



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAREÍ

Estado de São Paulo

COMUNICADO N° 08

PROCEDIMENTO PARA DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO, CONFORME RETIFICAÇÃO N° 02

Exclusão do cargo 201 – Agente Administrativo (Secretaria da Saúde)

CONCURSO PÚBLICO – EDITAL N° 01/2025

A PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAREÍ, Estado de São Paulo, no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação vigente, torna público aos candidatos que realizaram as inscrições e efetuaram o pagamento do boleto bancário, para o **cargo 201 – Agente Administrativo (Secretaria da Saúde), o qual foi excluído** após a retificação nº 02, poderão solicitar a restituição do valor da Inscrição conforme informações a seguir.

O período de solicitação de reembolso da taxa de inscrição, os(as) candidatos(as) relacionados no Anexo I, será do dia **15 de janeiro até o dia 30 de janeiro de 2026 (23h59)**, observado o Horário Oficial de Brasília/DF, **através do e-mail devolucao@institutomais.org.br, COM O SEGUINTE ASSUNTO “CONCURSO PÚBLICO – GUAREÍ – PS 01/2025” e com as seguintes informações:**

- Nome completo do candidato;
- Número do CPF do candidato;
- **Dados bancários do candidato, constando:**
 - Nome da instituição bancária; e
 - **Código da Chave PIX** (com indicação de ser: CPF, celular, e-mail ou chave aleatória).

A conta bancária indicada através do Código da Chave PIX deverá estar obrigatoriamente em titularidade do candidato que estiver realizando a solicitação de reembolso da taxa de inscrição.

O candidato que deixar de encaminhar quaisquer das informações contidas nos parágrafos acima, não terá a sua solicitação de reembolso da taxa de inscrição atendida.

O prazo para devolução da taxa de inscrição será de até **15 (quinze) dias úteis, contados do término do período de solicitação de reembolso da taxa de inscrição**

E, para que ninguém possa alegar desconhecimento é expedida o presente Comunicado.

Guareí/SP, 14 de janeiro de 2026.

PREFEITO DO MUNICÍPIO DE GUAREÍ/SP

REALIZAÇÃO:



PROCESSO SELETIVO – EDITAL N° 01/2025

RELAÇÃO DE CANDIDATOS COM PAGAMENTO EFETIVADO cargo 201 – Agente Administrativo (Secretaria da Saúde)

Nome do(a) Candidato(a)	Documento nº
ALBA VALERIA HESSEL DE OLIVEIRA LEME	473.***.***_**
BEATRIZ LOPES DE MEIRA	549.***.***_**
CAMILA DE JESUS CAMARGO VIEIRA	505.***.***_**
FELIPE JUNIOR VIEIRA LAVINSKY DA SILVA	541.***.***_**
GUILHERME ALFREDO BUENO SENA	535.***.***_**
IGOR AUGUSTO CARDozo DE OLIVEIRA	453.***.***_**
LAIS PEDROSO DE SOUZA	455.***.***_**
LARISSA SANTOS SILVA	401.***.***_**
MARCOS SENA ANDRÉ SENA	177.***.***_**
MATHEUS DE MEDEIROS OLIVEIRA	493.***.***_**
PAMELA APARECIDA CORAÇÃO DE BARROS	576.***.***_**
SABRINA MARIA ALEIXO CIPRIANO	495.***.***_**
TÁCIO LUDOVICO PIENTA BATISTA DIAS	434.***.***_**