



## REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DO CARGO

Eu, \_\_\_\_\_, devidamente inscrito(a) no Cadastro Nacional de Pessoa Física do Ministério da Fazenda sob o nº \_\_\_\_\_, inscrito(a) no **Concurso Público da Prefeitura Municipal de Pé de Serra**, venho através do presente Requerimento, solicitar a alteração do cargo.

**Cargo Atual:** \_\_\_\_\_

Observação: os candidatos inscritos para os **cargos suprimidos do Concurso** e para os cargos de **Agente de Fiscalização Sanitária, Auxiliar Administrativo, Auxiliar de Enfermagem, Auxiliar de Ensino e Motorista (Categoria "B")**, cargos estes que tiveram seu Nível de Escolaridade alterados, não precisarão efetuar a complementação do valor da inscrição caso desejem a alteração do cargo.

### Cargo para qual deseja efetuar a alteração:

- |                                   |                          |                            |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Agente de Fiscalização Sanitária* | <input type="checkbox"/> | Motorista (Categoria "B")* | <input type="checkbox"/> |
| Agente de Tributos                | <input type="checkbox"/> | Motorista (Categoria "D")  | <input type="checkbox"/> |
| Assistente Social                 | <input type="checkbox"/> | Nutricionista              | <input type="checkbox"/> |
| Auxiliar Administrativo*          | <input type="checkbox"/> | Odontólogo                 | <input type="checkbox"/> |
| Auxiliar de Enfermagem*           | <input type="checkbox"/> | Pedagogo                   | <input type="checkbox"/> |
| Auxiliar de Ensino*               | <input type="checkbox"/> | Professor Nível I          | <input type="checkbox"/> |
| Auxiliar de Serviços Gerais       | <input type="checkbox"/> | Técnico Agrícola           | <input type="checkbox"/> |
| Eletricista                       | <input type="checkbox"/> | Técnico em Contabilidade   | <input type="checkbox"/> |
| Enfermeiro                        | <input type="checkbox"/> | Técnico em Enfermagem      | <input type="checkbox"/> |
| Fiscal de Tributos                | <input type="checkbox"/> | Veterinário                | <input type="checkbox"/> |
| Gari                              | <input type="checkbox"/> |                            |                          |
| Guarda Municipal                  | <input type="checkbox"/> |                            |                          |
| Médico Clínico Geral              | <input type="checkbox"/> |                            |                          |

### Observações Importantes:

- Caso a nova opção de cargo possua valor de inscrição diferente da anterior, deverá ser feito um depósito com o valor complementar, devidamente identificado (nome do candidato ou CPF), na seguinte Conta Corrente **em nome do INSTITUTO DE ESTUDOS PESQUISAS E DESENVOLVIMENTO MUNICIPAL LTDA-ME:**

**Banco do Brasil**

**Conta Corrente:** 125.166-X

**Agência:** 0041-8

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

Endereço: Rua Sabino Silva, 1136, CEP: 44.075-085, Feira de Santana-BA

Tel: (75) 3021-6011 / (75) 3022-1012

e-mail: [contato@idmconcursos.com.br](mailto:contato@idmconcursos.com.br)

CNPJ: 40.645.707/0001-70 / CRA/BA-PJ: 02167