



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANÓPOLIS**  
ESTADO DE SÃO PAULO

---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANÓPOLIS - SP**

**EDITAL N.º 01/2017 – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

---

**AVISO**

Aos **candidatos inscritos** para desempenharem as funções de “**Agente Comunitário de Saúde**” e que **NÃO** estiverem enquadrados nas microáreas discriminadas na retificação nº 02, deverão protocolar requerimento junto a Prefeitura Municipal de Suzanópolis, solicitando a restituição da sua taxa de inscrição **ANTES DA REALIZAÇÃO DA PROVA, ou seja, até as 16:00 HORAS DO DIA 19 DE JANEIRO DE 2018**