



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE LEOBERTO LEAL
PAÇO MUNICIPAL PREFEITO HERBERTO ROBERTO MARIAN

ANEXO III
FORMULÁRIO DE RECURSO

À COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2023

Município de Leoberto Leal:

REFERENTE: Processo Seletivo Simplificado – Edital nº 001/2023 – Leoberto Leal / SC

Nome do Cargo:	tec. de enfermagem
Número da Inscrição:	10
Nome do Candidato:	Loreni de Oliveira Schmidt
Endereço para correspondência:	Rio Areia Leoberto Leal
Telefone para contato:	(48) 998591727

TIPO DE RECURSO (Assinale o tipo de Recurso)

<input type="checkbox"/> Contra indeferimento de inscrição	Nº da questão: 11
<input checked="" type="checkbox"/> Contra Gabarito da Prova Escrita (Anulação)	Gabarito provisório: B
<input type="checkbox"/> Contra Gabarito da Prova Escrita (Troca de alternativa)	Resposta do Candidato: D
<input type="checkbox"/> Contra Resultado Prova Escrita	
<input type="checkbox"/> Contra Publicação do Edital	


Justificativa do candidato – Razões do Recurso

Coloração da resposta da questão 11 está mais clara que as demais, sendo assim dificultando para candidatos que fazem uso de óculos.

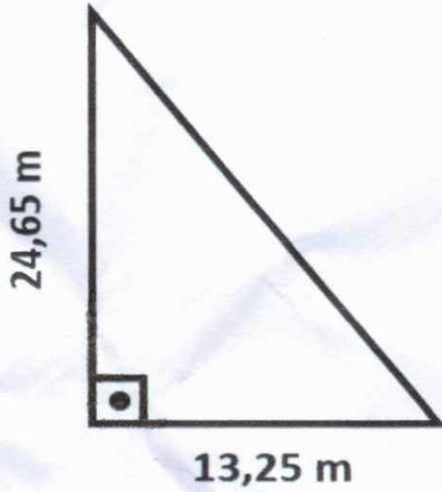
Usar um formulário para cada recurso.

O presente recurso deverá ser entregue no Setor de Protocolos da Prefeitura Municipal de Leoberto Leal, devidamente preenchido e protocolado.

Data: 07 / março / 2023.


Assinatura do Candidato

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2023



610

- a) R\$ 95.489,40
- b) R\$ 99.613,00
- c) R\$ 190.625,00
- d) R\$ 199.262,00

certa

$$\begin{array}{r} 13,25 \\ \times 2 \\ \hline 26,50 \end{array}$$

José Carlos de Oliveira