



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**EDITAL DE SELEÇÃO Nº. 001/2023**

**RESULTADO CLASSIFICATÓRIO PRELIMINAR (3ª ETAPA)**

**Auxiliar de Cirurgião Dentista, Cirurgião Dentista Especialista em pacientes com necessidades especiais, Contador, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Motorista de Veículos Pesados, Nutricionista e Técnico em Radiologia**

**CLASSIFICAÇÃO E ELIMINAÇÃO**

As Comissões Técnica e Especial, instituídas pelas Portarias nº. 14.725 de 12 de maio de 2023 e pela nº. 14.796 de 22 de junho de 2023, responsáveis pela conferência dos documentos apresentados pelos candidatos no Processo Seletivo nº 001/2023, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde, tornam públicas as listagens contendo o Resultado Classificatório Preliminar (3ª Etapa) com os candidatos Classificados e Eliminados do Processo Seletivo, para os cargos de Auxiliar de Cirurgião Dentista, Cirurgião Dentista Especialista em pacientes com necessidades especiais, Contador, Farmacêutico, Fisioterapeuta, Motorista de Veículos Pesados, Nutricionista e Técnico em Radiologia.

**RECURSOS**

- a) O candidato terá das 0 horas do dia 04 de outubro de 2023 até as 23 horas e 59 minutos do dia 05 de outubro de 2023 para interposição de recurso (2 dias úteis), impreterivelmente;
- b) Não serão analisados os recursos enviados fora do prazo estabelecido;
- c) Os recursos devem ser enviados exclusivamente para o email [seletivosaude@pedroleopoldo.mg.gov.br](mailto:seletivosaude@pedroleopoldo.mg.gov.br);
- d) O candidato deverá, no corpo do email, colocar seu nome completo, o número da inscrição e o cargo pretendido, obrigatoriamente;
- e) O candidato deverá apresentar as justificativas para o Recurso interposto através do Formulário de Recurso (anexo V), que poderá ser manuscrito ou escaneado (pdf);
- f) Os recursos que não estiverem de acordo com os critérios estabelecidos, não serão avaliados.

Pedro Leopoldo, 03 de outubro de 2023

**Dejjiane Mendes Cruz**

**Presidente da Comissão Especial**

**Leonardo Marques da Silva**

**Presidente da Comissão Técnica**



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**EDITAL DE SELEÇÃO Nº. 001/2023**

**ANEXO V**

**SOLICITAÇÃO A COMISSÃO JULGADORA DE RECURSO**

Como candidato, solicito a revisão do resultado da Classificação Preliminar

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Pedro Leopoldo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2023

**Assinatura do candidato**