



**ANEXO V**  
**RECURSO DE INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO/INDEFERIMENTO DO PEDIDO DE**  
**ISENÇÃO/GABARITO/DA FORMULAÇÃO DE QUESTÕES/DO RESULTADO DAS NOTAS/DO**  
**RESULTADO DOS TÍTULOS/DO RESULTADO DE CLASSIFICAÇÃO FINAL**  
**EDITAL Nº 001/2023**

Eu, Nalueniza Batista de Oliveira inscrito (a) no Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de Açailândia-MA, sob inscrição nº 317282, portador (a) da cédula de identidade nº 5980993-0, SSP/MA e do CPF nº 758028993-88, para o cargo público de ACS - Agente Comunitário de Saúde, venho venho apresentar a interposição de recurso na forma disposta no Edital de Processo Seletivo nº 001/2023 quanto ao (a):

- ( ) Indeferimento do pedido de isenção de taxa de inscrição; ( ) Indeferimento do pedido de inscrição;  
( ) Formulação ds questões da prova objetiva ou discursiva, quando couber;  
 Resultado das notas com solicitação do espelho do Cartão resposta;  
( ) Resultado de classificação final.  
( ) Resultado preliminar das provas de títulos  
( ) Discordância do gabarito;

Código do Cargo: 19

Nome do cargo: ACS - Agente Comunitário de Saúde

Nº da Questão: \_\_\_\_\_

**Argumentação/Anotações Gerais:**

Venho por meio desta, manifestar intenção de recurso após o resultado do gabarito das provas objetivas. Na contagem das questões específicas, obtive 18 acertos, somando 36 pontos. A banca se equivocou contabilizando apenas 17 acertos, somando 34 pontos, 2 pontos a menos do que está correto, fazendo com que resultasse na desclassificação deste inscrito(a) para o cargo de Agente Comunitário de Saúde - ACS. peço que refaça a contagem dos pontos.

Açailândia - MA, 18 de Junho de 2024.

Nalueniza Batista de Oliveira

Assinatura do  
Candidato

**PROCESSO SELETIVO PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA-MA  
GABARITO DEFINITIVO DAS PROVAS OBJETIVA**

QUESTÃO NULA

MUDANÇA DE GABARITO

LINGUA PORTUGUESA																			
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10										
<del>B</del>	<del>C</del>	<del>C</del>	C	<del>C</del>	B	D	A	C	D										
RACIOCINIO LOGICO E MATEMATICO																			
11	12	13	14	15															
C	C	A	B	A															
INFORMATICA																			
16	17	18	19	20															
D	C	B	B	A															
AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE - ACS																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	<del>B</del>	<del>B</del>	<del>D</del>	<del>D</del>	<del>A</del>	<del>B</del>	<del>C</del>	<del>C</del>	<del>B</del>	<del>C</del>	<del>A</del>	<del>D</del>	<del>B</del>	<del>N</del>	<del>D</del>	D	<del>A</del>	<del>B</del>	<input checked="" type="checkbox"/>
AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS																			
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
B	B	D	A	C	C	C	N	N	N	C	B	B	D	C	D	A	C	B	C