

**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:	Professora de Educação Infantil
Número da Inscrição:	051
Nome do Candidato:	Rosemary da Silva Franzen
Endereço de e-mail:	mercy.rsf@gmail.com
Telefone para contato:	48-388025045

TIPO DE RECURSO (Assinale o tipo de Recurso)

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

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

Venho respeitosamente pedir revisão da questão 22, de acordo com a BNCC, a construção de histórias no campo de experiência "escuta, fala, pensamento e imaginação" tem como foco a escuta atenta, o diálogo, a imaginação e a autoria infantil. Já a alternativa B reduz a construção de histórias a controle de comportamento e trechos mecânicos, o que não corresponde a concepção da BNCC.

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: 14 / 01 / 2026

Rosemary da Silva Franzen
Assinatura do Candidato