



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:	13
Nome do Candidato:	Sarah Alves Espesim de Souza
Endereço para correspondência:	Rua Vereador Aldir de Souza Hoffmann Nº 547, Centro, Leoberto Leal
Telefone para contato:	(48) 996388348

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

Foi conferido com colegas que a resposta correta apresenta coloração diferenciada de todas as outras respostas.

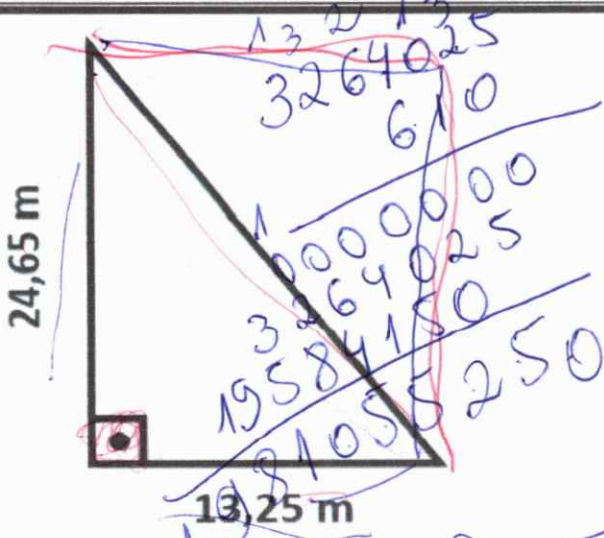
Usar um formulário para cada recurso.

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

Data: 07 / março / 2023.

Sarah Alves Espesim de Souza.
Assinatura do Candidato

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2023



6100 metros

- 6x1=6
- 6x2=12
- 6x3=18
- 6x4=24
- 6x5=30
- 6x6=36
- 6x7=42
- 6x8=48
- 6x9=54
- 6x10=60

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

Handwritten multiplication: $2465 \times 1325 = 3264025$

Handwritten multiplication: $3264 \times 610 = 1988640$

$$610 = X$$

$$X = \frac{3264}{1}$$