



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº 001
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL Nº 002/2025

A PREFEITURA DE FLORES DE GOIÁS, via Comissão Organizadora Processo Seletivo Simplificado Edital nº 002, **RESOLVE** tornar públicas as seguintes retificações no Edital:

1. **Alterar** a data de edição do edital para 31 de março de 2025.
2. **DAS INSCRIÇÕES** – Alterar o período de inscrição para 03 de abril de 2025 a 11 de abril de 2025.
3. **Alterar o Anexo III que passa a ter as seguintes escritas:**
 - MODELO DE FICHA DE INSCRIÇÃO – EDITAL Nº 002/2025.
 - DECLARO ESTAR CIENTE DAS CONDIÇÕES DO PRESENTE PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA DO EDITAL Nº 002/2025. DECLARO, TAMBÉM SOB PENA DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

- ALTERAR CRONOGRAMA:

Publicação do edital	31/04/2025
Período de Inscrições	03/04/2025 a 11/04/2025
Período de análise curricular	14/04/2025 a 15/04/2025
Divulgação do resultado Preliminar	16/04/2025
Período de recurso	17/04/2025 a 18/04/2025
Divulgação do resultado final	22/04/2025

4. **Alterar o Anexo IV que passa a ter as seguintes escritas:**
 - FORMULÁRIO DE RECURSO – Edital nº 002/2025
 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 002/2025 – FLORES DE GOIÁS – GO. PROTOCOLO DE ENTREGA DE FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO.

Permanecem inalterados os demais termos do regramento do Processo Seletivo Simplificado.

Flores de Goiás GO, 03/04/2025.


JOENIL SOARES DA SILVA
PRESIDENTE DA CEPSS



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

ANEXO - I

MODELO DE FICHA DE INSCRIÇÃO - EDITAL Nº 002/2025

CARGO:

FICHA DE INSCRIÇÃO - CANDIDATO(A) AO CARGO DE:

NOME DO CANDIDATO (A):

R.G.:

Órgão Expedidor:

C.P.F.

Data de Nascimento: ____/____/____

Nacionalidade:

Naturalidade:

Raça/Etnia:

Idade:

Endereço:

Nº

Bairro:

Município:

CEP:

UF:

Escolaridade:

Tel: ()

Celular: ()

E-mail:

DECLARO ESTAR CIENTE DAS CONDIÇÕES DO PRESENTE PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA DESIGNAÇÃO DO EDITAL Nº 002/2025. DECLARO, TAMBÉM, SOB PENA DA LEI, SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS.

Assinatura do candidato:



Praça Da Matriz Nº 44 - Centro, CEP: 73890-000 - Flores De Goiás - GO.



(62) 3448-1314



gabinete@floresdegoias.go.gov.br



prefeituradefloresdegoias



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

ANEXO II

FORMULÁRIO DE RECURSO – Edital nº 002/2025

Nome do candidato:

Número da inscrição:

RG:

CPF:

ETNIA/RAÇA:

IDADE:

À Comissão Organizadora:

Como candidato à vaga do cargo “_____” solicito a revisão:

Justificativa do candidato:

_____, ____ de _____ de 202__.

CANDIDATO



Praça Da Matriz Nº 44 – Centro, CEP: 73890-000 – Flores De Goiás – GO.



(62) 3448-1314



gabinete@floresdegoias.go.gov.br



[prefeituradefloresdeg](#)



ESTADO DE GOIÁS
PODER EXECUTIVO
**PREFEITURA MUNICIPAL
DE FLORES DE GOIÁS - GO**
ADM 2025/2028

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 002/2025 – FLORES DE GOIÁS – GO
PROTOCOLO DE ENTREGA FORMULÁRIO PARA A INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome do Candidato: _____

Recebido em _____ de _____ de 20____.

Responsável pelo recebimento.

Instruções:

1. Preencher o recurso com letra legível;
2. Apresentar argumentações claras e concisas;
3. Preencher o formulário em duas vias, das quais uma será retida e outra permanecerá com o candidato, sendo atestada a entrega.



Praça Da Matriz Nº 44 – Centro, CEP: 73890-000 – Flores De Goiás – GO.



(62) 3448-1314



gabinete@floresdegoias.go.gov.br



[prefeituradefloresdegoias](https://www.instagram.com/prefeituradefloresdegoias)