



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO
CNPJ: 83.102.780/0001-08
Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000
Fone/FAX: (47) 3385-0487
www.beneditonovo.sc.gov.br

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2019
JULGAMENTO DOS RECURSOS CONTRA A CLASSIFICAÇÃO PRELIMINAR

O Senhor **Jean Michel Grundmann**, Prefeito em Exercício de Benedito Novo, no uso de suas atribuições legais, torna público o julgamento dos recursos contra a classificação preliminar conforme segue:

Inscrição: 026

Candidato: Camila Milchert

Alegação: Alega que, ao conferir o rascunho do gabarito, acertou 4 questões de conhecimentos gerais. **(Anexo I)**

DEFERIDO, conforme gabarito definitivo, foi erroneamente considerada incorreta questão de nº 13, desta forma a candidata acertou quatro questões de conhecimento gerais e dezoito questões no total da prova, alterando sua nota de conhecimentos gerais para 1,60 e a nota geral para 7,2.

Inscrição: 128

Candidato: Tarcísio Dellajustina

Alegação: Alega que, foi desclassificado equivocadamente, visto que atingiu todos os critérios necessários para a classificação. **(Anexo II)**

INDEFERIDO, o candidato não assinou o cartão resposta, infringindo o item 4.3 do edital de processo seletivo simplificado nº 001/2019.

Inscrição: 069

Candidato: Suelen Luiza Zickuhr

Alegação: Alega que, ao conferir o rascunho do gabarito, acertou 4 questões de conhecimentos gerais. **(Anexo III)**

DEFERIDO, conforme gabarito definitivo, foi erroneamente considerada incorreta questão de nº 13, desta forma a candidata acertou quatro questões de conhecimento gerais e dezoito questões no total da prova, alterando sua nota de conhecimentos gerais para 1,60 e a nota geral para 7,2.



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO
CNPJ: 83.102.780/0001-08
Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000
Fone/FAX: (47) 3385-0487
www.beneditonovo.sc.gov.br

Inscrição: 197

Candidato: Marli Rutz

Alegação: Alega que, a questão dezoito não se qualifica como questão específica para o cargo de orientador pedagógico, mas sim de língua portuguesa. **(Anexo IV)**

INDEFERIDO, conforme Anexo IV do edital de processo seletivo simplificado nº 001/2019, o prazo para interposição de recurso contra questões da prova escrita e gabarito provisório, era de 05/02/2019 à 06/02/2019, desta forma o recurso é inválido, visto que foi protocolado fora do prazo. O prazo de 07/02/2019 à 08/02/2019 era para recursos contra a classificação preliminar.



Benedito Novo, 08 de fevereiro de 2019.

JEAN MICHEL GRUNDMANN
Prefeito

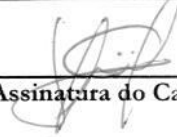


ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO
CNPJ: 83.102.780/0001-08
Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000
Fone/FAX: (47) 3385-0487
www.beneditonovo.sc.gov.br

ANEXO I

| | |
|--|------------------------------|
|  <p>ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO CNPJ: 83.102.780/0001-08 Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000 Fone/FAX: (47) 3385-0487 www.beneditonovo.sc.gov.br</p> | |
| EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2019 REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS | |
| <p>Tipo de Recurso:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 – Contra indeferimento da inscrição <input type="checkbox"/> 2 – Contra questão da prova ou gabarito preliminar <input type="checkbox"/> 3 – Contra a classificação preliminar <input checked="" type="checkbox"/> 4 – Outro: <u>Número de questões corretas</u></p> | |
| Nome do Candidato: <u>Camila Milcher</u> | |
| Nº da Inscrição: <u>026</u> | Cargo: <u>Aux. de creche</u> |
| Identidade: <u>5.263.0714</u> | CPI: <u>081.648.991-97</u> |
| Nº da Questão: _____ | Data: <u>07/01/18</u> |
| <p>Obs: Nos recursos contra o teor das questões ou gabarito preliminar, você deve preencher, obrigatoriamente, um formulário para cada questão.</p> <p>Fundamentação e referência bibliográfica:</p> <p><u>Após conferir o gabarito preenchido por mim ao fim da prova, o qual era permitido levar para casa, e o gabarito definitivo, percebi que consideraram certas apenas 3 questões de conhecimentos gerais, quando para mim são 4. Peço que, se possível, revisem.</u></p> <p style="text-align: right;"><u>Grata.</u></p> | |
| Assinatura do Candidato:  | |


| CARTÃO RESPOSTA | | | | | |
|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| Nome: <u>Camila Milcher</u> | | | | | |
| Cargo: <u>Aux. de creche</u> | | | | | |
| Nº Inscrição: <u>026</u> | | | | | |
| Questão | Resposta | | | | |
| 1 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D | e |
| 2 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D | e |
| 3 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D | |
| 4 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D | |
| 5 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D | |
| 6 | <input checked="" type="checkbox"/> A | B | C | D | e |
| 7 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D | e |
| 8 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D | |
| 9 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D | |
| 10 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D | e |
| 11 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D | |
| 12 | <input checked="" type="checkbox"/> A | B | C | D | e |
| 13 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D | |
| 14 | <input checked="" type="checkbox"/> A | B | C | D | e |
| 15 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D | e |
| 16 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D | e |
| 17 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D | e |
| 18 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D | e |
| 19 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D | e |
| 20 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D | e |
| 21 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D | e |
| 22 | <input checked="" type="checkbox"/> A | B | C | D | e |
| 23 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D | e |
| 24 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D | e |
| 25 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D | e |

Assinatura do Candidato:  17/01/18



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO
CNPJ: 83.102.780/0001-08
Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000
Fone/FAX: (47) 3385-0487
www.beneditonovo.sc.gov.br

ANEXO II

| | |
|--|--|
|  <p>ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO CNPJ: 83.102.780/0001-08 Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000 Fone/FAX: (47) 3385-0487 www.beneditonovo.sc.gov.br</p> | |
| EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2019 REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS | |
| Tipo de Recurso: <input type="checkbox"/> 1 – Contra indeferimento da inscrição <input type="checkbox"/> 2 – Contra questão da prova ou gabarito preliminar <input type="checkbox"/> 3 – Contra a classificação preliminar <input type="checkbox"/> 4 – Outro: _____ | |
| Nome do Candidato: <u>Luciano Delagostina</u> | |
| Nº da Inscrição: <u>128</u> | Cargo: <u>Professor de Educação Física</u> |
| Identidade: <u>23241057</u> | CPF: <u>040893949-31</u> |
| Nº da Questão: | Data: <u>07/02/2019</u> |
| Obs: Nos recursos contra o teor das questões ou gabarito preliminar, você deve preencher, obrigatoriamente, um formulário para cada questão. Fundamentação e referência bibliográfica: <p>A desclassificação e impugnação têm visto que foi atingido o rendimento de em que o edital explicitava. Não há violação dos requisitos impostos pelo edital, desta forma há um equívoco e desclassificação.</p> | |
| Assinatura do Candidato: <u>Luciano Delagostina</u> | |


| CARTÃO RESPOSTA | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Nome: <u>Luciano Delagostina</u> | | | | |
| Cargo: <u>Professor EDF</u> | | | | |
| Nº Inscrição: <u>128</u> | | | | |
| Questão | Resposta | | | |
| 1 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D |
| 2 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D |
| 3 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 4 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D |
| 5 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 6 | <input checked="" type="checkbox"/> A | B | C | D |
| 7 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D |
| 8 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 9 | <input checked="" type="checkbox"/> A | B | C | D |
| 10 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D |
| 11 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D |
| 12 | <input checked="" type="checkbox"/> A | B | C | D |
| 13 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D |
| 14 | <input checked="" type="checkbox"/> A | B | C | D |
| 15 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D |
| 16 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D |
| 17 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D |
| 18 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D |
| 19 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D |
| 20 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 21 | A | <input checked="" type="checkbox"/> B | C | D |
| 22 | <input checked="" type="checkbox"/> A | B | C | D |
| 23 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 24 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> D |
| 25 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> C | D |

20
Assinatura do Candidato Luciano Delagostina 8,0



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO
CNPJ: 83.102.780/0001-08
Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000
Fone/FAX: (47) 3385-0487
www.beneditonovo.sc.gov.br

ANEXO III

| | |
|---|--|
|  <p>ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO CNPJ: 83.102.780/0001-08 Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000 Fone/FAX: (47) 3385-0487</p> | |
| <p>EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2019 REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS</p> | |
| <p>Tipo de Recurso:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 – Contra indeferimento da inscrição <input type="checkbox"/> 2 – Contra questão da prova ou gabarito preliminar <input type="checkbox"/> 3 – Contra a classificação preliminar <input checked="" type="checkbox"/> 4 – Outros: <u>Revisar Correção</u></p> | |
| <p>Nome do Candidato: <u>Suelen Luiza Zickuhr</u></p> | |
| <p>Nº da Inscrição: <u>069</u></p> | <p>Cargo: <u>Auxiliar de creche</u></p> |
| <p>Identidade: <u>6.204.962</u></p> | <p>CPF: <u>094.976.649-66</u></p> |
| <p>Nº da Questão:</p> | <p>Data: <u>08/02/2019</u></p> |
| <p>Obs: Nos recursos contra o teor das questões ou gabarito preliminar, você deve preencher, obrigatoriamente, um formulário para cada questão.</p> | |
| <p>Fundamentação e referência bibliográfica:</p> <p><u>Verificar a correção do Gabarito.</u></p> | |
| <p><u>Suelen Luiza Zickuhr</u> Assinatura do Candidato</p> | |

| CARTÃO RESPOSTA | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| Nome: <u>Suelen Luiza Zickuhr</u> | | | | | |
| Cargo: <u>Auxiliar de creche</u> | | | | | |
| Nº Inscrição: <u>069</u> | | | | | |
| Questão | Resposta | | | | |
| 1 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> | D | e |
| 2 | A | <input checked="" type="checkbox"/> | C | D | e |
| 3 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> | e |
| 4 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> | e |
| 5 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> | D | e |
| 6 | <input checked="" type="checkbox"/> | B | C | D | e |
| 7 | A | <input checked="" type="checkbox"/> | C | D | e |
| 8 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> | D | e |
| 9 | <input checked="" type="checkbox"/> | B | C | D | e |
| 10 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> | e |
| 11 | A | <input checked="" type="checkbox"/> | C | D | e |
| 12 | <input checked="" type="checkbox"/> | B | C | D | e |
| 13 | A | <input checked="" type="checkbox"/> | C | D | e |
| 14 | <input checked="" type="checkbox"/> | B | C | D | e |
| 15 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> | D | e |
| 16 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> | e |
| 17 | A | <input checked="" type="checkbox"/> | C | D | e |
| 18 | A | <input checked="" type="checkbox"/> | C | D | e |
| 19 | <input checked="" type="checkbox"/> | B | C | D | e |
| 20 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> | D | e |
| 21 | <input checked="" type="checkbox"/> | B | C | D | e |
| 22 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> | D | e |
| 23 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> | e |
| 24 | A | B | <input checked="" type="checkbox"/> | D | e |
| 25 | A | B | C | <input checked="" type="checkbox"/> | e |

Suelen Luiza Zickuhr
Assinatura do Candidato

17
68



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO
CNPJ: 83.102.780/0001-08
Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000
Fone/FAX: (47) 3385-0487
www.beneditonovo.sc.gov.br

ANEXO IV

ESTADO DE SANTA CATARINA **MUNICÍPIO DE BENEDITO NOVO** CNPJ:
83.102.780/0001-08 Rua Celso Ramos, 5070 – Centro – 89.124-000 Fone/FAX: (47)
3385-0487 www.beneditonovo.sc.gov.br

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2019
REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS Tipo de
Recurso:

- 1 – Contra indeferimento da inscrição
 2 – Contra questão da prova ou gabarito preliminar
 3 – Contra a classificação preliminar
 4 – Outro:

Sobre a questão 18

Nome do Candidato: Marli Rutz
Nº da Inscrição: 197 Cargos: orientador pedagógico 01
Identidade: 816331 CPF: 016321979/60
Nº da Questão: 18 Data: 08/02/2019

Fundamentação e referência bibliográfica:

Sobre a questão 18 no que diz respeito à Literatura Infantil, no meu ver não a qualifica como questão específica do Orientador Pedagógico. Sendo assim deveria estar incluída nas questões de Língua Portuguesa. Como no edital cita que para questões de desempate, seria observado o maior número de acertos das questões específicas do Orientador Pedagógico. Sendo assim solicito que seja reavaliada a questão citada.

Aguardo posicionamento cabível.

Atenciosamente :

Assinatura do Candidato: