



Município de Santa Helena

Estado do Paraná – CNPJ 76.206.457/0001-19

PROCESSO SELETIVO Nº. 002/2015 **EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº. 005.002/2015**

A Comissão Organizadora do Processo Seletivo de Contratação Temporária da Prefeitura Municipal de Santa Helena, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, conferidas pelo Decreto nº. 262 de 26 de agosto de 2015, considerando o disposto no inciso IX, do Artigo 37 da Constituição Federal e, atendendo aos termos da Lei Municipal nº 2.395/2015, de 23 de junho de 2015, que dispõe sobre a Contratação por prazo determinado,

RESOLVE

HOMOLOGAR o resultado do julgamento dos recursos interpostos após divulgação do gabarito preliminar;

DIVULGAR o gabarito oficial após a análise dos recursos, conforme Anexo I.

Os recursos encaminhados pelos candidatos de número de inscrição abaixo, com os respectivos números das questões, foram indeferidos:

Número de Inscrição: 569804 – Questão: 10.

Número de Inscrição: 563957 – Preenchimento cartão resposta.

Os recursos impetrados pelos candidatos de número de inscrição abaixo foram deferidos:

Número de Inscrição: 567521 – Questão: 15.

Número de Inscrição: 487822, 572264 e 569804 – Questão: 13.

Número de Inscrição: 569804 – Questão: 28.

Em função do deferimento dos recursos acima as seguintes alterações foram realizadas nos gabaritos:

PROVA: CUIDADOR(A) SOCIAL

Questão nº. 13 – ANULADA

Questão nº. 15 – GABARITO ALTERADO – ALTERNATIVA “B”

Questão nº. 28 – ANULADA

Os recursos indeferidos poderão ser obtidos pelos candidatos impetrantes no endereço da Prefeitura Municipal de Santa Helena

Município de Santa Helena, estado do Paraná, em 05 de outubro de 2015.

Sandra Jussara Richter
Presidente da Comissão Organizadora



Município de Santa Helena

Estado do Paraná – CNPJ 76.206.457/0001-19

ANEXO I

PROVA: ENFERMEIRO(A)

1)	E
2)	D
3)	B
4)	A
5)	A
6)	D
7)	C
8)	A
9)	E
10)	D
11)	A
12)	E
13)	E
14)	C
15)	C

16)	B
17)	D
18)	B
19)	A
20)	A
21)	C
22)	C
23)	A
24)	E
25)	C
26)	B
27)	E
28)	B
29)	D
30)	A

PROVA: TÉCNICO(A) EM ENFERMAGEM

1)	E
2)	D
3)	B
4)	A
5)	A
6)	D
7)	C
8)	A
9)	E
10)	D
11)	E
12)	D
13)	B
14)	A
15)	B

16)	E
17)	E
18)	A
19)	D
20)	B
21)	B
22)	A
23)	C
24)	E
25)	D
26)	A
27)	D
28)	D
29)	B
30)	D



Município de Santa Helena

Estado do Paraná – CNPJ 76.206.457/0001-19

PROVA: CUIDADOR(A) SOCIAL

1)	E
2)	D
3)	B
4)	A
5)	A
6)	D
7)	C
8)	A
9)	E
10)	D
11)	B
12)	C
13)	D*
14)	B
15)	B**

16)	A
17)	B
18)	C
19)	E
20)	D
21)	A
22)	E
23)	A
24)	B
25)	A
26)	A
27)	D
28)	B*
29)	E
30)	A

* Questão Anulada

** Gabarito Alterado