



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Imaruí, 05 de março de 2014.

RESPOSTAS AOS RECURSOS – CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR

Cód. Requerente: 3694

Indeferido. A referida candidata efetivou sua inscrição em 17/01/2014. No dia 12/02 nos enviou e-mail manifestando que seu nome não estava na lista enviando o boleto e comprovante de pagamento. Verificamos que não havia sido dado baixa neste pagamento no sistema. Mesmo estando homologada a lista de inscrição verificamos que a candidata estava devidamente inscrita e com o pagamento de inscrição efetuado, tendo o direito de participar do certame.

Cód. Requerente: 3842

Deferido. Pontuação revista e incluída.

Cód. Requerente: 3529

Indeferido. Você acertou 12 questões + 1 anulada, totalizando 13 acertos. $13 \times 4,0 = 52,0$ pontos, conforme cartão de respostas em anexo.

Cód. Requerente: 3673

Indeferido. Embora seu recurso não seja claro em sua fundamentação, revisamos seu cartão de respostas conforme anexo, onde você obteve 14 acertos, $14 \times 4,0 = 56,0$ pontos, classificando-se em 13º lugar.

Cód. Requerente: 3687

Conforme o edital item 1.2.2. Os candidatos ao cargo de Agente Comunitário de Saúde deverão residir, desde a publicação do presente edital, na localidade (bairro) em que pretendem atuar conforme especificado na tabela abaixo. **A comprovação de residência será feita posteriormente no ato da contratação**, mediante apresentação da conta de água, luz, telefone, IPTU ou outro documento idôneo, conforme Lei Federal nº. 11.350/2006. Também veja os itens do edital 10.2 t); 10.2.1; 10.4 e 10.7.

Cód. Requerente: 3558

Indeferido. Sem fundamentação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ/SC
PROCESSO SELETIVO - SAÚDE
EDITAL Nº 01/2014
DATA: 16/02/2014

CARGO: *Técnicos em Enfermagem*
NOME: *Wiana Pinheiro da Rocha*
CPF: *053.386.079-50*
CÓD.: *3529*

INFORME O CÓDIGO DO CANDIDATO

<input type="checkbox"/>	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/>	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	<input checked="" type="checkbox"/>	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>	0	1	<input checked="" type="checkbox"/>	3	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

RESPOSTAS

<input type="checkbox"/>	1	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	<input type="checkbox"/>	16	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	17	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	<input type="checkbox"/>	18	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	19	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
<input type="checkbox"/>	5	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	<input type="checkbox"/>	20	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	<input type="checkbox"/>	21	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
<input type="checkbox"/>	7	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	22	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D
<input type="checkbox"/>	8	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	23	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D	<input type="checkbox"/>	24	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D
<input type="checkbox"/>	10	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D	<input type="checkbox"/>	25	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D
<input type="checkbox"/>	11	A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D						
<input type="checkbox"/>	12	<input checked="" type="checkbox"/>	B	C	D						
<input type="checkbox"/>	13	A	B	C	<input checked="" type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	14	A	B	C	D						
<input type="checkbox"/>	15	A	<input checked="" type="checkbox"/>	C	D						

Wiana Pinheiro da Rocha

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE IMARUÍ/SC
PROCESSO SELETIVO - SAÚDE
EDITAL Nº 01/2014
DATA: 16/02/2014
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
ROSANIA DA SILVA PEREIRA
90762037920
CÓD.3673

INFORME O CÓDIGO DO CANDIDATO

<input type="checkbox"/>	0	1	2	<input type="checkbox"/>	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	<input type="checkbox"/>	7	8	9
<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	<input type="checkbox"/>	8	9
<input type="checkbox"/>	0	1	2	<input type="checkbox"/>	4	5	6	7	8	9
<input type="checkbox"/>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

RESPOSTAS

<input type="checkbox"/>	1	A	<input type="checkbox"/>	C	D	<input type="checkbox"/>	16	<input type="checkbox"/>	B	C	D
<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	B	C	D	<input type="checkbox"/>	17	A	<input type="checkbox"/>	C	D
<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	B	C	D	<input type="checkbox"/>	18	A	B	<input type="checkbox"/>	D
<input type="checkbox"/>	4	A	B	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19	A	<input type="checkbox"/>	C	D
<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	B	C	D	<input type="checkbox"/>	20	A	B	<input type="checkbox"/>	D
<input type="checkbox"/>	6	A	B	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21	<input type="checkbox"/>	B	C	D
<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	B	C	D	<input type="checkbox"/>	22	<input type="checkbox"/>	B	C	D
<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	B	C	D	<input type="checkbox"/>	23	A	B	<input type="checkbox"/>	D
<input type="checkbox"/>	9	A	<input type="checkbox"/>	C	D	<input type="checkbox"/>	24	A	<input type="checkbox"/>	C	D
<input type="checkbox"/>	10	A	<input type="checkbox"/>	C	D	<input type="checkbox"/>	25	A	B	C	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	B	C	D						
<input type="checkbox"/>	12	<input type="checkbox"/>	B	C	D						
<input type="checkbox"/>	13	A	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	14	A	B	<input type="checkbox"/>	D						
<input type="checkbox"/>	15	<input type="checkbox"/>	B	C	D						

Rosania da Silva Pereira

ASSINATURA