**Edital nº 007/2015**

A comissão do Processo de Escolha Unificado do Conselho Tutelar de Cassilândia -MS, torna público o resultado no Anexo I) deste edital, da Prova para Conselheiro (a) tutelar de Cassilândia, realizada em 19/07/2015 conforme calendário divulgado no Edital 001/2015 (Publicado em 06/05/2015, [www.cassilandia.ms.gov.br](http://www.cassilandia.ms.gov.br)) – Processo de Escolha Unificado do Conselho Tutelar de Cassilândia e pela Lei Municipal Complementar nº 106/2007, de 10 de Outubro de 2007, relativo aos candidatos que compareceram.

Da aferição da prova constante no Art.20 e § 1º da Lei Municipal Complementar nº 106/2007, de 10 de Outubro de 2007, considera-se aprovado na prova de aferição de conhecimento específico o candidato que **obtiver cinquenta por cento de acertos** nas questões da prova.

A prova aplicada apresentou 15 (quinze) questões múltipla escolha e 05(cinco) questões dissertativas, totalizando 20 (vinte) questões; Cada questão valendo 01(um) ponto, totalizando um valor de 20 pontos.

O recurso sobre o resultado da prova poderá ser interposto impreterivelmente pelo candidato nos dias **27 e 28/07/2015, na Secretaria de Assistência Social – Rua Isaias Cândido Barbosa, 1080 – Vila Pernambuco** no período de atendimento **das 07h (MS) à 13h (MS)** em formulário disponível neste edital (Anexo II).

Cassilândia MS, 24 de Julho de 2015.

**Jan Fábio Nunes da Silva Kenia Lucia Parreira de Carvalho**

Membro da Comissão Eleitoral do Processo de Escola Unificado Membro da Comissão Eleitoral do Processo de Escola

 do Conselho Tutelar de Cassilândia - MS Unificado do Conselho Tutelar de Cassilândia -MS

**ANEXO I/ Edital nº 007/2015**

Relação **Preliminar** do resultado das provas de conhecimentos específicos realizada no dia 19/07/015.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº de Inscrição | Nome dos Candidatos | Notas |
|  |  | Múltipla Escolha | Dissertativa\*\* | Total |  |
| 026 | **Aderaldo Lemes da Silva** |  9,0 | 1,75 | 10,75 | **AP** |
| 020 | **Adriana Rosa de Carvalho** |  7,0 | 3,25 | 10,25 | **AP** |
| 040 | Alvina Francisco de Oliveira |  7,0 | 2,00 |  9,0 | RP |
| 018 | Cássia Naiara Amâncio |  2,0 | 0,75 |  2,75 | RP |
| 009 | Cíntia Sinome da Silva |  7,0 | 0,50 |  7,50 | RP |
| 041 | **Daiana Alves de Aguiar** | 10,0 | 1,00 | 11,00 | **AP** |
| 011 | Edvânia Gonçalves Souto |  7,0 | 0,00 |  7,0 | RP |
| 027 | Erika Pereira de Souza |  AUSENTE |  |  |  |
| 030 | Fernanda Graciele de Freitas |  AUSENTE |  |  |  |
| 033 | Flávia Ribeiro Magalhães |  AUSENTE |  |  |  |
| 006 | Imirene de Araujo Pereira |  7,0 | 0,00 |  7,0 | RP |
| 007 | Jair da Silva Dourado |  7,0 | 0,25 |  7,25 | RP |
| 019 | Juliana Borges Santana | AUSENTE |  |   |  |
| 008 | Laura Carolina Dias Quirino de Souza |  9,0 | 0,00 |  9,0 | RP |
| 014 | **Letícia Souza Rezende** |  8,0 | 2,00 | 10,00 | **AP** |
| 005 | Mirna Martins Coimbra |  8,0 | 0,25 |  8,25 | RP |
| 032 | Neila Maria Santana |  6,0 | 1,25 |  7,25 | RP |
| 031 | **Patrícia Aparecida Honorato** |  11,0 | 1,50 |  12,50 | **AP** |
| 037 | **Ronivon Aparecido de Souza** |  13,0 | 2,75 |  15,75 | **AP** |
| 024 | **Rosana Talmelli** |  12,0 | 1,00 |  13,00 | **AP** |
| 023 | Rozeli de Oliveira Dias |  5,0 | 1,25 |  6,25 | RP |
| 003 | Selma de Oliveira de Almeida |  6,0 | 0,75 |  6,75 | RP |
| 034 | **Simara Ateliane Goularte de Melo** |  13,0  | 2,75 |  15,75 | **AP** |
| 001 | **Sonia Cristina de Souza** |  9,0 | 1,25 |  10,25 | **AP** |
| 039 | Vanessa Aparecida Ferreira |  2,0 | 1,25 |  3,25 | RP |
| 013 | Wagner Cardozo Reis |  5,0 | 1,5 |  6,50  | RP |
| 016 | **Welita Ferreira Leonel Muranaka** |  11,0 | 2,0 |  13,00 | **AP** |
|  Obs. \* **AP**: APROVADO \* **RP:** REPROVADO |
| \*\* As provas dissertativas foram analisadas em números decimais. |

Prazo para Recurso: **27/07/2015 a 28/07/2015**

Local: **Secretaria de Assistência Social – Rua Isaias Cândido Barbosa, 1080 – Vila Pernambuco**.

Horário: **Das 07h (MS) à 13h (MS).**

Cassilândia MS, 24 de Julho de 2015.

**ANEXO II / Edital nº 007/2015**

**A /C**

**Comissão do Processo de Escolha Unificado para o Conselho Tutelar de Cassilândia MS.**

**PEDIDO DE RECURSO**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **RG:** | **CPF** |
| **ENDEREÇO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****MUNICÍPIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****BAIRRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **TELEFONES:** |

**Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** devidamente inscrita no Processo Seletivo para concorrer ao processo de escolha a membro do Conselho Tutelar de Cassilândia MS, venho por intermédio deste, apresentar **RECURSO**, sobre o resultado da prova que foi realizada no dia 19 de Julho de 2015, referente: **( ) Questões de múltipla escolha**

 **( ) Questões dissertativas**.

**Justificativa:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cassilândia \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ /2015.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do Candidato/a

..............................................................................................................................................................

*Recorte aqui*

**PROTOCOLO DE RECURSO DO PROCESSO CONSELHO TUTELAR**

**INSCRIÇÃO Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**