



MUNICÍPIO DE LEOBERTO LEAL

RUA MAINOLVO LEHMKUHL 20 - CENTRO
LEOBERTO LEAL - SC - CEP: 88 445-000
FONE: 48 3268 1212
CNPJ: 82.924.390/0001-50
gabinete@leobertoleal.sc.gov.br - www.leobertoleal.sc.gov.br

Anexo IV FORMULÁRIO DE RECURSO

A COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO

REFERENTE: Processo Seletivo para contratação de Professor, Nutricionista, Assistente Social, Auxiliar de Serviços Gerais, Merendeira, Monitor e de Motorista por tempo determinado – Edital nº 001/2025 – Leoberto Leal / SC

Código do Cargo:	001
Nome do Cargo:	Educação Infantil
Número da Inscrição:	009/25
Nome do Candidato:	Ana Paula Pinhares
Endereço de e-mail:	
Telefone para contato:	47.997406619

TIPO DE RECURSO (Assinale o tipo de Recurso)

()	Contra Indeferimento de Inscrição	Nº da questão: 22
()	Contra Gabarito da Prova Escrita (Anulação)	
(X)	Contra Gabarito da Prova Escrita (Troca de alternativa)	Gabarito provisório: B
()	Contra Resultado Prova Escrita	
()	Contra Resultado Prova de Títulos	Resposta do Candidato: C

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

Segundo uma das sínteses de aprendizagens do campo de experiências "Escuta, fala, pensamento e imaginação", da BNCC, página 57, a criança deve ouvir, compreender, contar, recontar e criar narrativas. Sendo assim, o enunciado da questão permite diferentes interpretações, pois o processo de aprendizagem é contínuo, o que justifica a escolha da alternativa C.

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: 13 / 01 / 2026 Ana Paula Pinhares
Assinatura do Candidato