



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA

Estado de São Paulo

Site: www.iacanga.sp.gov.br

E-mail: pmiacanga@iacanga.sp.gov.br

Av. das Acácias, 149 – Jardim das Flores – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180 418 - IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2026

1ª Retificação do Edital Normativo

Iacanga/SP, 28 de julho de 2026

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE IACANGA/SP** torna pública a **1ª RETIFICAÇÃO DO EDITAL NORMATIVO** do **CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2026** conforme segue:

1. DA RETIFICAÇÃO

- 1.1 No Edital Normativo do CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2026 do **MUNICÍPIO DE IACANGA/SP**, fica incluído o **ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO** e corrigida a respectiva remissão interna, nos termos a seguir:
 - 1.1.1 Fica acrescido ao Edital Normativo do Concurso Público nº 001/2026 o **ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**, conforme modelo constante ao final desta Retificação, passando a integrar o Edital Normativo para todos os fins.
 - 1.1.2 O item **4.42** do Edital Normativo passa a vigorar com a seguinte redação:
*“4.42 Os candidatos que se enquadrarem nas condições previstas no item anterior poderão gozar da isenção do pagamento da inscrição, devendo, obrigatoriamente, enviar o **ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO**, juntamente com os documentos comprobatórios da sua situação”*
- 1.2 Permanecem inalteradas e ratificadas todas as demais disposições constantes do Edital Normativo do Concurso Público nº 001/2026 que não conflitem com a presente Retificação.

IACANGA/SP, 28 DE JULHO DE 2026

APARECIDA DE FÁTIMA PINHEIRO
Prefeita Municipal de IACANGA/SP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IACANGA

Estado de São Paulo

Site: www.iacanga.sp.gov.br

E-mail: pmiacanga@iacanga.sp.gov.br

Av. das Acácias, 149 – Jardim das Flores – Fone (14) 3294-9400

CEP 17180 418 - IACANGA – SP

CNPJ:46.137.477/0001-14

2. ANEXO V – SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO

MODELO: REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA INSCRIÇÃO

À

COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DE CONCURSO PÚBLICO

Equipe Técnica da GL Consultoria

Eu, _____,

portador(a) do R.G. nº _____, CPF nº _____,

candidato(a) ao **CARGO** de _____.

do CONCURSO PÚBLICO nº 001/2026, do **MUNICÍPIO DE IACANGA/SP** venho **REQUERER** a isenção do pagamento da inscrição, nos termos da **Lei Municipal nº 1.854/2023** e das disposições previstas no Edital Normativo, declarando enquadrar-me na seguinte condição:

- (☐) **Doador(a) regular de sangue**, tendo realizado, no mínimo, 02 (duas) doações no período dos últimos 12 (doze) meses.
(☐) **Doador(a) de medula óssea**, regularmente cadastrado(a) junto ao Registro Nacional de Doadores Voluntários de Medula Óssea – **REDOME**.

Para tanto, declaro que apresento, juntamente com este requerimento, os documentos comprobatórios exigidos no Edital Normativo, referentes à condição acima assinalada.

Declaro, ainda, serem verdadeiras as informações aqui prestadas e estar ciente de que a prestação de informação ou declaração falsa sujeitará o(a) requerente às sanções previstas em lei e no Edital Normativo.

(Anexar a este, documentos que comprovem a situação.)

..... DE DE 2026

ASSINATURA DO CANDIDATO