



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de São José do Xingu



CNPJ: 37.465.317/0001-03
Avenida Mauro Pires Gomes, nº41 – São José do Xingu/MT
Fone: (66)3568 -1109/3568 -1666
E-mail: prefeitura@saojosedoxingu.mt.gov.br

EDITAL COMPLEMENTAR Nº. 001/2017- 04
RESULTADOS DOS RECURSOS

A presidente da comissão organizadora do processo seletivo publico edital complementar 001/2017- 04, Prefeitura Municipal de São José do Xingu, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais faz saber aos interessados que após analisar todos os recursos interpostos contra o edital de homologação das inscrições preliminar apresentamos os resultados de deferidos e indeferidos, conforme anexo fixado no mural da prefeitura municipal, e na pagina da empresa assepublica.listaesditais.com.br e diário eletrônico dos municípios da amm.org.br para as devidas conferências.

EDITAL	Processo Seletivo - publico 001/2017
INSCRIÇÃO	710728
CARGO	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - DISTRITO STA. DO FONTOURA
TIPO RECURSO	Recurso contra a homologação das inscrições
DATA DE SOLICITAÇÃO	26/10/2017 às 21h 38min
PEDIDO	Com base nos termos acima, por considerar um equívoco do presente edital em desconsiderar portador de declaração de endereço, peço deferimento de minha inscrição. Segue em anexo a minha declaração.
DESCRIÇÃO FATOS	Quero revisão quanto a anulação de minha inscrição.
DESCRIÇÃO	Acredito que a anulação se deu devido a ausência de comprovante de residência. Todavia o presente edital admite-se comprovante em meu nome ou em nome de um familiar. Porém não possuo residência própria e sim alugada na zona rural deste Distrito de Santo Antônio do Fontoura, sendo os comprovantes em nome do proprietário. Como também não tenho familiar que o possua. O edital não prevê o anexo de declaração de comprovação de residência. Então peço que revejam esta anulação, pois não tem campo para anexar declarações de endereço, muito menos menciona a aceitação de declaração para aqueles que não possuem residência própria.
ANEXO	<i>Sem anexo</i>
RESPOSTA	Não apresentou os comprovantes de endereço, conforme §2º do item 2.1 do edital 0012017
STATUS	Lido – Indeferido

EDITAL	Processo Seletivo - publico 001/2017
INSCRIÇÃO	713529
CARGO	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - DISTRITO STA. DO FONTOURA
TIPO RECURSO	Recurso contra a homologação das inscrições
DATA DE SOLICITAÇÃO	26/10/2017 às 21h 14min
PEDIDO	Peço portanto a revisão de minha homologação de inscrição.
DESCRIÇÃO FATOS	Venho pedir revisão quanto a anulação de minha inscrição no processo seletivo para agente comunitário de saúde.
DESCRIÇÃO	Informo que não há motivo para anulação de minha inscrição haja visto que informei no ato de minha inscrição todos os dados necessários, como também enviei em tempo hábil o comprovante de minha residência, como exigido no edital deste processo seletivo. No campo em que foi pedido. Verifiquem que o referido comprovante abaixo, consta nos anexos de documentos de minha inscrição.
ANEXO	http://areadocandidato.com.br/midias/recursos/1249/713529/img-jpg.jpg
RESPOSTA	Foi encontrado os documentos conforme anexo.
STATUS	Lido - Deferido

EDITAL	Processo Seletivo - publico 001/2017
INSCRIÇÃO	712008
CARGO	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - SEDE DO MUNICIPIO
TIPO RECURSO	Recurso contra a homologação das inscrições
DATA DE SOLICITAÇÃO	26/10/2017 às 15h 49min
PEDIDO	COMPROVANTE DE ENDEREÇO E COPIAS DOS DOCUMENTOS.
DESCRIÇÃO FATOS	COMPROVANTE DE ENDEREÇO E COPIAS DOS DOCUMENTOS.
DESCRIÇÃO	COMPROVANTE DE ENDEREÇO E COPIAS DOS DOCUMENTOS.
ANEXO	http://areadocandidato.com.br/midias/recursos/1249/712008/scanner-20171026-pdf.pdf
RESPOSTA	Não apresentou os comprovantes de endereço, conforme §2º do item 2.1 do edital 0012017
STATUS	Lido - Indeferido

São José do Xingu/MT – 07 de novembro de 2017.

Kallinne Freire Soares
Presidente da Comissão Organizadora