025, de 1º de dezembro de 2025, as quais são ratificadas.

2. SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO DO VALOR DA INSCRIÇÃO

2.1. Os candidatos que se inscreveram para o cargo de Fiscal Tributário e que realizaram o pagamento do boleto bancário até a data de publicação deste Edital, poderão solicitar ressarcimento do valor, devido sua exclusão do certame.

a) Os candidatos que solicitarem ressarcimento deverão encaminhar **até o dia 31/12/2025**, para o e-mail [contato@institutolegalle.org.br](mailto: contato@institutolegalle.org.br), o boleto bancário, o respectivo comprovante de pagamento e o Formulário presente no Anexo Único deste Edital devidamente preenchido e assinado a próprio punho ou de forma digital com autenticação eletrônica.

b) Após conferência da documentação, será realizado o ressarcimento em até 30 (trinta) dias após o prazo referido no item anterior.

Salvador do Sul, 23 de dezembro de 2025.

José Laerce Morales Cesar

Prefeito Municipal

Anexo Único – Formulário de Ressarcimento

Eu, _____ (nome do/a candidato/a), CPF nº _____ solicito através deste Formulário, o ressarcimento do valor da taxa de inscrição para o cargo de **Fiscal Tributário** no Concurso Público nº 01/2025 do Município de Salvador do Sul/RS.

INFORMAÇÃO DE DADOS PARA RESSARCIMENTO DO VALOR DA TAXA DE INSCRIÇÃO

Informo a seguir meus dados bancários para o ressarcimento da(s) outra(s) inscrição(ões) realizada(s), o qual se dará através de PIX:

Número(s) da(s) Inscrição(ões): _____

Tipo de Chave PIX:

CPF Telefone E-mail Aleatória

Chave PIX: _____

Importante: A chave PIX obrigatoriamente deve ser nominal ao candidato(a).

Assinatura do(a) candidato(a)