



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO TROMBUDO
PROCESSO SELETIVO

PARECER 003/2017 – ANÁLISE DE RECURSOS CONTRA NOTA DA PROVA OBJETIVA, PROVA DE TÍTULOS, NOTA FINAL E CONDIÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA
MUNICÍPIO: BRAÇO DO TROMBUDO
DATA: 19/12/2017

1. ANÁLISE DOS RECURSOS

Edital:	Processo Seletivo - 002/2017
Inscrição:	738935
Cargo:	Professor Educação Infantil e Anos Iniciais do Ensino Fundamental
Tipo do recurso:	Contra notas das provas objetiva e nota final.
Data de solicitação:	15/12/2017 - 09:25
Descrição dos Fatos:	VENHO ATRAVÉS DESTA QUE VERIFIQUEM A CLASSIFICAÇÃO , POIS RELATA QUE FUI REPROVADA. OBSERVANDO OUTRAS CLASSIFICAÇÃO QUE MOSTRAM MEDIAS INFERIORES E RELATAM APROVADOS. ASSIM SOLICITO PARA VERIFICAR MINHA CLASSIFICAÇÃO. AGRADEÇO DESDE JÁ.
Fundamentação:	VENHO ATRAVÉS DESTA A RECONTAGEM DA PONTUAÇÃO NA MINHA CLASSIFICAÇÃO..
Pedidos:	VENHO ATRAVÉS DESTE PEDIR A RECONTAGEM DE PONTOS. VERIFICAR MINHA CLASSIFICAÇÃO.
Análise e Parecer	<p>Após análise do requerimento de recurso solicitando revisão da classificação provisória, com a justificativa que outros candidatos com média final menores que o requerente constam como aprovado.</p> <p>O Edital 003/2017 determina no seu item 4.2.1:</p> <p>4.2.1. Prova Objetiva (PO) a ser aplicada para os candidatos de:</p> <p>a) Professor, com questões objetiva, de múltipla escolha, com 1 (uma) única alternativa correta, de caráter Classificatório/Eliminatório, com nota mínima de 5,00 (Cinco) pontos.</p> <p>a1) O candidato ao Cargo de Professor que não atingir a nota mínima de 5,00 (cinco) pontos na Prova Objetiva, será desclassificado do Processo Seletivo.</p> <p>A nota da prova objetiva do(a) candidato(a) requerente foi de 4.600, ou seja, menor que 5.00 (cinco), configurando-se reprovado com base no alínea a1 do item 4.2.1.</p> <p>Com base nas informações acima apresentadas são pelo INDEFERIMENTO do recurso.</p>

Edital:	Processo Seletivo - 002/2017
Inscrição:	738935
Cargo:	Professor Educação Infantil e Anos Iniciais do Ensino Fundamental
Tipo do recurso:	Contra notas das provas objetiva e nota final.



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO TROMBUDO
PROCESSO SELETIVO

Data de solicitação:	15/12/2017 - 10:03
Descrição dos Fatos:	NA QUESTÃO 26, DEIXOU COM DIFICULDADE DE INTERPRETAÇÃO, DIZENDO MEIA CONFUSA A ELABORAÇÃO.
Fundamentação:	CORREÇÃO DO GABARITO OU RECOTAGEM DA PONTUAÇÃO.
Pedidos:	VERIFICAR A CLASSIFICAÇÃO.
Análise e Parecer	<p>Após análise do requerimento de recurso solicitando revisão da classificação provisória, com a justificativa que a questão número 26 do cargo de Educação Infantil e Anos Iniciais di Ensino Fundamental apresentava dificuldade de interpretação.</p> <p>O Edital 003/2017 determina em seu Cronograma.</p> <p>11 e 12/12/2017 - Prazo para recursos da formulação das questões e da discordância com o gabarito da Prova Objetiva. 15 e 18/12/2017 - Prazo para recursos da nota da Prova Objetiva, prova de títulos e nota final.</p> <p>Observa-se desta forma que a solicitação de recurso do(a) candidato(a) não atende os prazos estabelecidos pelo Edital, sendo que para interpor recurso contra as questões deveria ter sido feito nas data de 11 e 12 de dezembro.</p> <p>Com base nas informações acima apresentadas são pelo INDEFERIMENTO do recurso.</p>

Edital:	Processo Seletivo - 002/2017
Inscrição:	735840
Cargo:	Professor Educação Infantil e Anos Iniciais do Ensino Fundamental
Tipo do recurso:	Contra notas das provas objetiva e nota final.
Data de solicitação:	15/12/2017 - 10:18
Descrição dos Fatos:	Bom dia queria saber o porquê de ter sido reprovada com 4,9 se algumas com 4,6 passaram
Fundamentação:	Por favor reconsiderem eu preciso muito disso
Pedidos:	Pé favor deem uma olhada tem gente com nota mais baixa que foi aprovada
Análise e Parecer	<p>Após análise do requerimento de recurso solicitando revisão da classificação provisória, com a justificativa que outros candidatos com média final menores que o requerente constam como aprovado.</p> <p>O Edital 003/2017 determina no seu item 4.2.1:</p> <p>4.2.1. Prova Objetiva (PO) a ser aplicada para os candidatos de:</p> <p>a) Professor, com questões objetiva, de múltipla escolha, com 1 (uma) única alternativa correta, de caráter Classificatório/Eliminatório, com nota mínima de 5,00 (Cinco) pontos.</p> <p>a1) O candidato ao Cargo de Professor que não atingir a nota mínima de 5,00 (cinco) pontos na Prova Objetiva, será desclassificado do Processo Seletivo.</p>



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO TROMBUDO
PROCESSO SELETIVO

	<p>A nota da prova objetiva do(a) candidato(a) requerente foi de 4.600, ou seja, menor que 5.00 (cinco), configurando-se reprovado com base na alínea a1 do item 4.2.1.</p> <p>Com base nas informações acima apresentadas são pelo INDEFERIMENTO do recurso.</p>
--	---

Edital:	Processo Seletivo - 002/2017
Inscrição:	760835
Cargo:	Professor Educação Infantil e Anos Iniciais do Ensino Fundamental
Tipo do recurso:	Contra notas das provas objetiva e nota final.
Data de solicitação:	15/12/2017 - 12:04
Descrição dos Fatos:	Me inscrevi para trabalhar no período de férias e meu nome não consta na classificação para exercício do mesmo.
Fundamentação:	Me inscrevi para trabalhar no período de férias e meu nome não consta na classificação para exercício do mesmo. Por este motivo gostaria que verificassem minha inscrição e realizassem a correção.
Pedidos:	Correção da classificação referente a período de férias.
Análise e Parecer	<p>Após análise do requerimento de recurso, solicitando correção da classificação referente ao período de férias, haja visto que o nome do(a) candidato(a) não aparece na lista de classificação, uma vez que o(a) mesmo(a) informa ter feito a solicitação no momento da inscrição, a Comissão de Avaliação após reanálise constatou que o(a) candidato(a) marcou a opção de interesse em trabalhar no período de férias.</p> <p>Desta forma, somos pelo DEFERIMENTO do recurso e que seja incluído o nome do(a) candidato(a) na lista de interessados em trabalhar nas férias.</p>

Edital:	Processo Seletivo - 002/2017
Inscrição:	738935
Cargo:	Professor Educação Infantil e Anos Iniciais do Ensino Fundamental
Tipo do recurso:	Contra notas das provas objetiva e nota final.
Data de solicitação:	18/12/2017 - 14:04
Descrição dos Fatos:	RECONTAR MINHA PONTUAÇÃO
Fundamentação:	Venho através deste , pedir a recontagem da pontuação . agradeço desde ja.
Pedidos:	RECONTAGEM DE PONTUAÇÃO., JA QUE PERGUNTA QUE FOI ANULADA VALEU PONTUAÇÃO PARA ALGUNS.
Análise e Parecer	<p>Recurso Indeferido. Apenas a questão 03 de Conhecimentos Gerais Matemática/Raciocínio Lógico foi anulada, sendo a mesma considerada correta a todos os candidato, inclusive ao requerente.</p> <p>Após solicitação do(a) candidato(a) foi realizado a conferência manual do Cartão</p>





ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO TROMBUDO
PROCESSO SELETIVO

	<p>Respostas e extraída as seguintes respostas:</p> <p>ACBCBDBCDCBCACBCCAACCCADDAADAB</p> <p>Na reanálise verificou-se que as respostas correspondem a mesma pontuação já publicada.</p> <p>Questões de 1 à 5 = 4 respostas corretas = $4 \times 0,100 = 0,400$ Questões de 6 à 10 = 2 respostas corretas = $2 \times 0,200 = 0,400$ Questões de 11 à 15 = 4 respostas corretas = $4 \times 0,200 = 0,800$ Questões de 16 à 30 = 2 respostas corretas = $6 \times 0,500 = 3,000$</p> <p>Soma igual a 4,600</p> <p>(Cartão Resposta em Anexo)</p> <p>Desta forma, somos pelo INDEFERIMENTO, e mantenha-se a mesma classificação.</p>																																				
Anexo	<p>Município de Braço do Trombudo Processo Seletivo 002/2017</p> <p>Cargo/Objeto: Professor Educação Infantil e Anos Iniciais do Ensino Fundamental Local da Prova / Endereço: Escola Nucleada Braço do Trombudo Km 20, Rua Bruno Plaster, nº 197, Km 20, Braço do Trombudo/S Município da Prova: Braço do Trombudo Sala 2 Nº de Cartão: 35</p> <p>LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO</p> <p>01 - Verifique acima se o cargo ao qual você se inscreveu esta correto. Caso haja erro comunique o seu fiscal de sala. 02 - Preencha CORRETAMENTE os dados solicitados abaixo e não esqueça de assiná-lo. 03 - Para marcar as RESPOSTAS, utilize apenas caneta AZUL ou PRETA fabricada em material transparente. 04 - Os quadros de respostas estão dispostos em colunas numeradas que iniciam "de cima para baixo" sendo a coluna a direita uma continuação numérica da coluna a esquerda. 05 - Faça as marcas de acordo com o exemplo a baixo. Marcas mal feitas poderão não ser lidas pelo sistema de correção. Forma CORRETA: <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Forma ERRADA: <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 06 - A marcação no CARTÃO RESPOSTA é definitiva, não admitindo rasuras. Marque apenas uma resposta para cada questão. Duas ou mais marcações anulará a sua resposta. 07 - Marcações feitas fora das margens poderão ser mal interpretadas. As questões com respostas em Branco não serão computadas. 08 - Não risque, não amasse, não dobre e não suje o cartão de resposta pois isso poderá prejudicá-lo. 09 - Não altere nenhum dado impresso nesta folha. Qualquer dúvida chame o Fiscal de Sala.</p> <p>ÁREA DO CANDIDATO</p> <p>"NÃO RASURE ESTE LOCAL" Esta área está reservada para a impressão dos códigos de barra.</p> <p>Nome do Candidato: Maria Ivonete Meurer Assinatura do Candidato: <i>Maria Ivonete Meurer</i> Nº Identidade: 1229374 Tipo de Prova: <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04</p> <p>CARTÃO RESPOSTA</p> <table border="1"><thead><tr><th>RESPOSTAS de 1 a 08</th><th>RESPOSTAS de 09 a 16</th><th>RESPOSTAS de 17 a 24</th><th>RESPOSTAS de 25 a 30</th></tr></thead><tbody><tr><td>01 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>09 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>25 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td></tr><tr><td>02 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>26 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td></tr><tr><td>03 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>19 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>27 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td></tr><tr><td>04 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>20 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>28 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td></tr><tr><td>05 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>21 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>29 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td></tr><tr><td>06 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>22 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>30 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td></tr><tr><td>07 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>23 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td></td></tr><tr><td>08 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>16 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td>24 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</td><td></td></tr></tbody></table>	RESPOSTAS de 1 a 08	RESPOSTAS de 09 a 16	RESPOSTAS de 17 a 24	RESPOSTAS de 25 a 30	01 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	09 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	25 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	02 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	26 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	03 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	19 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	27 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	04 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	20 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	28 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	05 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	21 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	29 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	06 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	22 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	30 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	07 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	23 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D		08 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	16 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	24 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	
RESPOSTAS de 1 a 08	RESPOSTAS de 09 a 16	RESPOSTAS de 17 a 24	RESPOSTAS de 25 a 30																																		
01 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	09 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	17 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	25 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D																																		
02 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	10 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	18 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	26 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D																																		
03 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	11 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	19 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	27 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D																																		
04 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	12 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	20 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	28 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D																																		
05 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	13 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	21 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	29 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D																																		
06 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	14 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	22 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	30 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D																																		
07 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	15 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	23 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D																																			
08 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	16 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	24 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D																																			

Edital:	Processo Seletivo - 002/2017
Inscrição:	741506
Cargo:	Professor Educação Infantil e Anos Iniciais do Ensino Fundamental



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO TROMBUDO
PROCESSO SELETIVO

Tipo do recurso:	Contra notas das provas objetiva e nota final.
Data de solicitação:	18/12/2017 - 17:06
Descrição dos Fatos:	Solicito a análise do laudo referente à vaga especial, com todas as informações exigidas.
Fundamentação:	Por motivo do indeferimento do laudo anterior solicito uma nova análise.
Pedidos:	Solicito a análise do laudo referente à vaga especial, com todas as informações exigidas. Segue em anexo o laudo referente a inscrição.
Análise e Parecer	Após análise do requerimento de recurso solicitando revisão dos documentos que comprove que o(a) candidato(a) 741506 enquadra-se como candidato(a) a vaga para pessoas com deficiências, decidiu-se pelo DEFERIMENTO do recurso, uma vez que o(a) candidato(a) comprovou através de laudo médico (Em anexo) os requisitos estabelecidos no Edital 003/2017.
Anexo	 <p>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BRAÇO DO TROMBUDO Fones: (47) 3547-0481 / 3547-0486 Rua Leopoldo Joenck, 119 - Centro 89.178-000 - Braço do Trombudo - SC CNPJ: 11.481.782/0001-44</p> <p>LAUDO MÉDICO DECLARAÇÃO</p> <p>Declaro para os devidos fins que Bruna Catiiane Alves, 25a, tem am- putação traumática parcial de dedo indicador da mão direita CID S68.2 Trauma ocorrido aos 3 anos de idade Essa deficiência não a impede de realizar as atividades de responsabi- lidade da função que se inscreveu.</p> <p>Gabriela Piazza Sassi Cirurgiã Geral - CRM/SC 15996 RQE 9871 - CNS 5800162558766780</p> 

2. Publica-se este parecer no site atena.listaeditais.com.br

Comissão Avaliadora