

EDITAL Nº 01/07/2015

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS PARA A FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

DO QUADRO DE PESSOAL DO PODER EXECUTIVO DE CORUMBÁ-MS

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE GESTÃO PÚBLICA, da Prefeitura Municipal de Corumbá, Estado de Mato Grosso do Sul, no uso da competência prevista no art. 6º do Decreto nº 1.354, de 29 de abril de 2014, torna público, para conhecimento dos interessados, o Gabarito Preliminar da Prova Escrita do Concurso Público para a função de Agente Comunitário de Saúde da carreira Saúde Pública do Quadro de Pessoal do Poder Executivo de Corumbá, conforme as regras e as condições constantes deste Edital.

1.DO GABARITO PRELIMINAR

1.1.O Gabarito Preliminar da Prova Escrita Objetiva encontra-se no Anexo I deste Edital.

1.2.O candidato poderá recorrer, nos 2 (dois) dias úteis subsequentes à data de publicação deste Edital.

1.3.O recurso será dirigido ao Presidente da Comissão do Concurso Público, assinado pelo candidato ou por seu representante, através de procuração com poderes específicos, com cópia do documento oficial de identidade do procurador.

1.4.O recurso referente deverá ser encaminhado em folha individualizada por questão, assinado, com a bibliografia que o fundamenta e digitado ou em letras de forma, onde deverá constar o nome do candidato e endereço completo para correspondência, conforme modelo disponível no Anexo II.

1.5.Os recursos deverão ser protocolados, em 2 (duas) vias, na sede da Escola de Governo de Corumbá, Rua Colombo, 1.733, Centro, Corumbá/MS ou na FAPEC, na Rua 9 de Julho, 1922, Vila Ipiranga, Campo Grande/MS, nos horários das 8h às 11h e das 13h às 17h (horário de Mato Grosso do Sul).

1.6.Não serão aceitos recursos enviados por fax ou por meio eletrônico ou por qualquer outro meio que não seja o especificado neste Edital.

Corumbá-MS, 08 de junho de 2015.

LUIZ HENRIQUE MAIA DE PAULA

Secretário Municipal de Gestão Pública

ANEXO I - EDITAL Nº 01/07/2015

Gabarito Preliminar

Agente Comunitário de Saúde

D E B C A B B E B B

A B D D D A B B E C

A A B D A C B C A D

B C A E A D A B E C

ANEXO II - EDITAL Nº 01/07/2015

Modelo de Recurso

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS PARA A FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

DO QUADRO DE PESSOAL DO PODER EXECUTIVO DE CORUMBÁ-MS

Ao Presidente da Comissão Concurso,

Nome: _____

Nº de inscrição: _____

Área: _____

Número do Documento de Identidade: _____

Endereço Completo: _____

Questão: _____

Questionamento: _____

