



# PREFEITURA MUNICIPAL DE TURMALINA

AV. SANTA HELENA, Nº 200 – CENTRO – TURMALINA/SP – CEP: 15.755-000  
CNPJ 45.139.482/0001-01 (17) 3667-1192 gabinete@turmalina.sp.gov.br

## PROCESSO SELETIVO Nº 001/2025

### 3ª Retificação do Edital Normativo

14 DE JANEIRO DE 2026

*O MUNICÍPIO DE TURMALINA/SP TORNA PÚBLICA a **3ª RETIFICAÇÃO DO EDITAL NORMATIVO** do **PROCESSO SELETIVO Nº 001/2025** conforme segue:*

#### 1. DAS RETIFICAÇÕES

1.1 No Edital Normativo do **PROCESSO SELETIVO Nº 001/2025** da **PREFEITURA MUNICIPAL DE TURMALINA/SP** considerar as seguintes retificações:

1.1.1 A nomenclatura da função pública de **Educador Físico** passa a vigorar como **Profissional de Educação Física na Saúde**, bem como ficam corrigidos os respectivos **requisitos**, que passam a vigorar com a seguinte redação:

##### “3.2.1 NÍVEL SUPERIOR

CÓD.	FUNÇÕES	REQUISITOS
01	<b>Profissional de educação física na saúde</b>	<i>Profissionais de Educação Física com graduação em curso de Bacharelado (Resolução CNE/CES 07/04 ou 06/18), aos com dupla graduação (Licenciatura e Bacharelado), aos da antiga graduação em Licenciatura Plena (Resolução CFE 03/87 – Licenciado / Bacharel), devidamente registrados no Sistema CONFEF/CREFs.”</i>

1.2 As alterações apresentadas são para o pleno atendimento da Carta CREF4/SP Nº 283/2025 - REL/AT de 26 de dezembro de 2025 do Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região.

1.3 Em razão das alterações introduzidas neste edital de retificação, fica assegurado ao candidato que, por motivo diretamente relacionado a esta retificação, sentir-se eventualmente prejudicado ou impossibilitado de prosseguir no certame, o direito à solicitação de devolução do valor pago a título de inscrição, desde que formulada expressamente, mediante requerimento devidamente assinado, conforme modelo disponibilizado em anexo, a ser encaminhado para o endereço eletrônico [secretaria@turmalina.sp.gov.br](mailto:secretaria@turmalina.sp.gov.br), impreterivelmente até o dia 16/01/2025, às 17h, sob pena de preclusão, ficando consignado que a devolução será efetuada exclusivamente em conta bancária de titularidade do próprio candidato inscrito no processo seletivo, vinculada ao respectivo CPF, não sendo admitido crédito em conta de terceiros.

**Turmalina/SP, 14 de janeiro de 2026.**

**PRISCILLA TATIANA DIAS MASSONI**

Prefeita Municipal de Turmalina/SP



# PREFEITURA MUNICIPAL DE TURMALINA

AV. SANTA HELENA, Nº 200 – CENTRO – TURMALINA/SP – CEP: 15.755-000  
CNPJ 45.139.482/0001-01 (17) 3667-1192 gabinete@turmalina.sp.gov.br

## 2. ANEXO I – MODELO DE SOLICITAÇÃO DE ANULAÇÃO DA INSCRIÇÃO E DEVOLUÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO

À

Comissão Organizadora do  
**Processo Seletivo Nº 001/2025**  
Prefeitura Municipal de Turmalina/SP

**Assunto:** Solicitação de devolução da taxa de inscrição

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_,  
candidato(a) regularmente inscrito(a) no **Processo Seletivo nº 001/2025 da Prefeitura Municipal de Turmalina/SP**, sob o número de inscrição \_\_\_\_\_, para a função de **EDUCADOR FÍSICO** agora **PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA SAÚDE**, venho, respeitosamente, à presença dessa Comissão **REQUERER A ANULAÇÃO DA MINHA INSCRIÇÃO e DEVOLUÇÃO DO VALOR PAGO A TÍTULO DE TAXA DE INSCRIÇÃO**, em razão das **alterações promovidas no edital retificativo**, especialmente aquelas referentes à **nomenclatura e/ou aos requisitos do cargo**, circunstância que inviabiliza minha permanência no certame.

- *Declaro estar ciente de que a presente solicitação decorre **exclusivamente das alterações introduzidas no edital**, conforme previsão expressa no edital retificativo do Processo Seletivo nº 001/2025, e que o pedido está sendo formulado **dentro do prazo estabelecido**, qual seja, **até o dia 16/01/2025, às 17h00**.*
- *Declaro, ainda, estar ciente de que a **devolução do valor da taxa de inscrição será efetuada impreterivelmente em conta bancária de minha titularidade**, vinculada ao **CPF do candidato inscrito no processo seletivo**, não sendo admitidos depósitos em conta de terceiros, por razões de controle, transparência e conformidade administrativa.*

Para fins de restituição, informo os seguintes dados bancários:

- **Banco:** \_\_\_\_\_
- **Agência:** \_\_\_\_\_
- **Conta:** \_\_\_\_\_
- **Tipo de Conta:** ( ) Corrente ( ) Poupança
- **Titular da Conta:** \_\_\_\_\_
- **CPF do Titular:** \_\_\_\_\_

Declaro, ainda, que as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.  
Nestes termos,  
Pede deferimento.

Cidade/UF, XX de XXXXX de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Requerente