



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Dr. Emilio da Silveira, 68 – Centro Alfenas/MG

CEP: 37130-000 Telefone: (35) 3292-1376

Certifico e dou fé, que este documento foi publicado em 1/12/21 no átrio da Prefeitura Municipal, nos termos do art. 89 da Lei Orgânica do Município de Alfenas e demais legislações aplicáveis. Responsável: _____

**RELAÇÃO FINAL DE INSCRIÇÕES DEFERIDAS COM LOCAL DE PROVA
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE
SAÚDE DE ALFENAS/MG EDITAL Nº. 007/2021**

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS, através da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALFENAS (MG), no uso das atribuições que lhe são conferidas pela legislação em vigor, torna público a **RELAÇÃO FINAL DE INSCRIÇÕES DEFERIDAS COM LOCAL DE PROVA** do Processo Seletivo Edital 007/2021.

- DATA DA PROVA: 05/12/2021
- LOCAL DE PROVA: UNIFAL – MG (R. Gabriel Monteiro da Silva, 700 – Centro de Alfenas/MG)
A lista com BLOCO e SALAS estará afixada no local no dia da prova.
- HORARIO DE ABERTURA DOS PORTÕES: 8h00
- HORARIO DE INÍCIO DAS PROVAS: 8h30
- HORARIO DE TÉRMINO DAS PROVAS: 12h30

*“(…) 4.2 As **Provas Objetivas** constarão de questões objetivas de múltipla escolha (com quatro alternativas cada questão), de caráter eliminatório e classificatório, e versarão sobre os conteúdos programáticos constantes do Anexo III.*

4.2.1 O candidato que obtiver nota inferior a 50% de acertos na prova objetiva será eliminado do processo seletivo.

4.2.2 O(s) local(is) de aplicação da Prova Objetiva será publicado no dia 26 de novembro de 2021, juntamente com a relação final das inscrições validadas.

4.2.3 Ao candidato só será permitida a realização das provas na respectiva data, local e horário constantes neste Edital e suas posteriores retificações/publicações.

4.2.4 Somente será admitido à sala de provas o candidato que estiver portando documento de identificação original, sendo este RG ou CNH - Carteira Nacional de Habilitação ou outro documento de identificação válido no território nacional. Caso o candidato esteja impossibilitado de apresentar, no dia de realização das provas, documento de identidade original, por motivo de perda, roubo ou furto, deverá apresentar documento que ateste o registro da ocorrência em órgão policial.

4.2.5 Não haverá segunda chamada ou repetição de prova. O candidato não poderá alegar quaisquer desconhecimentos sobre a realização da prova como justificativa de sua ausência.

4.2.6 O não comparecimento às provas, qualquer que seja o motivo, caracterizará desistência do candidato e resultará em sua eliminação do certame.

4.2.7 O único documento válido para a correção da prova é a Cartão de Respostas cujo preenchimento será de inteira responsabilidade do candidato, que deverá proceder em conformidade com as instruções específicas contidas na capa do Caderno de Questões. Em hipótese alguma haverá substituição do Cartão de Respostas por erro do candidato.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Dr. Emilio da Silveira, 68 – Centro Alfenas/MG

CEP: 37130-000 Telefone: (35) 3292-1376

4.2.8 Não deverá ser feita marca fora do campo reservado às respostas ou à assinatura. Os prejuízos advindos de marcações feitas incorretamente no Cartão de Respostas serão de inteira responsabilidade do candidato.

4.2.9 Não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emenda ou rasura, ainda que legível.

4.2.10 O candidato deverá comparecer ao local de realização das provas munido de caneta esferográfica de material transparente de tinta preta ou azul.

4.2.11 O candidato, ao ingressar no local de realização das provas, deverá manter desligado qualquer aparelho eletrônico que esteja sob sua posse, ainda que os sinais de alarme estejam nos modos de vibração e silencioso.

4.2.12 O Cartão de respostas e o caderno de provas serão recolhidos ao final da prova. O Cartão de respostas será o único documento utilizado para apuração dos resultados. “

Alfenas, 01 de dezembro de 2021

Deyx Cabral de Assis
Secretária Municipal de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Dr. Emilio da Silveira, 68 – Centro Alfenas/MG

CEP: 37130-000 Telefone: (35) 3292-1376

Nº	Protocolo de Inscrição	Nome do Candidato	Deferido
CARGO: COORDENAÇÃO DE IMUNIZAÇÃO			
1	TDS023	CAROLINA HELENA DE SOUZA MELO	DEFERIDO
2	DMG001	CYOMARA DE JESUS BIANCHINI SEVERINO	DEFERIDO
3	200K	ELIZANDRA ERMELINDA DA SILVA MOREIRA	DEFERIDO