PROCESSO SELETIVO PÚBLICO – EDITAL Nº 001/2025

DIVULGAÇÃO DO RESULTADO DOS RECURSOS SOBRE O GABARITO PROVISÓRIO E DA PROVA OBJETIVA E DIVULGAÇÃO DO GABARITO DEFINITIVO

O **MUNICÍPIO DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ**, representado pela Secretária Municipal de Administração e Recursos Humanos, Srª. **ALINE LIMA MONTEIRO MACHADO**, TORNA PÚBLICO o presente Edital para divulgar o que segue:

1. DIVULGA o resultado dos Recursos interpostos (Anexo II deste Edital) sobre o Resultado dos Candidatos Inscritos:

Nº Insc.	Candidato	Questionamento	Resultado da Análise do Recurso	Justificativa
26	Luciana Vilela Costa	Via email.	Indeferido.	As escalas são do campo da física. A fórmula é equação, conversão matemática. Fundamentação: BRASIL. Ministério da Educação. Base Nacional Comum Curricular – Matemática (Grandezas e Medidas).
23	Rita de Cássia Souza	Protocolo. 1420/26	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
21	Cristina Isabel de Fátima Faria Jorge	Protocolo 1482/2026	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
10	Hélio Goulart Paiva	Protocolo 1406/2026	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
07	Cristiane Batista	Protocolo 1405/2026	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
039	Júlia Maria Aquino Pivoto	Protocolo 1398/2026	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
24	Erasmo Jorge Filho	Protocolo 1483/2026	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
143	Isabela dos Reis Figueiredo	Via email.	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
110	Tais Raposo Ribeiro Vilela	Protocolo 1401/2026	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
51	Letícia Meira Santos Faria	Protocolo 1407/2026	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
25	Grazielli Teixeira	Protocolo 1434/2026	Indeferido.	Foi indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
039	Júlia Maria Aquino Pivoto	Protocolo	Indeferido.	Foi indeferido com base no

		1436/2026		ítem 13.5 do Edital.
23	Rita de Cássia Souza	Protocolo 1420/2026	Deferido parcialmente.	Questão 23 e 24 anuladas. Questão 26, 27 e 39 foram indeferidas com base no ítem 13.5 do Edital.
143	Isabela dos Reis Figueiredo	Via email.	Deferido parcialmente.	Questão 23 e 24 anuladas. Questão 21 indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
55	Gislaine Magalhães Teles	Protocolo 1435/2026	Indeferido.	Questão 23 e 24 anuladas. Questão 13 indeferido com base no ítem 13.5 do Edital.
11	Danieli de Nazaré Plantes Borges	Protocolo 1394/2026	Indeferido.	Apresentou recurso com base nas alternativas, mas a questão foi anulada com vício na pergunta.
51	Letícia Meira Santos Faria	Protocolo 1473/2026	Deferido parcialmente.	Questão 22, 23 e 24 anuladas. Questão 30 está previsto no Edital – "Pessoa com deficiência : inclusão social e direitos legais do idoso".
192	Izabela de Fátima da Cunha	Protocolo 1481/2026	Deferido parcialmente.	Questão 23 e 24 anuladas. Questão 39 está correta, pois a alternativa ítem III é uma informação errada.
112	Paulo César Nogueira Sebastião Júnior	Protocolo 1472/2026	Deferido parcialmente.	Questão 22, 23 e 24 anuladas. Questão 21 a questão C torna a errada, pois a atribuição não está prevista na Lei 11.350/2006. Questão 30 está previsto no Edital – "Pessoa com deficiência : inclusão social e direitos legais do idoso".
28	Rubiane Vaz Fernandes	Protocolo 1433/2026	Deferido.	Questão 22, 23 e 24 anuladas.
17	Carina da Silveira Corrêa	Protocolo 1456/2026	Deferido.	Questão 22 e 23 anuladas.
49	Marília Calixto da Silva	Protocolo.	Deferido.	Questão 23 anulada.
61	Antônio José de Souza	Protocolo 1474/2026	Deferiddo.	Questão 22, 23 e 24 anuladas.
60	Carolina Maria da Silva	Protocolo 1459/2026	Deferido.	Questão 22, 23 e 24 anuladas.
147	Lucinea Ribeiro	Protocolo 1448/2026	Deferido parcialmente.	Questão 22, 23 e 24 anuladas. Questão 30 está previsto no Edital "Direitos legais do idoso e pessoas com deficiência".
040	Silvana Maria da Silva Bernardo	Protocolo 1430/2026	Deferido.	Questão 22 e 23 anuladas.

164	Marianne Marcondes Onofre	Protocolo 1476/2026	Deferido Parcialmente.	Questões 22 e 24 anuladas. Questão 26 está correta. A alternativa se torna errada, pois a temperatura citada não é um indicador de risco à saúde. Questão 31: o Ministério da Saúde preconiza "vômitos frequentes" como sinal de alerta para casos graves e não sinais comuns. https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/dengue
89	Vanessa Candido Moreira	Protocolo 1391/2026	Deferido parcialmente.	Questões 22, 23 e 24 anuladas. Questão 31: o Ministério da Saúde preconiza "vômitos frequentes" como sinal de alerta para casos graves e não sinais comuns. https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/dengue
161	José Wilfredo Rojas Martinez Junior	Via email.	Deferido parcialmente.	Questão 21 está correta, uma vez que a alternativa C não está prevista na Lei 11.350 de 2006, mas na Políltica Nacional da Atenção Básica. Questões 22, 23 e 24 anuladas. Questão 30 está previsto no Edital "Direitos legais do idoso e pessoas com deficiência". Questão 31: o Ministério da Saúde preconiza "vômitos frequentes" como sinal de alerta para casos graves e não sinais comuns. https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/dengue
49	Pedro Rosa dos Santos	Protocolo 1478/2026	Deferido parcialmente.	Questões 22 e 24 anuladas. Questão 26 está correta. A alternativa se torna errada, pois a temperatura citada não é um indicador de risco à saúde. Questão 31: o Ministério da Saúde preconiza "vômitos frequentes" como sinal de

				alerta para casos graves e não sinais comuns. https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/dengue
31	Séfora Rosa	Protocolo 1477/2026	Deferido parcialmente.	Questões 22 e 24 anuladas. Questão 26 está correta. A alternativa se torna errada, pois a temperatura citada não é um indicador de risco à saúde. Questão 31: o Ministério da Saúde preconiza "vômitos frequentes" como sinal de alerta para casos graves e não sinais comuns. https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/dengue
36	Suelem Cristina Reginaldo Emanuel Carlos	Protocolo 1410/2026	Deferido parcialmente.	Questões 22, 23 e 24 anuladas. Questão 30 está previsto no Edital "Direitos legais do idoso e pessoas com deficiência". Questão 39: o recurso apresentado está de acordo com o gabarito.

2. DIVULGA o Gabarito Definitivo da Prova Objetiva de Múltipla Escolha aplicada em 07 de março de 2026, conforme Anexo I – Gabarito Definitivo.

3. Esse Edital e seus Anexos encontram-se afixados no Quadro Mural da Prefeitura Municipal e publicados nos site www.pmsrs.mg.gov.br.

PUBLICAÇÃO
Certifico que este documento foi Publicado no quadro de avisos da PMSRS em 13/03/26
Santa Rita Sapucaí-MG
Responsável

Santa Rita do Sapucaí, 13 de março de 2026.

ALINE LIMA MONTEIRO MACHADO
Secretária Municipal de Administração e Recursos Humanos
Município de Santa Rita do Sapucaí

ANEXO I – Gabarito Definitivo

MATEMÁTICA

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	**A**	**D**	**D**	**C**	**B**	**C**	**B**	**D**	D

PORTUGUÊS

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	**A**	**A**	**C**	**A**	**C**	**D**	**B**	**C**	**C**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	**ANULADA**	**ANULADA**	**ANULADA**	**C**	**D**	**A**	**D**	**B**	**D**
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	**C**	**C**	**B**	**C**	**A**	**B**	**B**	**C**	**B**

As questões de número 22, 23 e 24 foram anuladas, devido ao enunciado incompleto (não foi solicitado claramente o que deveria ser feito).

ANEXO II – Questionamentos

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	LUCIANA VILELA COSTA
Nº de Inscrição:	26
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital:

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição:

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo):

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição):

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado):

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e ou horário):

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material):

( ) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada):

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação):

(X) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar QUESTÃO 3 - MATEMATICA .

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

A QUESTÃO 3 DE MATEMATICA NO QUE DEDE TRANSFORMAR GRAUS FARENHEIT EM CELSIUS É UMA MATÉRIA DA "FÍSICA" PORTANTO, PEÇO A REVISÃO DESSA QUESTÃO

Local e data: SRSAPUCAÍ 09 MARÇO, 2026

Assinatura do Candidato(a)

Indeferido

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001435 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 10/03/2026 **HORA:** 08:56:24 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: GISLAINE MAGALHÃES TELES **CPF/CNPJ** 06899574675

ENDEREÇO: **Nº:** 510

BAIRRO: CENTRO **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO DO PROCESSO SELETIVO PUBLICO DE N°01/2025 DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÕES DA PROVA QUE ESTÃO INCORRETAS ,CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO .
INSCRIÇÃO N° 55
CONTATO: (35) 9-8433-1704

Observações:	
Requerente: X GISLAINE MAGALHÃES TELES	Responsável: SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Indeferido

1ª Justificativa nas alternativas, Questão anulada por erro

As questões 23 e 24 Anuladas
Questão (13) indeferido com base item 13.5 do Edital.

Ricardo Vitor Justo - na
Assessor de Saúde
10/03/26 Pregunta

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Gislaine Magalhães Teles de Souza
Nº de Inscrição:	55
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

*Questão 23 - misturado agente de saúde com (epidemiologia) agente de endemias a questão apresenta conteúdo incompatível com as atribuições específicas do cargo ~~motivo pelo~~ qual solicito anulação da questão.

*Questão 24 - indica como correta B, contudo art 6º Lei nº 11.350/2006 exige ensino médio ~~concluído~~, não havendo previsão de admitir candidatos com ensino fundamental mediante compromisso futuro. O gabarito está incorreto e a questão deve ser anulada.

*Questão 13 - alternativa A pronome indefinido 'muitas' e alternativa D também apresenta o pronome indefinido (tais). Assim a questão possui duas respostas possíveis, devendo ser anulada ou ter o gabarito ampliado.

Anulada
Indeferido

Local e data: Santa Rita Sapucaí, 10 / 03 / 2026

Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: **0100001394 / 2026** **TIPO:** SIA

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 08:49:03 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: Danieli de Nazaré Plantes Borges **CPF/CNPJ:** 15895792677

ENDEREÇO: **Nº:**

BAIRRO: **CEP:** **CIDADE:**

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE O GABARITO
Nº DA INSCRIÇÃO 11
CONTATO: (35)-9-9881-1372

Observações:

Requerente:
Danieli de Nazaré Plantes Borges
Danieli de Nazaré Plantes Borges

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/_____/_____

Indeferido.

Questão 24

Apresentou Recurso com base nas alternativas mas a Questão foi anulada com base na Pergunta.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
09/03/26

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato: Danieli de Nazare Plantes Borges
Nº de Inscrição: 11
Cargo: **Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade);

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e ou sala, erro na data e ou horário);

( ) Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva.

A questão nº24 da prova objetiva encontra-se com erro de resposta no gabarito, a mesma para estar correta seria :

Quando não houver candidato inscrito que preencha o requisito previsto no inciso III do caput deste artigo, poderá ser admitida a contratação de candidato com ensino fundamental, que deverá comprovar a conclusão do ensino médio no prazo máximo de três anos. (Redação dada pela Lei nº 13.595, de 2018).

Visto que a letra **A questão nº24** da prova esta correta também.
Atenciosamente peço revisão e recurso.

Local e data: Santa Rita do Sapucaí, 09 03 2026

Danieli de Nazare Plantes Borges
Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001473 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 11/03/2026 **HORA:** 13:05:31 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: LETICIA MEIRA SANTOS FARIA **CPF/CNPJ:** 15950748646

ENDEREÇO: **Nº:**

BAIRRO: **CEP:** **CIDADE:**

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO ADMINISTRATIVO REFERENTE AO CONCURSO PUBLICO , EDITAL N° 001/2025 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
N° DA INSCRIÇÃO: 51
CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
CONTATO:(35) 998478430
CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Observações:

Requerente:
Letícia Meira S. Faria
LETICIA MEIRA SANTOS FARIA

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☒ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/____

Deferido Parcialmente

Questão 22 → Anulada

Questão 23 → Anulada

Questão 24 → Anulada

Questão 30 → Está previsto no Edital Direito Legais do Cargo.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001481 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 11/03/2026 **HORA:** 14:42:09 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE** 3597134202

INTERESSADO: IZABELA DE FÁTIMA DA CUNHA **CPF/CNPJ:** 14915107655

ENDEREÇO: **Nº:**

BAIRRO: **CEP:** **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO SOLICITACAO DE RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE SOLICITAR RECURSO PARA CORREÇÃO DO GABARITO REFERENTE AO CONCURSO PUBLICO, AO CARGO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE.
CONTATO: 35 9 9990-7134

Observações:

Requerente: Izabela de Fátima da Cunha
IZABELA DE FÁTIMA DA CUNHA

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

[X] **Deferido** [ ] **Indeferido** **em:**____/____/____

Deferido Parcialmente:

Questão: 23 - Anulada

Questão 24: Anulada

Questão 39 - Esta correta a alternativa (C) pois a alternativa item III é uma informação errada

A alternativa Gabarito C, alega que é correta.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
11/03/26

SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital n°01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí – MG

Candidato:	Izabela de Fátima da Cunha
N°de Inscrição:	192
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( )Impugnação do Edital;

( )Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

Inscrições (erro no n° de inscrição,ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no n° da identidade);

( )Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( )Inscrições (indeferimento de inscrição);

( )Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( )Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Rea1ização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(**X**)Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha(erro na resposta divulgada);

( )Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( )Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar_____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Solicito a revisão do gabarito das questões 23, 24 e 39.

O enunciado da **questão 23** afirma que o ACS e o ACE realizarão atividades de forma integrada, **especialmente** nas situações apresentadas. Mas de acordo com a lei nº 11.350/2006 atualizada pela lei nº13.595/2018 as medidas antropométricas não fazem parte do cotidiano do ACE. Então, assim descartamos a alternativa D na qual o gabarito marca como alternativa correta.

O enunciado **da questão 24** solicita os requisitos para o exercício da atividade de ACS com base na Lei Federal nº 11.350/2006. De acordo com a referida legislação, são requisitos: residir na área da comunidade em que atuar desde a data da publicação do edital do processo seletivo público, ter concluído o ensino médio, ter concluído com aproveitamento curso de formação inicial e continuada e ter sido aprovado em processo seletivo público.
Entretanto, o gabarito aponta a alternativa B como correta, porém a possibilidade de admissão de candidato com ensino fundamental com prazo de até 6 anos para conclusão do ensino médio não está prevista na legislação vigente.
Além disso, outras alternativas da questão, como A ,C eD, também apresentam requisitos expressamente previstos na Lei nº 11.350/2006, o que gera mais de uma alternativa correta.
Diante do exposto, solicita-se a anulação da questão.

O enunciado da **questão 39** apresenta afirmativas sobre atividades do Agente Comunitário de Saúde e, em seguida, orienta o candidato a "marcar a alternativa incorreta". Entretanto, todas as opções de resposta estão formuladas afirmando que determinadas afirmativas "estão corretas", não havendo alternativa explicitamente identificada como incorreta.
Essa inconsistência entre o comando da questão e a formulação das alternativas pode gerar interpretação equivocada por parte do candidato, comprometendo a clareza e a objetividade da questão.
Dessa forma, considerando a falha na redação e a possibilidade de indução ao erro, solicito a revisão do gabarito ou a anulação da questão.

Santa Rita do Sapucaí, 11 de março de 2026.

Izabela de Fátima da Cunha

Izabela de Fátima da Cunha
149.151.076-55

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Letícia Freira Santos Faria
Nº de Inscrição:	51
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital:

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição:

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo):

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição):

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado):

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário):

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material):

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada):

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação):

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Recurso das questões especificadas nas folhas anexas a esse documento.

Local e data: Santa Rita do Sapucaí 11/03/2025

Letícia Freira S. Faria

Assinatura do Candidato(a)

Eu Letícia Meira Santos Faria, entro com recurso da prova do processo seletivo público de Agente comunitário de saúde, nas seguintes questões:

OBSERVAR EM NEGRITO

Questão 22 - Questão Anulada

22) No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, **são consideradas atividades típicas do Agente Comunitário de Saúde, em sua área geográfica de atuação:**

a) a utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural;

b) o detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos à suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde;

c) a mobilização da comunidade e o estimulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional;

d) realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento somente de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde.

- Segundo o gabarito a resposta correta é **D**

Segue LEI Nº 11.350, DE 5 DE OUTUBRO DE 2006

§ 3º No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, são consideradas atividades típicas do Agente Comunitário de Saúde, em sua área geográfica de atuação: (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

I - a utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

II - o detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos a suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

III - a mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

IV - a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento: (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

- Segundo o gabarito a resposta certa é a D , porem de acordo com a Lei 11.350 § 3º IV - a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento: (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018) , a palavra **somente** usada na alternativa restringe ao acompanhamento de um grupo específico . As restantes alternativas fazem parte das atividades típicas do ACS.

Questão 23

23) O Agente Comunitário de Saúde e o Agente de Combate às Endemias realizarão atividades de forma integrada, desenvolvendo mobilizações sociais dentro de sua área geográfica de atuação**, especialmente nas seguintes situações**:

a) na orientação da comunidade quanto à adoção de medidas simples de manejo ambiental para o controle de vetores, de medidas de proteção individual e coletiva e de outras ações de promoção de saúde, para a prevenção de doenças infecciosas, zoonoses, doenças de transmissão vetorial e agravos causados por animais peçonhentos;

b) no planejamento, na programação e no desenvolvimento de atividades de vigilância em saúde, de forma articulada com as equipes de saúde da família;

c) na identificação e no encaminhamento, para a unidade de saúde de referência, de situações que, relacionadas a fatores ambientais, interfiram no curso de doenças ou tenham importância epidemiológica;

d) na realização de técnicas adequadas para verificação das medidas antropométricas.

- Segundo o gabarito a resposta correta é **D**

Segue

Art. 4º-A. O Agente Comunitário de Saúde e o Agente de Combate às Endemias realizarão atividades de forma integrada, desenvolvendo mobilizações sociais por meio da Educação Popular em Saúde, dentro de sua área geográfica de atuação, especialmente nas seguintes situações: (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

I - na orientação da comunidade quanto à adoção de medidas simples de manejo ambiental para o controle de vetores, de medidas de proteção individual e coletiva e de outras ações de promoção de saúde, para a prevenção de doenças infecciosas, zoonoses, doenças de transmissão vetorial e agravos causados por animais peçonhentos; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

II - no planejamento, na programação e no desenvolvimento de atividades de vigilância em saúde, de forma articulada com as equipes de saúde da família; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

III - (VETADO); (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

IV - na identificação e no encaminhamento, para a unidade de saúde de referência, de situações que, relacionadas a fatores ambientais, interfiram no curso de doenças ou tenham importância epidemiológica; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

V - na realização de campanhas ou de mutirões para o combate à transmissão de doenças infecciosas e a outros agravos. (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

- Dentre as atuações conjuntas do ACS e ACE, conforme a lei 11.350 na integra não dispõe sobre medida antropométrica em ações integradas (anexo), dispõe as alternativas A, B e C de forma idêntica a lei, e a D não se encontra dentro da mesma, devendo então a questão ser anulada. As medidas antropométricas é atribuição do **ACS**.

A atuação integrada, não vista prevista na Lei do ACS e ACE, vista prevista nacional da Atenção Básica PNAB

Questão 24

LD Anulada

24) Com base na Lei Federal n° 11.350/2006 (que regulamenta a profissão), para o exercício das atividades na área adscrita, o Agente comunitário de Saúde (ACS) **deve preencher os seguintes requisitos:**

a) residir na área da comunidade em que atuar, desde a data da publicação do edital do processo seletivo público;

b) é necessário ter concluído o ensino médio. Caso não haja candidatos inscritos com ensino médio completo, pode-se admitir candidatos com ensino fundamental, desde que se comprometam a concluir o ensino médio em até 6 anos;

c) ter concluído, com aproveitamento, curso de formação inicial, com carga horária mínima de 40 horas

d) aprovação em processo seletivo público;

- Segundo o gabarito a correta é **B**

Segue a na Lei Federal n° 11.350/2006 (que regulamenta a profissão)

Art. 6º O Agente Comunitário de Saúde deverá preencher os seguintes requisitos para o exercício da atividade:

I - residir na área da comunidade em que atuar, desde a data da publicação do edital do processo seletivo público;

II - ter concluído, com aproveitamento, curso de formação inicial, com carga horária mínima de quarenta horas; (Redação dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

III - ter concluído o ensino médio. (Redação dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

§ 1º Quando não houver candidato inscrito que preencha o requisito previsto no inciso III do caput deste artigo, poderá ser admitida a contratação de candidato com ensino fundamental, que deverá comprovar a conclusão do ensino médio **no prazo máximo de três anos**. (Redação dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

- Segundo o gabarito a resposta correta dos requisitos que o ACS deve preencher não está de acordo com a lei em questão que decreta que o tempo máximo de comprovar a conclusão do ensino médio é no prazo máximo de três anos. Se observado a questão contem mais de uma resposta correta em que o ACS deve preencher.

Questão 30

↳ Esta previsto no Edital → Direito Legais do Idoso.

30) O Benefício de Prestação Continuada (BPC) é de um salário mínimo, pago por mês às pessoas idosas e/ou com deficiência que não podem garantir a sua sobrevivência, por conta própria ou com o apoio da família. Podem receber o BPC, exceto:

a) Pessoas idosas com 65 anos ou mais e pessoas com deficiência;

b) quem não tem direito à previdência social;

c) pessoa com deficiência que não pode trabalhar e levar uma vida independente;

d) renda por pessoa da família inferior a meio salário mínimo.

- Essa questão se classifica como conhecimentos gerais e não conhecimentos específicos.

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001478 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 11/03/2026 **HORA:** 13:40:19 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: PEDRO ROSA DOS SANTOS **CPF/CNPJ:** 16154712600

ENDEREÇO: AMANCIO PAIVA **Nº:** 189

BAIRRO: ELETRONICA **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO ADMINISTRATIVO REFERENTE AO CONCURSO PUBLICO , EDITAL N° 001/2025 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
N° DA INSCRIÇÃO: 49
CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
CONTATO: (35) 991328500
CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Observações:

Requerente:
Pedro Rosa
PEDRO ROSA DOS SANTOS

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

[X] **Deferido** [ ] **Indeferido** **em:**___/___/___

Deferido Parcialmente

Questão 22, 24 foram anuladas

Questão 26 - Esta correta, a alternativa se torna incorreta, uma vez que a 1ª citada não é indicador de saúde.

Questão 31 -
Esta correta, uma vez conforme fisca a Lei 8.080 Preconiza o MS, zoonoses são doenças de alertas e não comuns.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
11/03/26

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Pedro Rosa dos Santos
Nº de Inscrição:	49
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

(X) Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

( ) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Enunciado das questões estava errado. Documento segue em anexo.

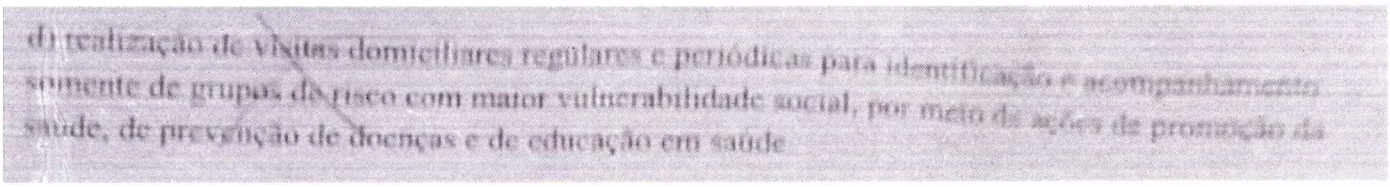
Local e data: Santa Rita do Sapucaí 11 03 26

Pedro Rosa

Assinatura do Candidato(a)

Recurso do processo seletivo público

Questão 22 - Enunciado mal formulado, faltou um "exceto" no final. A alternativa que o gabarito diz estar correta (d) é a única incorreta, já que diz "SOMENTE" em uma situação que não é somente para esse grupo.


d) realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento somente de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde

De acordo com: https://www2.camara.leg.br/legin/fed/lei/2006/lei-11350-5-outubro-2006-545707-normaatualizada-pl.html?utm

IV - a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento:

a) da gestante, no pré-natal, no parto e no puerpério;

b) da lactante, nos seis meses seguintes ao parto;

c) da criança, verificando seu estado vacinal e a evolução de seu peso e de sua altura;

d) do adolescente, identificando suas necessidades e motivando sua participação em ações de educação em saúde, em conformidade com o previsto na Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente);

e) da pessoa idosa, desenvolvendo ações de promoção de saúde e de prevenção de quedas e acidentes domésticos e motivando sua participação em atividades físicas e coletivas;

f) da pessoa em sofrimento psíquico;

g) da pessoa com dependência química de álcool, de tabaco ou de outras drogas;

h) da pessoa com sinais ou sintomas de alteração na cavidade bucal;

i) dos grupos homossexuais e transexuais, desenvolvendo ações de educação para promover a saúde e prevenir doenças;

j) da mulher e do homem, desenvolvendo ações de educação para promover a saúde e prevenir doenças;

V - realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento:

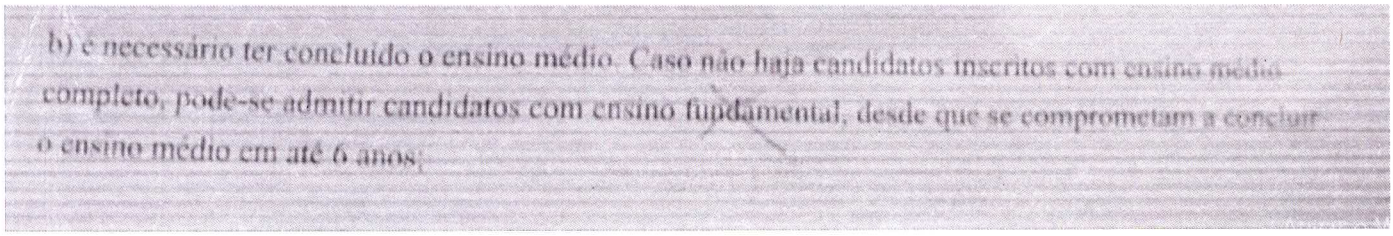
a) de situações de risco à família;

b) de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde;

c) do estado vacinal da gestante, da pessoa idosa e da população de risco, conforme sua vulnerabilidade e em consonância com o previsto no calendário nacional de vacinação;

Questão 24 - Ocorre o mesmo erro, faltando um "exceto" no enunciado da questão.

A letra (b) que o gabarito diz estar correta, diz 6 anos, onde seriam apenas 3, ou seja ela está errada, enquanto as outras 3 alternativas estão corretas.


b) é necessário ter concluído o ensino médio. Caso não haja candidatos inscritos com ensino médio completo, pode-se admitir candidatos com ensino fundamental, desde que se comprometam a concluir o ensino médio em até 6 anos;

De acordo com: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2004-2006/2006/lei/l11350.htm?utm

§ 1º Quando não houver candidato inscrito que preencha o requisito previsto no inciso II do caput deste artigo, poderá ser admitida a contratação de candidato com ensino fundamental, que deverá comprovar a conclusão do ensino médio no prazo máximo de três anos. (Incluído pela Lei nº 13.595, de 2018)

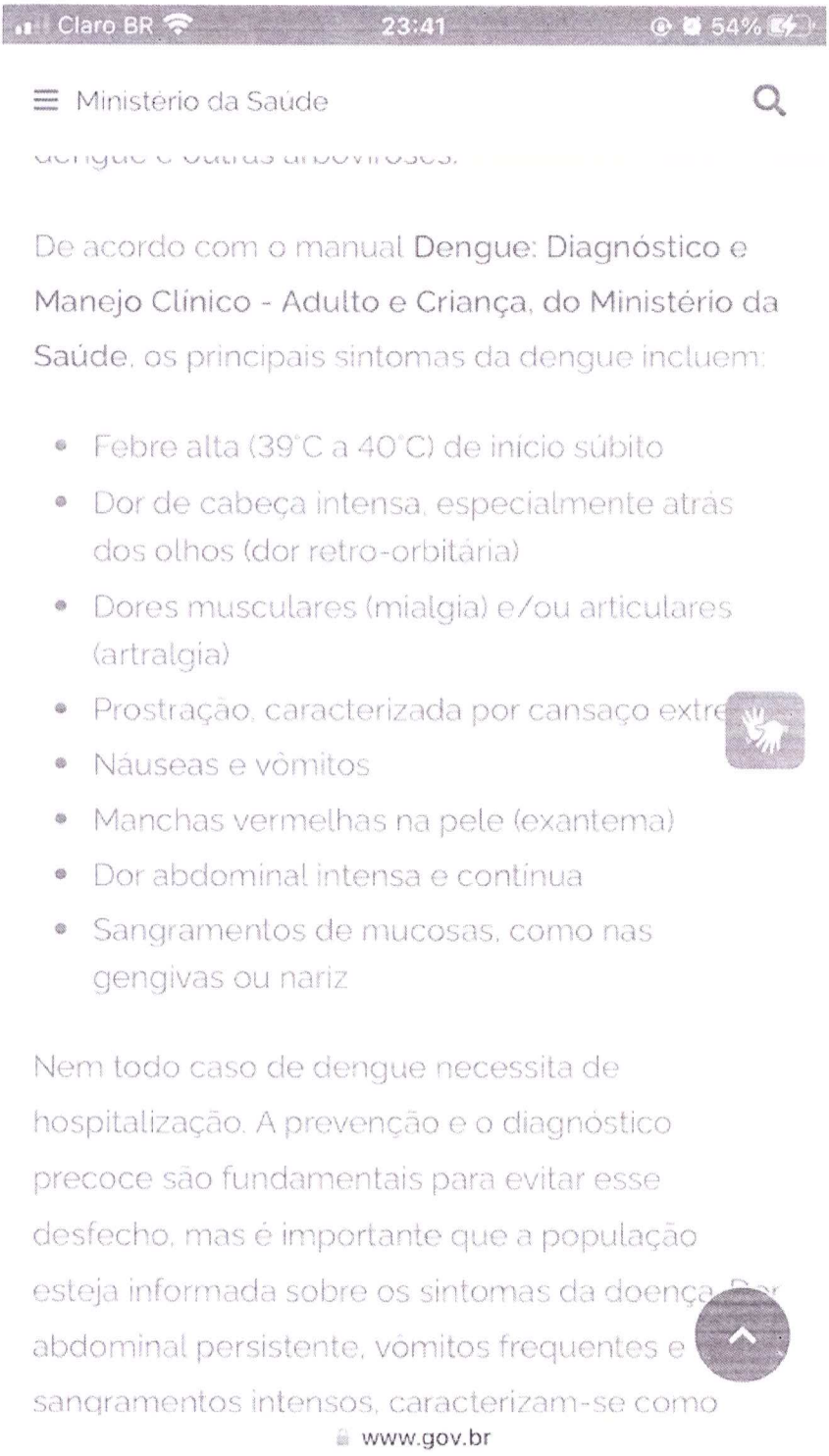
Indeferido - Questão está Correta

Questão 26 - Solicito anulação da questão, pois a alternativa apontada como exceção não é integralmente incorreta. A letra D reúne sinais que efetivamente exigem procura rápida ao serviço de saúde, como umbigo com vermelhidão/secreção e presença de sangue nas fezes, ao lado de um dado que não configura sinal de perigo, temperatura entre 36,5°C e 37°C, faixa considerada normal. Assim, a alternativa é mista, contendo afirmações verdadeiras e falsa, o que torna o enunciado ambíguo. Para evitar dubiedade, a questão deveria solicitar expressamente a alternativa que "não contém apenas sinais de alerta" ou equivalente. Requer-se, portanto, a revisão do gabarito ou a anulação da questão.

Dados da questão:
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_pratico_agente_comunitario_saude.pdf?utm

Questão 31 - No enunciado, pede-se para assinalar a incorreta. A alternativa (a) que o gabarito diz estar correta, fala sobre vômitos frequentes, que de acordo com o ministério da saúde, é um caso comum, sendo assim, todas as alternativas corretas.

Indeferido Questão esta Correta



https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2025/janeiro/conheca-os-oito-principais-sintomas-da-dengue-e-os-criterios-para-alta-medica

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001477 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 11/03/2026 **HORA:** 13:38:19 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: SEFORA ROSA **CPF/CNPJ**00286019639

ENDEREÇO: VICTOR DE SOUZA PINTO **Nº:** 110

BAIRRO: CENTRO **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO ADMINISTRATIVO REFERENTE AO CONCURSO PUBLICO , EDITAL N° 001/2025 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
N° DA INSCRIÇÃO: 31
CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
CONTATO: (35) 988398011
CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Observações:

Requerente: Séfora Rosa
SEFORA ROSA

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/____

Deferido Parcialmente

Questão 22, 24 Anulada

Questão 26 - Esta correto, a alternativa se torna errada uma vez que a temperatura citada não é indicadora de risco a saúde

Questão 31 - conforme Preconiza ministerio da saude vomitos não faz parte de sintomas comuns.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
11/03/26

11/03/26

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Séfora Rosa
Nº de Inscrição:	31
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

(X) Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

( ) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

O documento segue em anexo com os erros encontrados e suas justificativas.

Local e data: Santa Rita do Sapucaí, 11/03/26.

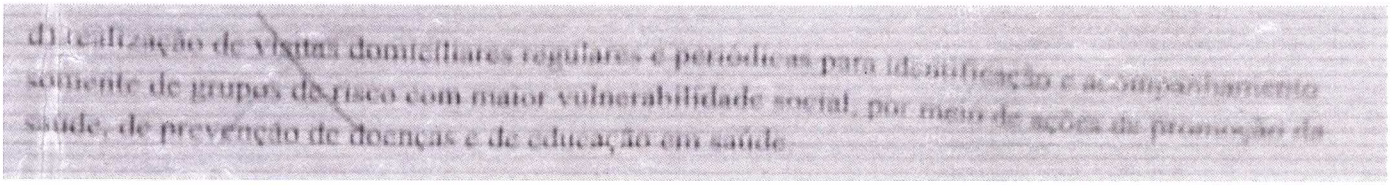
Séfora Rosa

Assinatura do Candidato(a)

Recurso do processo seletivo público

Anulada

Questão 22 - Enunciado mal formulado, faltou um "exceto" no final. A alternativa que o gabarito diz estar correta (d) é a única incorreta, já que diz "SOMENTE" em uma situação que não é somente para esse grupo.


d) realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento somente de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde;

De acordo com: https://www2.camara.leg.br/legin/fed/lei/2006/lei-11350-5-outubro-2006-545707-normaatualizada-pl.html?utm

IV - a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento:

a) da gestante, no pré-natal, no parto e no puerpério;

b) da lactante, nos seis meses seguintes ao parto;

c) da criança, verificando seu estado vacinal e a evolução de seu peso e de sua altura;

d) do adolescente, identificando suas necessidades e motivando sua participação em ações de educação em saúde, em conformidade com o previsto na Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente);

e) da pessoa idosa, desenvolvendo ações de promoção de saúde e de prevenção de quedas e acidentes domésticos e motivando sua participação em atividades físicas e coletivas;

f) da pessoa em sofrimento psíquico;

g) da pessoa com dependência química de alcool, de tabaco ou de outras drogas;

h) da pessoa com sinais ou sintomas de alteração na cavidade bucal;

i) dos grupos homossexuais e transexuais, desenvolvendo ações de educação para promover a saúde e prevenir doenças;

j) da mulher e do homem, desenvolvendo ações de educação para promover a saúde e prevenir doenças;

V - realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento:

a) de situações de risco à família;

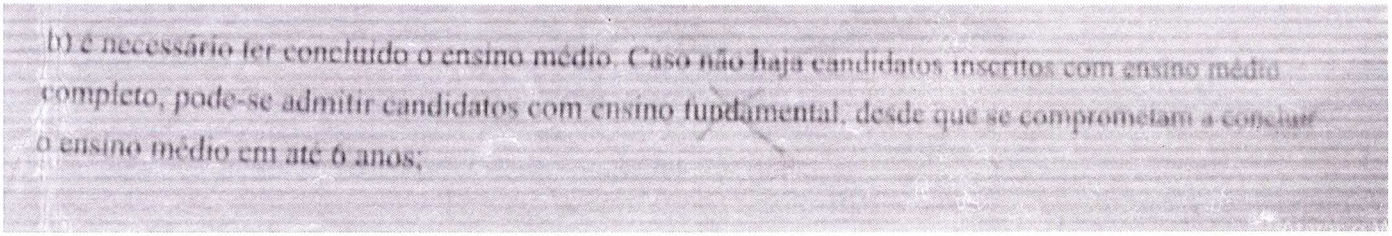
b) de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde;

c) do estado vacinal da gestante, da pessoa idosa e da população de risco, conforme sua vulnerabilidade e em consonância com o previsto no calendário nacional de vacinação;

Anulada

Questão 24 - Ocorre o mesmo erro, faltando um "exceto" no enunciado da questão.

A letra (b) que o gabarito diz estar correta, diz 6 anos, onde seriam apenas 3, ou seja ela está errada, enquanto as outras 3 alternativas estão corretas.


b) é necessário ter concluído o ensino médio. Caso não haja candidatos inscritos com ensino médio completo, pode-se admitir candidatos com ensino fundamental, desde que se comprometam a concluir o ensino médio em até 6 anos;

De acordo com: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2004-2006/2006/lei/l11350.htm?utm

§ 1º Quando não houver candidato inscrito que preencha o requisito previsto no inciso II do caput deste artigo, poderá ser admitida a contratação de candidato com ensino fundamental, que deverá comprovar a conclusão do ensino médio no prazo máximo de três anos. (Incluído pela Lei nº 13.595, de 2018)

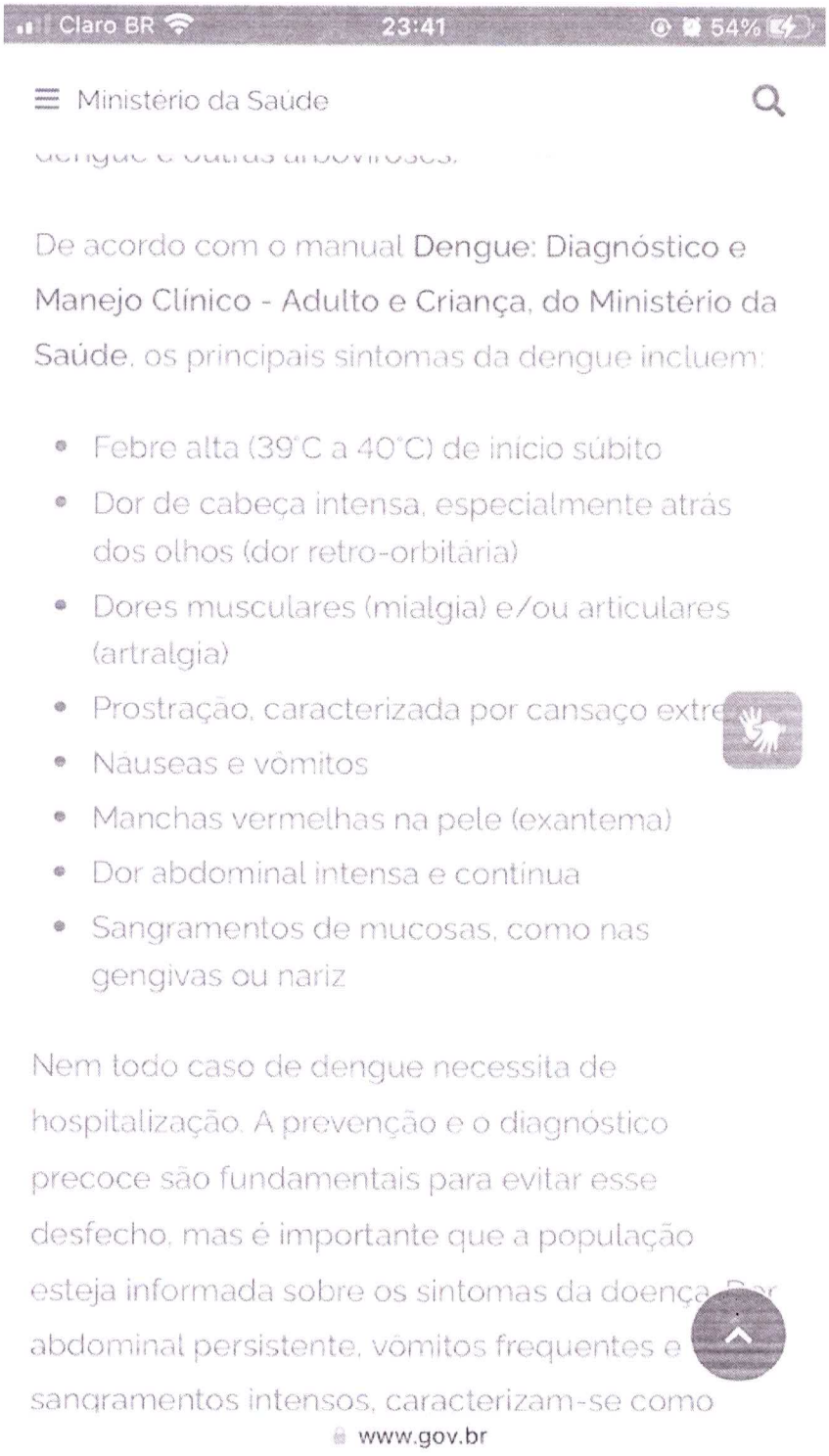
Indeferido

Questão 26 - Solicito anulação da questão, pois a alternativa apontada como exceção não é integralmente incorreta. A letra D reúne sinais que efetivamente exigem procura rápida ao serviço de saúde, como umbigo com vermelhidão/secreção e presença de sangue nas fezes, ao lado de um dado que não configura sinal de perigo, temperatura entre 36,5°C e 37°C, faixa considerada normal. Assim, a alternativa é mista, contendo afirmações verdadeiras e falsa, o que torna o enunciado ambíguo. Para evitar dubiedade, a questão deveria solicitar expressamente a alternativa que "não contém apenas sinais de alerta" ou equivalente. Requer-se, portanto, a revisão do gabarito ou a anulação da questão.

Dados da questão:
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_pratico_agente_comunitario_saude.pdf?utm

Questão 31 - No enunciado, pede-se para assinalar a incorreta. A alternativa (a) que o gabarito diz estar correta, fala sobre vômitos frequentes, que de acordo com o ministério da saúde, é um caso comum, sendo assim, todas as alternativas corretas.

Indeferido



https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2025/janeiro/conheca-os-oito-principais-sintomas-da-dengue-e-os-criterios-para-alta-medica

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Suelem Cristina R. M. Leal
Nº de Inscrição:	36
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital:

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição:

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo):

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição):

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado):

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário):

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material):

(x) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada):

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação):

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 23

Em anexo a justificativa

Local e data: S. R. Sapucaí, 09/03/26.

Suelem Leal

Assinatura do Candidato(a)

Modelo de Formulário para Recurso Candidato

Suélem Cristina Reginaldo Manoel Carlos
Inscrição: 36
Cargo: Agente Comunitário de Saúde

Questão: 23 "O Agente Comunitário de Saúde e Endemias realizarão atividades de forma integrada, desenvolvendo mobilizações sociais dentro de sua area geográfica, especialmente nas seguintes atuações":

No gabarito diz que a resposta correta é a **B,** Porém o ACE **não realiza** técnicas para verificação das medidas antropométricas.

O enunciado da questão também está formulado de forma incorreta, pois se o mesmo tivesse colocado **"exceto"** a resposta correta aí sim seria a **letra B**.

Justificando: o Acs e ACE trabalham juntos principalmente na educação da população e no controle de fatores ambientais Ou seja, a resposta correta é a **alternativa B** , pois juntos eles fazem o planejamento, a programação e o desenvolvimento de atividades de vigilância em saúde de forma articulada com as equipes da saúde da família.

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Suelem C. C. M. Cach
Nº de Inscrição:	36
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 22.

Em anexo a explicação

Anulada

Local e data: Santa R. Sapucaí 09 / 03 / 26.

Suelem

Assinatura do Candidato(a)

Modelo de Formulário para Recurso Candidato

Suélem Cristina Reginaldo Manoel Carlos
Inscrição: 36
Cargo: Agente Comunitário de Saúde

Questão 22 "No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, são consideradas atividades típicas do ACS em sua área geográfica: "

Alternativa A: **correta** " A utilização de instrumentos para diagnósticos demográficos e socioculturais"

Alternativa b: **errada** "o detalhamento das visitas domiciliares , com coletas e registros de dados relativos às suas atribuições para fim exclusivo de controle e planejamento das ações da saúde; os dados não são usados somente para controle e planejamento; também servem para acompanhamentos e avaliações e ações de saúde

Alternativa c: **correta** "A mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional O Acs atua como elo entre a comunidade e o serviço de saúde, incentivando a participação social.

Alternativa d: **errada** "a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento somente de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e da educação em saúde. O Acs visita todas as famílias e não somente as de riscos Resumindo os erros:

B erra por dizer fim exclusivo;
D erra ao dizer somente grupos de riscos.

O enunciado da questão está formulado de forma incorreta. Ele não conclui a pergunta como: "exceto" ou "qual está correta"

No gabarito diz que a alternativa correta é a **letra D**. Porém a mesma está errada, pois nossa atuação **não se restringe** apenas ao acompanhamento domiciliar a famílias enquadradas em grupos de riscos. A resposta mais correta seria a **letra B**

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Suelen C. P. M Caeb
Nº de Inscrição:	36
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital:

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição:

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo):

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição):

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado):

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horario):

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material):

(✓) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada):

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação):

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Em Anexo a explicação
Questão 39

Indeferido

Local e data: S. C. Sapuca 09. 03 / 26

Suelen

Assinatura do Candidato(a)

Modelo de Formulário para Recurso Candidato

Suélem Cristina Reginaldo Manoel Carlos
Inscrição: 36
Cargo: Agente Comunitário de Saúde

O presente recurso, corresponde o que está previsto no gabarito, uma vez que solicita indicar a alternativa incorreta. Conforme demonstrado a incorreta é a letra (C)

Questão 39:

"É considerada atividade precípua do Agente comunitário de saúde em sua área geográfica de atuação:

I "Realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento". Essa é uma das funções centrais do ACS dentro da estratégia da Saúde da família, estando explicitamente prevista na legislação e em documentos do Ministério da saúde. Portanto, está **correta** .

II "Visita de grupos de risco com maior vulnerabilidade social por meio de ações de promoção da saúde , de prevenção de doenças e de educação em saúde". Esse tipo de atuação também faz parte das atribuições clássicas do ACS, especialmente no âmbito da vigilância em saúde territorializada. Assim, também está **correta**.

III - "Não é preciso saber do estado vacinal da gestante, da pessoa idosa e da população de risco conforme vulnerabilidade e em consonância com o previsto calendário nacional de vacinação" . Essa proposição contradiz diretamente as contribuições do ACS. A agente comunitária deve monitorar o estado vacinal da população, identificar atrasos no calendário vacinal e orientar a população para atualização das vacinas, essa função está prevista nas diretrizes da PNAB . Portanto, esta afirmativa é **claramente incorreta**.

IV - "O acompanhamento da condicionalidade de programas sociais em parcerias com os Centros de referência de Assistência social (CRAS)". Na prática da atenção primária brasileira, especialmente no acompanhamento das famílias vinculadas a programas de transferência de rendas, o ACS frequentemente participa do monitoramento de condicionalidades de saúde e da articulação intersetorial. Assim, essa proposição é compatível com a prática institucional do ACS. Logo, **verdadeira** .

Ld A questão aponta a III → C) alternativa III correta. Porém é incorreta.

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Suelen C. R. M Lacks
Nº de Inscrição:	36
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(x) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 30

Em anexo a explicação

Local e data: S. R. Sapucaí, 09 / 03 / 26.

Suelen

Assinatura do Candidato(a)

Indeferido.

Modelo de Formulário para Recurso Candidato

Suélem Cristina Reginaldo Manoel Carlos
Inscrição: 36
Cargo: Agente Comunitário de Saúde

Questão 30:
"O BPC é de um salário mínimo, pagos por mês às pessoas idosas ou com deficiência que não podem garantir a sua sobrevivência, por conta própria ou com o apoio da família. Podem receber o BPC, exceto:

" Analisando as alternativas a seguir:
a) "pessoas idosas com 65 anos ou mais ou pessoas com deficiência" . Esta alternativa está **correta** , pois descreve exatamente os dois grupos elegíveis ao benefício.

b) "Quem não tem direito à previdência social",. Aqui está o problema conceitual. O BPC **não depende** da inexistência de direito à previdência. Uma pessoa pode ter histórico contributivo ou direito previdenciário potencial; o que a legislação estabelece é que não se pode acumular o BPC com benefícios previdenciários. **Errada**

c) "Pessoa com deficiência que não pode trabalhar e levar uma vida independente" . Embora a redação seja simplificada, ela corresponde à lógica da legislação. Portanto é essencialmente compatível com a norma. **Correta**

d) "Renda por pessoa da família inferior a meio salário mínimo". A Loas tradicionalmente utiliza ¼ do salário mínimo, mas o entendimento jurisprudencial e alterações normativas ampliaram a análise da vulnerabilidade socioeconômica. Muitas editais e provas aceitam valores maiores com referência de vulnerabilidade dependendo da redação.

Assim, considerando o marco jurídico e as alternativas acima, a alternativa incorreta é a **letra B**. Ela incorre em um equívoco conceitual importante ao tratar o BPC como benéfico destinada a quem não tem direito à previdência, quando na realidade se trata de um benefício assistencial independente da contribuição previdenciária condicionado principalmente a idade, deficiência e /ou situação de vulnerabilidade social.

Justificativa:

Essa questão apresenta um problema de construção lógica do enunciado que torna a interpretação inconsistente com o gabarito divulgado. Caso estivesse perguntando, qual está incorreta, aí poderíamos marcar a **letra c**. Portanto as alternativas **I, II e IV estão corretas** Fazendo com que a formulação da pergunta esteja errada. A única alternativa **incorreta é a letra C**

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001482 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 11/03/2026 **HORA:** 14:54:40 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: CRISTINA ISABEL DE FÁTIMA FARIA JORGE **CPF/CNPJ** 05181367607

ENDEREÇO: CUSTÓDIO ARLINDO RIBEIRO (ANT. 10) **Nº:** 10

BAIRRO: PEDRO SANCHO VILELA **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO SOLICITACAO DE RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE SOLICITAR RECURSO PARA CORREÇÃO DO GABARITO REFERENTE AO CONCURSO PUBLICO, AO CARGO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE.
CONTATO: 35 99767-3462/ 909808-0694

Observações:

Requerente:

CRISTINA ISABEL DE FÁTIMA FARIA JORGE

Responsável:

SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☒ **Indeferido** **em:**___/___/___

12/03/26

Indeferido com base no item 13.5 do Edital

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde

SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Cristina Isabel de Fatima Faria Jorge
Nº de Inscrição:	21
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

23, 24, 26, 39
essas questões estão de forma incorretas

Local e data: Santa Rita Sapucaí 11/03/26

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001406 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 11:02:24 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: HÉLIO GOULART PAIVA **CPF/CNPJ** 00024170658

ENDEREÇO: FELIPE ELIAS KALLAS **Nº:** 154

BAIRRO: MONTE LIBANO **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÃO N°23 ,24 E 30 .
N° DA INSCRIÇÃO 10
CONTATO: (35)-9-9869-7671

Observações:

Requerente:
Hélio Goulart Paiva
HÉLIO GOULART PAIVA

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/_____/_____

Indeferido

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
09/03/26

Indeferido com base no item 13.5 do Edital

SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Publico
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato: Hélio Goulart Rosa
Nº de Inscrição: 10
Cargo: **Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e ou sala, erro na data e ou horário);

( ) Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Multipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Multipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame

Especificar

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questões da prova 23, 24 e 30

a questão 30 seria de conhecimentos gerais

Local e data: 09/03/2026

Hélio Goulart Rosa

Assinatura do Candidato(a)

De acordo com: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2004-2006/2006/lei/l11350.htm?utm

§ 1º Quando não houver candidato inscrito que preencha o requisito previsto no inciso II do caput deste artigo, poderá ser admitida a contratação de candidato com ensino fundamental, que deverá comprovar a conclusão do ensino médio no prazo máximo de três anos. (Incluído pela Lei nº 13.595, de 2018)

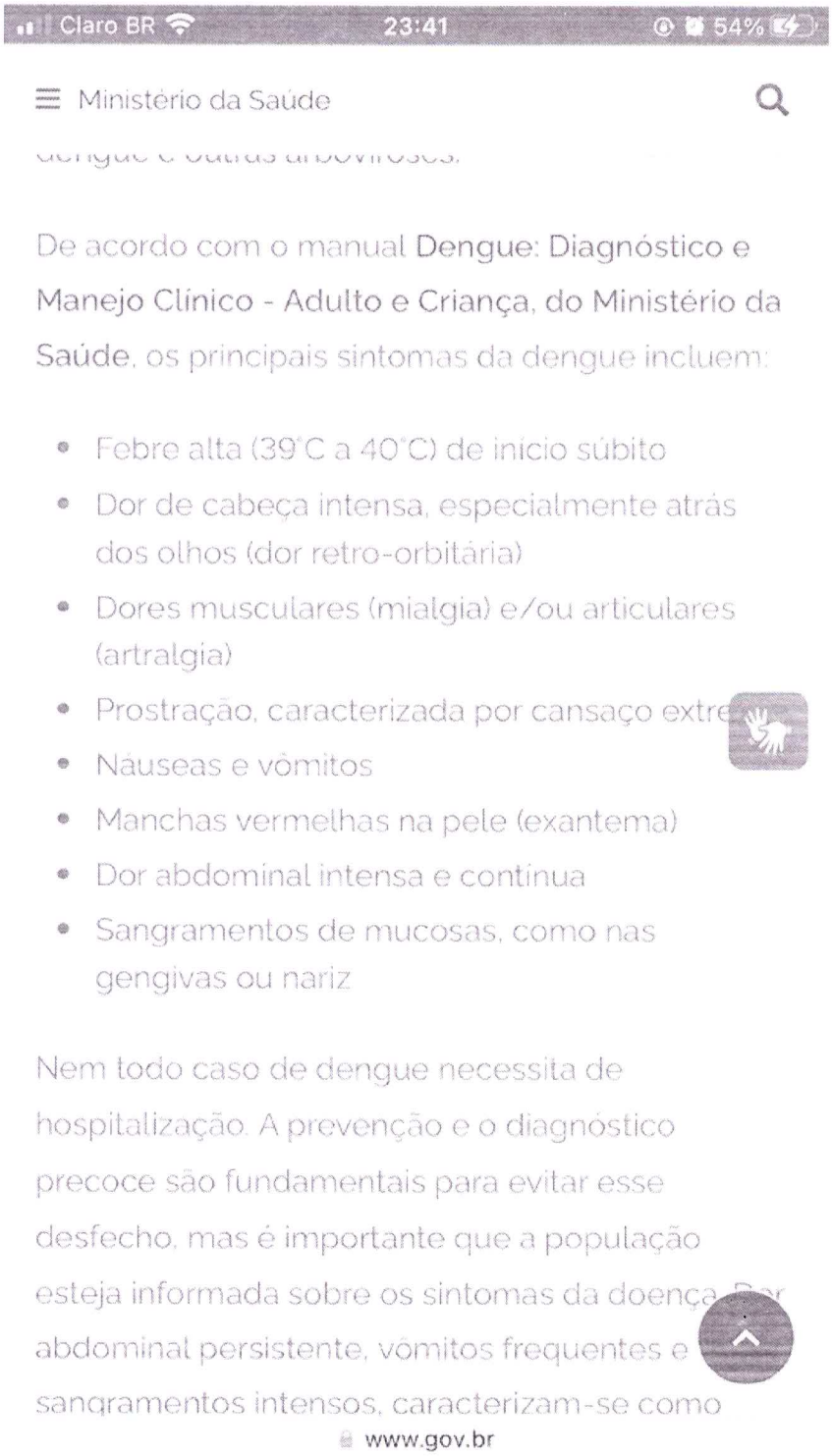
Indeferido

Questão 26 - Solicito anulação da questão, pois a alternativa apontada como exceção não é integralmente incorreta. A letra D reúne sinais que efetivamente exigem procura rápida ao serviço de saúde, como umbigo com vermelhidão/secreção e presença de sangue nas fezes, ao lado de um dado que não configura sinal de perigo, temperatura entre 36,5°C e 37°C, faixa considerada normal. Assim, a alternativa é mista, contendo afirmações verdadeiras e falsa, o que torna o enunciado ambíguo. Para evitar dubiedade, a questão deveria solicitar expressamente a alternativa que "não contém apenas sinais de alerta" ou equivalente. Requer-se, portanto, a revisão do gabarito ou a anulação da questão.

Dados da questão:
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_pratico_agente_comunitario_saude.pdf?utm

Questão 31 - No enunciado, pede-se para assinalar a incorreta. A alternativa (a) que o gabarito diz estar correta, fala sobre vômitos frequentes, que de acordo com o ministério da saúde, é um caso comum, sendo assim, todas as alternativas corretas.

Indeferido



https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2025/janeiro/conheca-os-oito-principais-sintomas-da-dengue-e-os-criterios-para-alta-medica

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001405 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 10:33:12 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: CRISTIANE BATISTA **CPF/CNPJ**00280389671

ENDEREÇO: HERCULANO SILVA **Nº:** 16

BAIRRO: ELETRONICA **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÃO DA PROVA .23,24,E 30
N° DA INSCRIÇÃO 07
CONTATO: (35) 9- 9710-7506

Observações:

Requerente:
Cristiane Batista
CRISTIANE BATISTA

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/_____/_____

Indeferido

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
09/03/26

Indeferido com base no item 13.5 do Edital

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato: Cristiane batista
Nº de Inscrição: 07
Cargo: **Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala, erro na data e/ou horário);

( ) Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame

Especificar

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

A questão da prova 23, 24 e 30 que estão incorretas as respostas.
obs: A questão 30 no caso seria, conhecimentos gerais e não conhecimentos específicos.

Local e data: Santa Rita do Sapucaí 09.03.2026

Cristiane Batista

Assinatura do Candidato(a)

Indeferido

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001398 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 09:30:10 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S)

INTERESSADO: JULIA MARIA AQUINO PIVOTO **TELEFONE**

CPF/CNPJ: 10963004603

ENDEREÇO: HORACIO CAPISTRANO **Nº:** 281

BAIRRO: MARISTELA **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAI

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÃO N°24 E 39 DA PROVA .
N° DA INSCRIÇÃO 039
CONTATO: (35)-9-9760-1964

Observações:

Requerente:
Júlia Maria Aquino Pivoto
JULIA MARIA AQUINO PIVOTO

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☒ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Indeferido com base no item 13.5 do Edital

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
09/03/26

SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Júlia Maria Aquino Lisboa
Nº de Inscrição:	039
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no n da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e ou sala; erro na data e ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva

Questão 24 → resposta correta é letra A.

Questão 39 → No enunciado pede a alternativa Incorreta, porém as opções a, b, c e d está escrito a palavra "correta" ao invés de "incorreta". Erro de digitação.

Local e data: SRSapucaí, 09 03 2026

Júlia Maria Aquino Lisboa
Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001483 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 11/03/2026 **HORA:** 14:56:53 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: ERASMO JORGE FILHO **CPF/CNPJ**06308662607

ENDEREÇO: **Nº:** 66

BAIRRO: SAO ROQUE **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO SOLICITACAO DE RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE SOLICITAR RECURSO PARA CORREÇÃO DO GABARITO REFERENTE AO CONCURSO PUBLICO, AO CARGO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE.
CONTATO: 35 99767-3462/ 909808-0694

22 24

Observações:

Requerente:

ERASMO JORGE FILHO

Responsável:

SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☒ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Foi indeferido com base 13.5 do Edital

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
11/03/26

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Erasmo Jorge Filho
Nº de Inscrição:	24
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva

23, 24, 26, 39
essas questões estão de forma incorreta

Local e data: Santa Rita Sapucaí 11/03/26

Indeferido.

Indeferido com base no item 13.5 do Edital

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Isabela dos Reis Figueiredo
Nº de Inscrição:	143
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e ou sala; erro na data e ou horario);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

( ) Gabarito da Prova Objetiva de Multipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

X Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar: Candidatos estão entrando com recurso para tentar anular questões corretas!!

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Pessoas que realizam a prova junto a mim estão entrando com recursos em questões que estão corretas para tentarem anular as mesmas!!

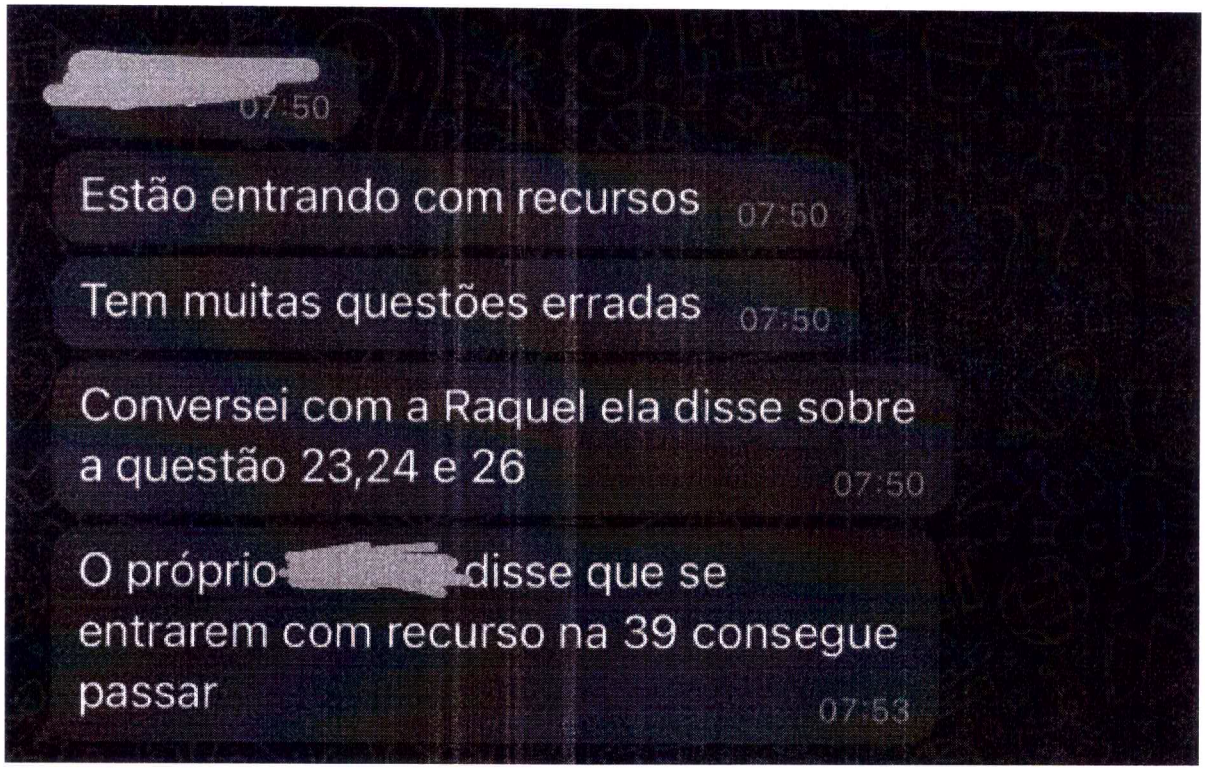
Recebi um print sobre o ocorrido, em específico as questões 26 e 39!! Ambas as questões eram interpretativas e estão com o gabarito correto!! Irei deixar o print anexado no email!

Local e data: Santa Rita do Sapucaí 10 03 2026

Isabela dos Reis Figueiredo

Assinatura do Candidato(a)

→ Indeferido.


[redacted] 07:50
Estão entrando com recursos 07:50
Tem muitas questões erradas 07:50
Conversei com a Raquel ela disse sobre a questão 23,24 e 26 07:50
O próprio [redacted] disse que se entrarem com recurso na 39 consegue passar 07:53

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: **0100001401 / 2026** **TIPO:** SIA

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 10:00:10 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: TAIS RAPOSO RIBEIRO VILELA **CPF/CNPJ** 06636763639

ENDEREÇO: ANTONIO ASSIS LONGUINHO **Nº:** 270

BAIRRO: CENTRO **CEP:** 37.536-108 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÃO DA PROVA .
110 CONTATO: (35)-9- 8709-0854

Observações:

Requerente:

T. Raposo Vilela

TAIS RAPOSO RIBEIRO VILELA

Responsável:

SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Indeferido com base no item 13.5 do Edital

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde

09/03/2026

SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Tais Raposo Ribeiro Vilela
Nº de Inscrição:	1110
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e ou sala; erro na data e ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva.

QUESTÃO CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS a QUESTÃO 24.

A questão (D) está correta. Pois no Art. 9º, A contratação deverá ser precidida de processo seletivo público ou prova de títulos...

A questão (A e C) também está no Art 6º.

A questão (B) está incorreta, pois fala que se não houver candidato que preencha o requisito previsto no inciso III do caput... deverá comprovar a conclusão do ensino médio no prazo máximo de Três anos.

Local e data: SR Sapucaí . 09 03 2026

Thaís Ribeiro Vilela

Assinatura do Candidato(a)

Fraudado

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001407 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 11:04:44 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S)

INTERESSADO: LETICIA MEIRA SANTOS FARIA **TELEFONE**

CPF/CNPJ: 15950748646

ENDEREÇO: **Nº:**

BAIRRO: **CEP:** **CIDADE:**

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÃO N°23,24 E 30 DA PROVA .
N° DA INSCRIÇÃO 4951
CONTATO: (35)-9-9847-8430

Observações:

Requerente:
Leticia M.S. Faria
LETICIA MEIRA SANTOS FARIA

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Indeferido

Indeferido com base no item 13.5 do Edital

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
09/03/26

SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato: Letícia Moreira Santos Faria
Nº de Inscrição: 51
Cargo: **Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e ou sala, erro na data e ou horário);

( ) Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Multipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Multipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame

Especificar

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva.

Questões da prova 23, 24 e 30.
A questão 30 seria conhecimentos gerais e não específica.

Local e data: Santa Rita do S. 09/03/2026

Letícia M. S. Faria

Assinatura do candidato(a)

.E EITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
.REFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: **0100001434 / 2026** **TIPO:** SIA

DATA: 10/03/2026 **HORA:** 08:53:14 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S)

INTERESSADO: Grazielli Teixeira **TELEFONE**

CPF/CNPJ: 15921926612

ENDEREÇO: **Nº:**

BAIRRO: **CEP:** **CIDADE:**

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO DO PROCESSO SELETIVO PUBLICO DE N°01/2025 DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÕES DA PROVA QUE ESTÃO INCORRETAS ,CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO .
INSCRIÇÃO DE N° 25
CONTATO: (35)9-9851-8651

Observações:

Requerente:

Grazielli Teixeira

Grazielli Teixeira

Responsável:

SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/_____/_____

Indeferido

Indeferido com base no item 13.5 do Edital

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
10/03/26

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Grazielli Teixeira
Nº de Inscrição:	25
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(x) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

23. HÁ mais de uma alternativa compatível com as atribuições do ACS, a alternativa (a) também está de acordo com a lei 11.350/2006.
24. Conforme a lei 11.350/2006, é requisito para o ACS residir na área da comunidade desde a publicação do edital tornando mais de uma alternativa correta.
26. Segundo as orientações do Ministério da saúde (AIDPI/SAÚDE DA CRIANÇA) sangue nas fezes e secreção no umbigo são sinais de alerta no recém nascido. Assim, a alternativa indicada no gabarito contradiz o comando "exceto".

Indeferido

Local e data: Santa Rita do Sapucaí 10/03/26

Grazielli Teixeira
Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001436 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 10/03/2026 **HORA:** 08:59:47 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: JULIA MARIA AQUINO PIVOTO **CPF/CNPJ:** 10963004603

ENDEREÇO: HORACIO CAPISTRANO **Nº:** 281

BAIRRO: MARISTELA **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAI

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO DO PROCESSO SELETIVO PUBLICO DE N°01/2025 DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÕES DA PROVA QUE ESTÃO INCORRETAS ,CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO .
INSCRIÇÃO DE N° 039
CONTATO:(35) 9-9760-1964

Observações:

Requerente:
Julia Maria Aquino Pivoto
JULIA MARIA AQUINO PIVOTO

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Indeferido

Indeferido com base no item 13.5 do Edital

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
10/03/26

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Júlia Maria Aquino Pinto
Nº de Inscrição:	039
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 22 → Letra A e C estão corretas.
Questão 23 → Faltou a palavra exceto.
Questão 26 → Em todos o caso a criança pode estar com algo grave, alguma infecção grave.

Local e data: SRSapucaí, 10 / 03 / 2026

Júlia Maria Aquino Pinto
Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001420 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 14:38:50 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S)

INTERESSADO: RITA DE CASSIA SOUZA **TELEFONE**

CPF/CNPJ 03149929601

ENDEREÇO: NEWTON ALCÂNTARA SANTOS (ANT. 5) **Nº:** 221

BAIRRO: PEDRO SANCHO VILELA **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE SOLICITAR RECURSO DO PROCESSO SELETIVO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE EDITAL N° 01/2025 RECURSO DAS QUESTÕES DA PROVA CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO .
INSCRIÇÃO DE N° 23
CONTATO: (35) 9-9806-1039

Observações:

Requerente:

RITA DE CASSIA SOUZA

Responsável:

SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/_____/_____

Deferido Parcialmente

- 24 e 23 foram anuladas
- Questão 26, 27, 39 foram indeferidos com base no item 13.5 do Edital

Recebido 09/03/26

ANEXO VI – MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Simplificado**
Edital nº 011/2025 – Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí –

	Rita de Cassia Souza.
Nº de Inscrição:	23
Cargo:	Agente Comunitário de Saúde (ACS)

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;
( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;
( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade);
( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);
( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);
( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);
( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);
( ) Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);
(✓) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);
( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);
( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar: Respostas apresentadas no gabarito provisório estão incorretas

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

A questão 26 Todos estão corretos (A a criança está abaixando pode estar entrando em convulsão / A D a criança esta entrando em Broncoespasmo / A e Desidratação / D a criança pode estar c/ infecção /
A Questão 24 falta o exceto
A Questão 23 falta exceto (Foi uma mistura de Agente de saúde e epidemiologista
A Questão 27
A Questa 39 (Sem contexto)

Local e data: Santa Rita do Sapucaí- MG, 09/03/ 2026

SRS 09/03/26 Deferido Parcialmente

Assinatura do Candidato(a)

DSouza

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

A **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Isabela dos Reis Figueiredo
Nº de Inscrição:	143
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

As questões 21,23 e 24 estão apresentando respostas incoerentes!!

A questão 21 segundo fontes procuradas na internet, estaria correta a alternativa D
*foto anexada abaixo

Já as questões 23 e 24, o correto seria assinalar alternativa incorreta, porém ao ler os comandos do título da questão ele não te dá a informação sobre tal ocasião!!

Logo era de pensamento comum assinalar a questão que se parecia com a mais correta, já que o enunciado te induzia a isto!!

Local e data: Santa Rita do Sapucaí 09 03 2026

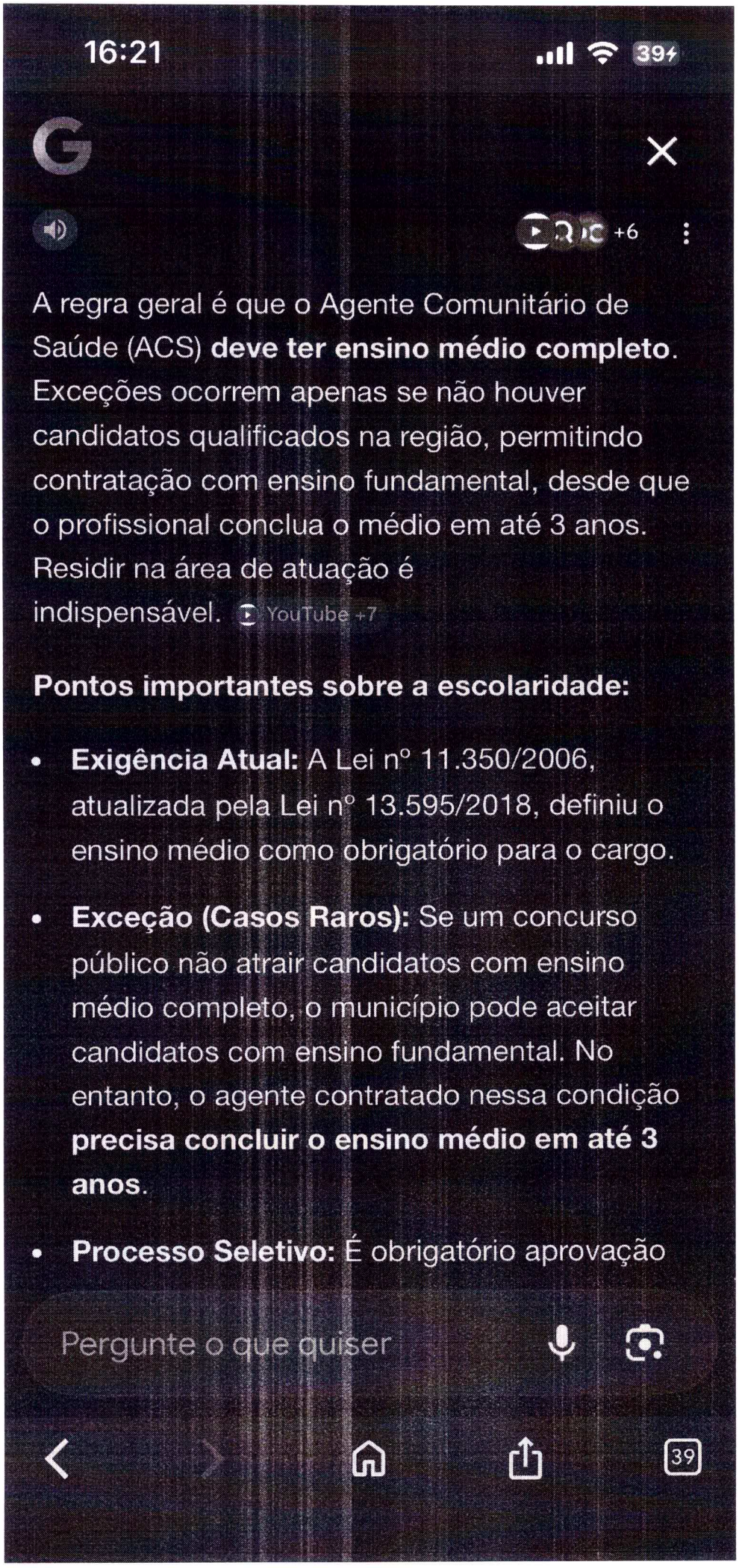
Isabela dos Reis Figueiredo

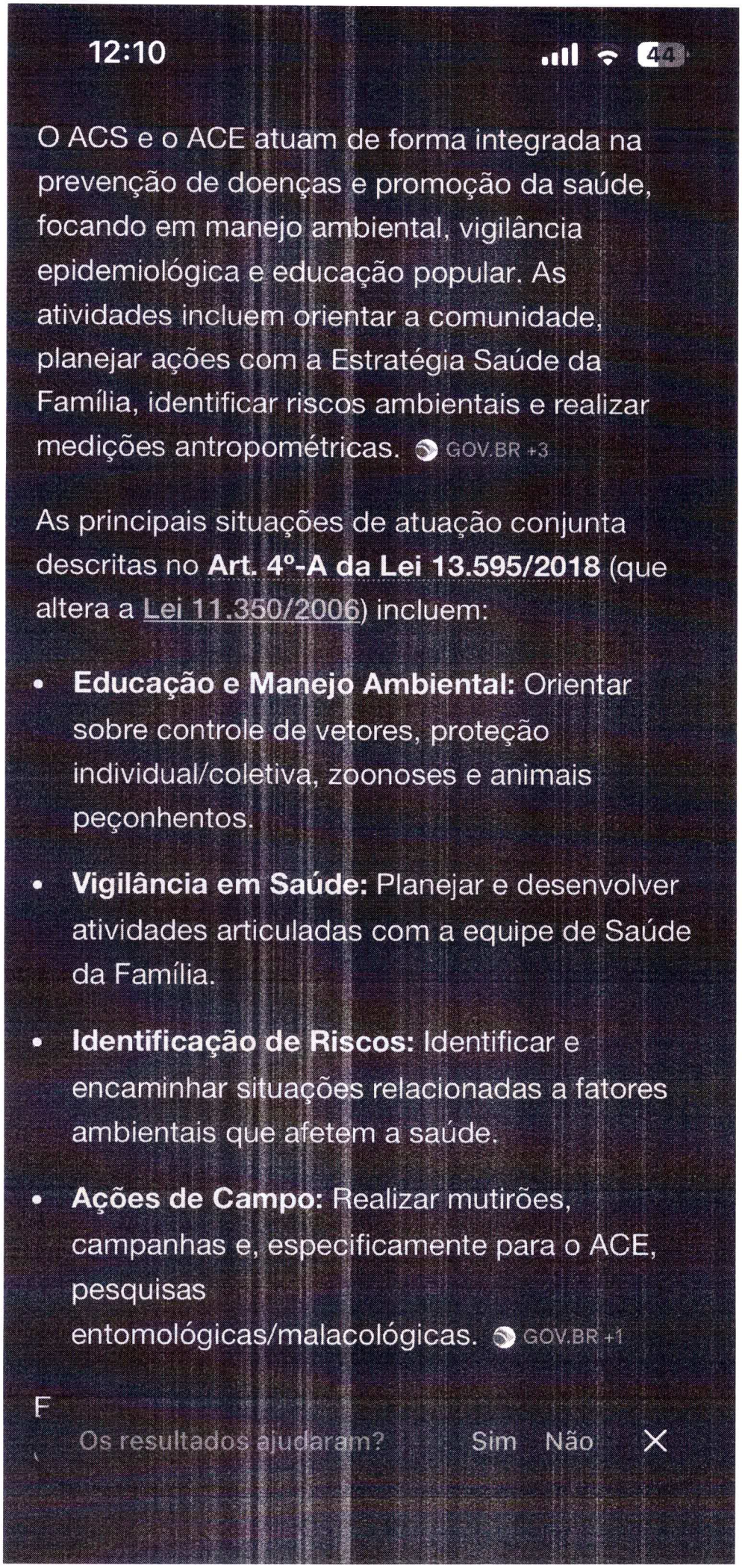
Assinatura do Candidato(a)

Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí
Rua Cel. Joaquim Inácio, 137 - Centro - CEP: 37540-000 - Santa Rita do Sapucaí - Minas Gerais - Brasil
Telefone: +55 (35) 3471-1200

Deferido Parcialmente.

- Questão 23,24 anulada,
- Questão 21 indeferido com base no item 13.5


16:21
+6
A regra geral é que o Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve ter ensino médio completo. Exceções ocorrem apenas se não houver candidatos qualificados na região, permitindo contratação com ensino fundamental, desde que o profissional conclua o médio em até 3 anos. Residir na área de atuação é indispensável. YouTube +7
Pontos importantes sobre a escolaridade:
Exigência Atual: A Lei nº 11.350/2006, atualizada pela Lei nº 13.595/2018, definiu o ensino médio como obrigatório para o cargo.
Exceção (Casos Raros): Se um concurso público não atrair candidatos com ensino médio completo, o município pode aceitar candidatos com ensino fundamental. No entanto, o agente contratado nessa condição precisa concluir o ensino médio em até 3 anos.
Processo Seletivo: É obrigatório aprovação
Pergunte o que quiser
39



12:10

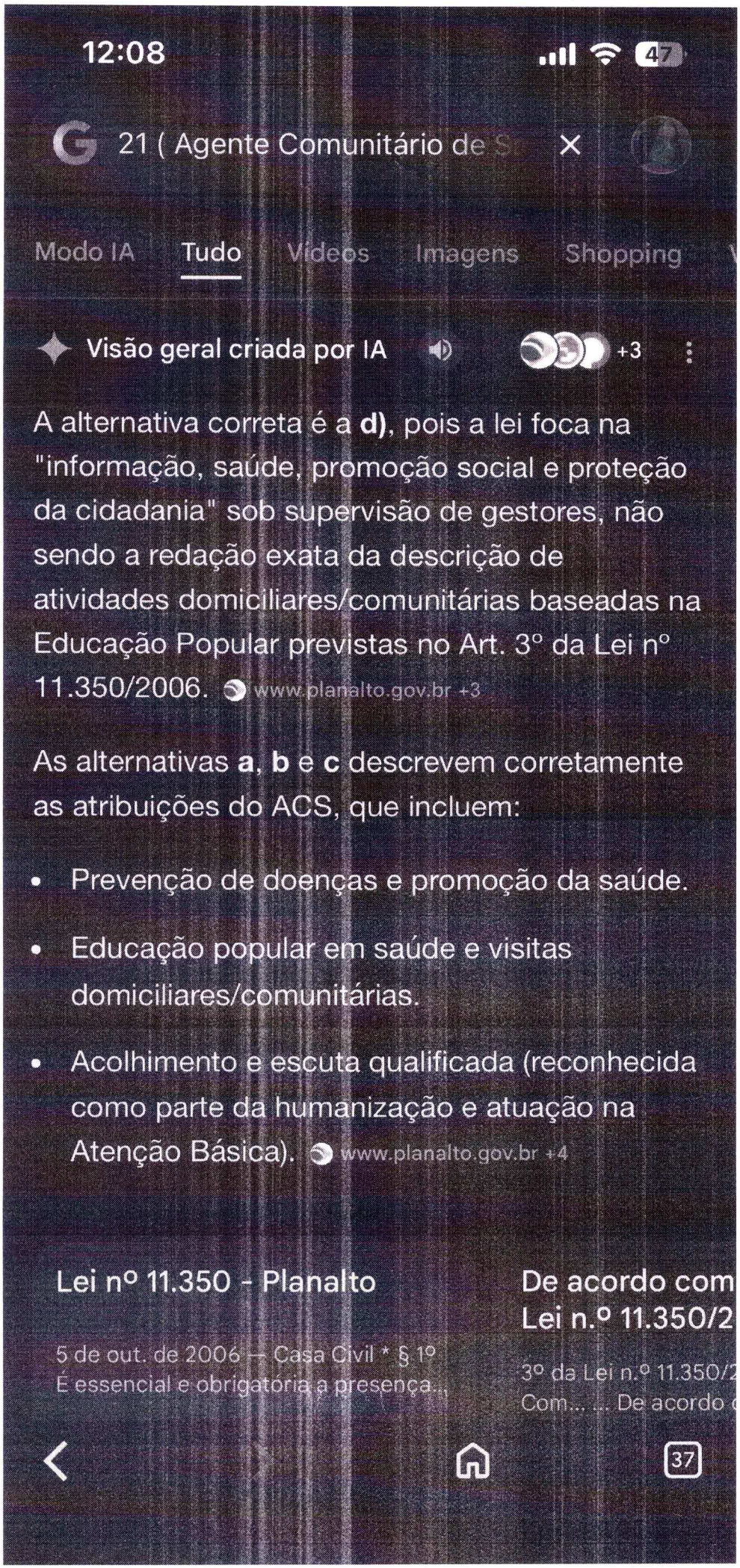
O ACS e o ACE atuam de forma integrada na prevenção de doenças e promoção da saúde, focando em manejo ambiental, vigilância epidemiológica e educação popular. As atividades incluem orientar a comunidade, planejar ações com a Estratégia Saúde da Família, identificar riscos ambientais e realizar medições antropométricas. GOV.BR +3

As principais situações de atuação conjunta descritas no **Art. 4º-A da Lei 13.595/2018** (que altera a Lei 11.350/2006) incluem:

- **Educação e Manejo Ambiental:** Orientar sobre controle de vetores, proteção individual/coletiva, zoonoses e animais peçonhentos.
- **Vigilância em Saúde:** Planejar e desenvolver atividades articuladas com a equipe de Saúde da Família.
- **Identificação de Riscos:** Identificar e encaminhar situações relacionadas a fatores ambientais que afetem a saúde.
- **Ações de Campo:** Realizar mutirões, campanhas e, especificamente para o ACE, pesquisas entomológicas/malacológicas. GOV.BR +1

F

Os resultados ajudaram? Sim Não


12:08
21 (Agente Comunitário de S
Modo IA
Tudo
Vídeos
Imagens
Shopping
Visão geral criada por IA
+3
A alternativa correta é a **d)**, pois a lei foca na "informação, saúde, promoção social e proteção da cidadania" sob supervisão de gestores, não sendo a redação exata da descrição de atividades domiciliares/comunitárias baseadas na Educação Popular previstas no Art. 3º da Lei nº 11.350/2006. www.planalto.gov.br +3
As alternativas **a**, **b** e **c** descrevem corretamente as atribuições do ACS, que incluem:
• Prevenção de doenças e promoção da saúde.
• Educação popular em saúde e visitas domiciliares/comunitárias.
• Acolhimento e escuta qualificada (reconhecida como parte da humanização e atuação na Atenção Básica). www.planalto.gov.br +4
Lei nº 11.350 - Planalto
5 de out. de 2006 — Casa Civil * § 1º É essencial e obrigatória a presença...
De acordo com Lei n.º 11.350/2
3º da Lei n.º 11.350/2
Com... ... De acordo
37

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001472 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 11/03/2026 **HORA:** 11:30:38 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE** (35) 9258-2863

INTERESSADO: PAULO CESAR NOGUEIRA SEBASTIÃO JUNIOR **CPF/CNPJ**30248697862

ENDEREÇO: RUA JOÃO CARLOS DE ALCANTARA **Nº:** 142

BAIRRO: OSÓRIO MACHADO **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAI

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO ADMINISTRATIVO REFERENTE AO CONCURSO PUBLICO , EDITAL N° 001/2025 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
N° DA INSCRIÇÃO: 112
CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
CONTATO: (35) 992528863
CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Observações:

Requerente:	Responsável:
PAULO CESAR NOGUEIRA SEBASTIÃO JUNIOR	SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Deferido Parcialmente.

Questões 22, 23, 24 Anuladas

Questão 30 esta prevista no Edital Direito Legais do idoso.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
11/03/26

Questão 21 - A questão C, torna a errado pois a atribuição não está prevista na lei 11.350/2006

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Paulo César Nogueira Dibatista Júnior
Nº de Inscrição:	112
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Local e data: Santa Rita do Sapucaí, 11 03 2026

Assinatura do Candidato(a)

Recurso Agente Comunitário de Saúde Edital 001/2025

Candidato: Paulo Cesar Nogueira Sebastião Junior

Questão 21 Questão vta correta

A questão 21 solicita a alternativa incorreta (**"Exceto"**) sobre as atribuições do Agente Comunitário de Saúde (ACS). O gabarito preliminar indicou a **Alternativa C** como resposta.

O gabarito preliminar indica que a letra "C" está errada, mas o **Art. 3º, parágrafo 3º, inciso IV da Lei nº 11.350/2006** faz referência que durante as visitas domiciliares regulares para **Acolhimento** e acompanhamento, estando, portanto, a letra C correta. Além do fato da alternativa A estar identica a lei em anexo: **Art. 3º,** O Agente Comunitário de Saúde tem como atribuição o exercício de atividades de prevenção de doenças e de promoção da saúde, a partir dos referenciais da Educação Popular em Saúde.... (Redação dada pela Lei nº 13.595, de 2018). Estando a mesma também correta.

Letra B correta **Art. 3º,** de acordo mediante ações domiciliares ou comunitárias, individuais ou coletivas, desenvolvidas em conformidade com as diretrizes do SUS que normatizam a saúde preventiva e a atenção básica em saúde.

Diante da contradição entre o gabarito e o **Art. 3º da Lei nº 11.350/2006** (que valida a alternativa C),e a presença de mais de uma alternativa correta (a, b) solicita-se a alteração do gabarito para a letra **D** ou a anulação da questão, já que o enunciado pede a opção incorreta.

Questão 22 Anulador

A questão 22 apresenta m**ultiplicidade de Respostas Corretas (A, B e C):** sendo **A, B e C** transcrições literais dos incisos I, II e III do § 3º do Art. 3º da Lei nº 11.350/2006, respectivamente:

§ 3º No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, são consideradas atividades típicas do Agente Comunitário de Saúde, em sua área geográfica de atuação: (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

I - a utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

II - o detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos a suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

III - a mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

IV - a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento: (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

Conclusão: Visto que a alternativa indicada pelo gabarito (D) está juridicamente errada devido à restrição indevida ("somente") e que as alternativas A, B e C estão rigorosamente de acordo com o texto legal, a questão apresenta múltiplas respostas corretas .

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001456 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 10/03/2026 **HORA:** 14:42:42 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: CARINA DA SILVEIRA CORREA **CPF/CNPJ** 09156171617

ENDEREÇO: RUA DAS ROSAS **Nº:** 79

BAIRRO: RECANTO DAS MARGARIDAS **CEP:** 37.539-062 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO DO PROCESSO SELETIVO PUBLICO DE Nº01/2025 DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÕES DA PROVA QUE ESTÃO INCORRETAS ,CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO .
INSCRIÇÃO DE Nº 17
CONTATO: 9-9975-3321

Observações:

Requerente:
x Carina da Silveira Correa
CARINA DA SILVEIRA CORREA

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/_____/_____

Deferido
Questão 22,23
Anuladas.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
10/03/26

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	17 - CARINA DA SILVEIRA CORRÊA
Nº de Inscrição:	17
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar Anulada

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 22. (Gabarito Provisório 07103126, resposta D)
Justificativa - O ACS realiza visitas domiciliares regulares e periódicas a todas as famílias em sua área de atuação, não apenas a grupos de risco. A resposta D está escrito "somente de grupos de riscos com maior vulnerabilidade", esta incorreto, porque na pergunta não esta pedindo algo que não seja de acordo com com as atividades do ACS.

Local e data: Sta Rita do Sapucaí 10/03/26

Carina da Silveira Corrêa

Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	CARINA DA SILVEIRA CORRÊA
Nº de Inscrição:	17
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital:

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição:

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo):

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição):

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado):

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário):

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material):

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada):

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação):

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Anulada

Questão 23 (Gabarito Provisório 07/03/26, resposta D)
Na pergunta não estava solicitando para marcar a alternativa incorreta.
A alternativa D está errado porque as técnicas antropométricas (medição de peso, altura, circunferência abdominal, etc.) são atribuições de profissionais de nível superior (médicos, nutricionistas) não dos Agente Comunitário de Saúde (ACS) ou Agentes de Combate as Endemias (ACE)
As demais alternativas descrevem atividades típicas de suas atribuições.

Local e data: Sta Rita do Sapucaí 10 / 03 / 26.

Carina da Silveira Corrêa.

Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: **0100001389 / 2026** **TIPO:** SIA

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 08:04:53 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE** 3598583263

INTERESSADO: MARILIA CALIXTO DA SILVA **CPF/CNPJ**04425104625

ENDEREÇO: ZEQUINHA MAJOR **Nº:** 50

BAIRRO: FATIMA **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÃO N°23 DA PROVA .
N° DA INSCRIÇÃO 49
CONTATO: (35)-9-9861-8651

Observações:

Requerente:
Marilia Calixto da Silva
MARILIA CALIXTO DA SILVA

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Deferido.
Questões anuladas.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
09-03-26

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Marilia Calixto da Silva.
Nº de Inscrição:	49
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 23: Anulada

Solicito a revisão da questão 23, pois o enunciado apresenta falta de clareza quanto ao que está sendo solicitado ao candidato.

Deferido

Local e data: Sta Rita Sapucaí 09 03 26.

Marilia Calixto da Silva

Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: **0100001433 / 2026** **TIPO:** SIA

DATA: 10/03/2026 **HORA:** 08:27:42 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: RUBIANE VAZ FERNANDES **CPF/CNPJ**07889644612

ENDEREÇO: BARAO DO RIO BRANCO **Nº:** 351

BAIRRO: CENTRO **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAI

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO DO PROCESSO SELETIVO PUBLICO DE N°01/2025 DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÕES DA PROVA QUE ESTÃO INCORRETAS ,CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO .
INSCRIÇÃO DE N° 28
CONTATO: (31) 9-8325-0631

Observações:

Requerente:
Rubiane Vaz Fernandes
RUBIANE VAZ FERNANDES

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Deferido
Questões 22,23 Anuladas.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
09/03/26

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Rubiane Vaz Fernandes
Nº de Inscrição:	28
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(x) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

- Questão 23 -> solicito revisão do gabarito, pois a alternativa A também está de acordo com a Lei nº 11.350/2006, que prevê atuação integrada entre ACS e ACE em ações de orientação, prevenção e controle de vetores. Assim, há mais de uma alternativa correta.
- Questão 24 -> solicito revisão do gabarito, pois a alternativa D ("aprovação em processo seletivo público") também está prevista na Lei 11.350/2006, art 6º, como requisito para o exercício da função de ACS.

Há mais de uma alternativa com respaldo legal, o que fere o princípio da objetividade das questões de múltipla escolha, que deve possuir apenas uma resposta.

Indeferido

Local e data: Santa Rita do Sapucaí, 10 / 03 / 2026

Rubiane Vaz Fernandes
Assinatura do Candidato(a)

Recurso Administrativo - Processo Seletivo Público Edital nº 01/2025

De *Rubi Vaz* <fernandes.rubiane@gmail.com>
Para <assessoriasaude@pmsrs.mg.gov.br>
Data 2026-03-09 12:45

Processo Seletivo: Edital nº 01/2025
Prefeitura Municipal de: Santa Rita do Sapucaí
Nome: Rubiane Vaz Fernandes
Inscrição: 28
Cargo: Agente Comunitário de Saúde (ACS)

Prezados,

Encaminho abaixo, recurso administrativo referente às questões 23 e 24 da prova objetiva do Processo Seletivo – Edital nº 01/2025, para o cargo de Agente Comunitário de Saúde.
Solicito a análise e revisão do gabarito, conforme fundamentação apresentada.

Recurso – Questão 23
Solicito a revisão do gabarito da questão 23, pois há duplicidade de resposta correta.
A alternativa A está em conformidade com a Lei Federal nº 11.350/2006, que estabelece a atuação integrada entre o Agente Comunitário de Saúde (ACS) e o Agente de Combate às Endemias (ACE), especialmente na orientação da comunidade quanto ao manejo ambiental, controle de vetores, prevenção de doenças e promoção da saúde.
Já a alternativa D, apontada no gabarito preliminar, refere-se à verificação de medidas antropométricas, atividade relacionada ao acompanhamento do estado nutricional, não caracterizando ação integrada entre ACS e ACE no controle de endemias, conforme solicitado no enunciado.
Dessa forma, verifica-se que a alternativa A também se apresenta como correta, configurando mais de uma resposta possível.
Considerando o princípio da objetividade das questões de múltipla escolha, que exige apenas uma alternativa correta, solicita-se a revisão do gabarito ou, alternativamente, a anulação da questão.

Recurso – Questão 24
Solicito a revisão do gabarito da questão 24, que indicou como correta apenas a alternativa B.
Entretanto, a alternativa D ("aprovação em processo seletivo público") também possui previsão expressa na legislação.
Conforme dispõe o artigo 3º da Lei Federal nº 11.350/2006, a atuação do Agente Comunitário de Saúde ocorre mediante contratação por processo seletivo público, constituindo requisito essencial para o exercício da função no âmbito do Sistema Único de Saúde.
Ressalta-se ainda que a referida lei estabelece um conjunto de requisitos para o exercício da função, incluindo residência na área de atuação, escolaridade mínima e aprovação em processo seletivo público. Dessa forma, mais de uma alternativa apresentada na questão encontra respaldo na legislação vigente.
Em provas objetivas, a existência de mais de uma alternativa correta compromete a objetividade e a isonomia entre os candidatos.
Diante do exposto, solicita-se a revisão do gabarito ou a anulação da questão.

Agradeço pela atenção.
Atenciosamente,
Rubiane Vaz Fernandes.



PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001474 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 11/03/2026 **HORA:** 13:09:00 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: Antonio José De Souza **CPF/CNPJ**04103098856

ENDEREÇO: Rua Jose Palma Renno **Nº:** 255

BAIRRO: CENTRO **CEP:** 37.536-078 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO ADMINISTRATIVO REFERENTE AO CONCURSO PUBLICO , EDITAL N° 001/2025 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
N° DA INSCRIÇÃO: 61
CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
CONTATO: (35) 997675562
CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Observações:

Requerente:
Antônio José de Souza
Antonio José De Souza

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☒ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Deferido Questões anuladas

Questão 22,23 anulada.

Recebido 11/03/26

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Antônio José de Souza
Nº de Inscrição:	61
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital:

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição:

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo):

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição):

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado):

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário):

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material):

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada):

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação):

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar questão 23 → Anulada.

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

a) correto: Orientação da comunidade sobre o manejo ambiental, proteção individual e coletiva e prevenção de doenças como: doenças infecciosas, zoonoses, doenças transmitidas por vetores e acidentes com animais peçonhentos.
b) correto: Identificação e encaminhamento de situações ambientais que possam influenciar doenças ou tenham importância epidemiológica.

Local e data: SRSapucaí, 11/03/26.

Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Antônio José de Souza
Nº de Inscrição:	61
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar questão 22

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

a) Correta: O ACS utiliza fichas, cadastros e outros instrumentos para conhecer o perfil da população da área.

b) Correta: O ACS registra informações das famílias para planejamento das ações da equipe de saúde.

c) Correta: faz parte do papel do ACS incentivar a participação da comunidade

Anulada

Local e data: S R Sapucaí, 11 / 03 / 26.

Assinatura do Candidato(a)

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001459 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 10/03/2026 **HORA:** 15:54:25 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: CAROLINA MARIA DA SILVA **CPF/CNPJ** 08265144644

ENDEREÇO: **Nº:**

BAIRRO: **CEP:** **CIDADE:**

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO DO PROCESSO SELETIVO PUBLICO DE N°01/2025 DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÕES DA PROVA QUE ESTÃO INCORRETAS ,CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO .
INSCRIÇÃO DE N° 60
CONTATO: 9-8812-1944

Observações:

Requerente:

Carolina Maria da Silva

CAROLINA MARIA DA SILVA

Responsável:

SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Deferido

Questão 22, 23, 24 anuladas.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
10/03/26

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Candinha Maria da Silva
Nº de Inscrição:	60
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e ou sala; erro na data e ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Multipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questões 22, 23 e 24 seguem dúvidas em relação a mesma. Gostaria que verificasse os.

Local e data: Santa Rita do Sapucaí 03 26

Candinha Maria da Silva

Assinatura do Candidato(a)

1e0b51702026103:1015:15:01

De acordo com as questões **22, 23 e 24** dos conhecimentos específicos, segue algumas dúvidas em relação as respostas apresentadas no gabarito provisório. Gostaria se possível fosse analisada.

22) A resposta que mais faz sentido de acordo com a Lei11.350/2006 é a letra **A**, já no gabarito consta que a resposta correta é a letra D, pois a mesma cita que **somente** grupos de risco com maior vulnerabilidade. E na verdade não é somente em grupos de riscos. O ACS, deve realizar visitas e acompanhamento **a todas as famílias** de sua área geográfica. A palavra **somente**, condiz com o que foi proposto.

23) De acordo com a Lei 11.350/2006 no Art. 6°citada abaixo; os itens I, II e IV são apresentadas como atividades integradas do ACS e ACE, já no gabarito a resposta letra D, não consta na Lei. Então a resposta **A** se encontra no item I.

> **Art. 4º A Lei nº 11.350, de 5 de outubro de 2006, passa a vigorar acrescida do seguinte art. 4º - A: (Promulgação)**
>
> 'Art. 4º -A. O Agente Comunitário de Saúde e o Agente de Combate às Endemias realizarão atividades de forma integrada, desenvolvendo mobilizações sociais por meio da Educação Popular em Saúde, dentro de sua área geográfica de atuação, especialmente nas seguintes situações:
>
> I - na orientação da comunidade quanto à adoção de medidas simples de manejo ambiental para o controle de vetores, de medidas de proteção individual e coletiva e de outras ações de promoção de saúde, para a prevenção de doenças infecciosas, zoonoses, doenças de transmissão vetorial e agravos causados por animais peçonhentos;
>
> II - no planejamento, na programação e no desenvolvimento de atividades de vigilância em saúde, de forma articulada com as equipes de saúde da família;
>
> III - (VETADO);
>
> IV - na identificação e no encaminhamento, para a unidade de saúde de referência, de situações que, relacionadas a fatores ambientais, interfiram no curso de doenças ou tenham importância epidemiológica;
>
> V - na realização de campanhas ou de mutirões para o combate à transmissão de doenças infecciosas e a outros agravos.

24) De acordo com a Lei 11.350/2006 o que está citado no Art. 6°abaixo, os itens I, II e III são requisitos do ACS. Já no gabarito, a resposta é a letra B, e a mesma não corresponde a 6 anos de conclusão do ensino médio, e sim 3 anos o prazo máximo de conclusão. §1° menciona o prazo de 3 anos.

Pois então, a letra **C**, esta conforme o item II.

Art. 6º O Agente Comunitário de Saúde deverá preencher os seguintes requisitos para o exercício da atividade:

I - residir na área da comunidade em que atuar, desde a data da publicação do edital do processo seletivo público;

~~II - haver concluído, com aproveitamento, curso introdutório de formação inicial e continuada; e~~

II - ter concluído, com aproveitamento, curso de formação inicial, com carga horária mínima de quarenta horas; (Redação dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

~~III - haver concluído o ensino fundamental.~~

III - ter concluído o ensino médio. (Redação dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

~~§ 1º Não se aplica a exigência a que se refere o inciso III aos que, na data de publicação desta Lei, estejam exercendo atividades próprias de Agente Comunitário de Saúde.~~

§ 1º Quando não houver candidato inscrito que preencha o requisito previsto no inciso III do caput deste artigo, poderá ser admitida a contratação de candidato com ensino fundamental, que deverá comprovar a conclusão do ensino médio no prazo máximo de três anos. (Redação dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

Todas Anuladas

ie055170220/03/2015 15:01

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: **0100001448 / 2026** **TIPO:** SIA

DATA: 10/03/2026 **HORA:** 13:38:08 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: LUCINEA RIBEIRO **CPF/CNPJ**52282783620

ENDEREÇO: **Nº:** 25

BAIRRO: ELETRONICA **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO DO PROCESSO SELETIVO PUBLICO DE N°01/2025 DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÕES DA PROVA QUE ESTÃO INCORRETAS ,CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO .
INSCRIÇÃO DE N° 147
CONTATO: (35) 9-9904-3961

Observações:

Requerente:
X Lucinea Ribeiro
LUCINEA RIBEIRO

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☒ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Deferido Parcialmente

Questões 22, 23, 24 anulada,

Questão 30 - Está previsto no edital Direito Legais do Idoso, pessoas com deficiencia

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
10/03/25

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	Lucinéa Ribeiro
Nº de Inscrição:	147
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

* Questões 22, 23 e 24 (com mais de uma resposta e enunciado mal elaborado)

* Questão 30 (solicitado conteúdo de conhecimento geral e o mesmo não foi solicitado no edital)

Local e data: Santa Rita do Sapucaí 20/03/2026

Lucinéa Ribeiro

Assinatura do Candidato(a)

8.5. A restituição da taxa de inscrição será processada nos 20 (vinte) dias úteis seguintes ao término do prazo fixado, por meio de depósito bancário na conta corrente indicada no respectivo Requerimento, sendo que os valores serão corrigidos monetariamente pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor (INPC), referente ao período compreendido entre a data da solicitação feita pelo candidato e a data da efetiva devolução.

8.6. Uma vez solicitada a restituição da taxa de inscrição, o candidato estará automaticamente excluído do Processo Seletivo, exceto quando ocorrer pagamento da taxa de inscrição em duplicidade.

9. DAS ETAPAS

9.1. O Processo Seletivo Público constará de Prova Objetiva de Múltipla Escolha, de caráter eliminatório e classificatório, e, de Prova de Título, de caráter classificatório, a **serem realizadas no dia 07 de março de 2026, na Escola Parque Municipal "Mariléa Freitas Moreira Pinto"**, localizada à Avenida Maria Conceição Ribeiro, 300, Bairro Jardim das Palmeiras, conforme estabelecido no Cronograma do Processo Seletivo Público (Anexo II) deste Edital.

9.2. DA PROVA OBJETIVA DE MÚLTIPLA ESCOLHA, de caráter eliminatório e classificatório, a **ser realizadas no dia 07 de março de 2026, das 8 h às 11 h, na Escola Parque Municipal "Mariléa Freitas Moreira Pinto"** localizada à Avenida Maria Conceição Ribeiro, 300, Bairro Jardim das Palmeiras, terá o máximo de duração de 03 (três) horas para transcrição das respostas do Caderno de Questões da Prova Objetiva para a Folha de Respostas.

9.2.1. Cada questão da prova objetiva de múltipla escolha comporta apenas uma resposta correta dentre 04 (quatro) alternativas oferecidas (A, B, C ou D), conforme abaixo.

Provas				
Tipos	Nº de Questões	Pontos		Horário de Realização
		Por Questões	Por Prova	
Português	10	2,00	20,00	Das 8 h às 11 h
Matemática	10	2,00	20,00	
Conhecimentos Específicos	20	3,00	60,00	

9.2.2. A Prova Objetiva de Múltipla Escolha valerá 100 (cem) pontos e será aprovado o candidato que obtiver, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) do total de pontos.

9.2.3. Contra as decisões desta etapa, será assegurado o contraditório e ampla defesa, conforme disposto no art. 5º, inciso LV da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, e conforme consta no item 13 deste Edital.

9.3. DA PROVA DE TÍTULO, de caráter classificatório, a **ser entregue no dia 07 de março de 2026, das 7 h 30 min até 12 h, na Escola Parque Municipal "Mariléa Freitas Moreira Pinto"**, localizada à Avenida Maria Conceição Ribeiro, 300, Bairro Jardim das Palmeiras, conforme estabelecido Cronograma do Processo Seletivo Público (Anexo II) deste Edital, e compreenderá:

Título	Máximo de Títulos	Valor Unitário	Valor Máximo
Curso Técnico em Agente Comunitário de Saúde (ACS)	1	10	10

9.3.1. Os títulos poderão ser somados concomitantemente até o limite de 10 (dez) pontos.

RECURSO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO EDITAL Nº 001/2025

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE (ACS)

NOME: LUCINEA RIBEIRO

DATA DE NASCIMENTO: 02/11/1965

CPF: 522.827.836-20

Entro com recurso nas seguintes questões da prova :

Questão 22 Anulada

22) No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, **são consideradas atividades típicas do Agente Comunitário de Saúde, em sua área geográfica de atuação:**

a) a utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural;

b) o detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos à suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde;

c) a mobilização da comunidade e o estimulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional;

d) realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento somente de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde.

- Segundo o gabarito a resposta correta é **D**

Segue **LEI Nº 11.350, DE 5 DE OUTUBRO DE 2006**

§ 3º No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, são consideradas atividades típicas do Agente Comunitário de Saúde, em sua área geográfica de atuação: (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

I - a utilização de instrumentos para diagnóstico demográfico e sociocultural; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

II - o detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos a suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

III - a mobilização da comunidade e o estímulo à participação nas políticas públicas voltadas para as áreas de saúde e socioeducacional; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

IV - a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento: (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

- **Questionamento:** questão 22 deverá ser DESCONSIDERADA, devido a ter mais de uma resposta certa (letras a, b e c) e o enunciado também não solicita qual alternativa poderia estar errada.

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001430 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 10/03/2026 **HORA:** 08:13:20 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: SILVANA MARIA DA SILVA BERNARDO **CPF/CNPJ** 01444966669

ENDEREÇO: NICOLAU ALITO **Nº:** 50

BAIRRO: ANCHIETA **CEP:** 37540000 **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO DO PROCESSO SELETIVO PUBLICO DE Nº01/2025 DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÕES DA PROVA QUE ESTÃO INCORRETAS ,CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO .
CONTATO: 9-9917-4080

Observações:

Requerente:
Silvana maria da Silva
SILVANA MARIA DA SILVA BERNARDO

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/_____/_____

Deferido Questões anuladas 22,23

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
10/03/26

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001476 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 11/03/2026 **HORA:** 13:35:13 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 0 DIA(S) **TELEFONE**

INTERESSADO: MARIANNE MARCONDES ONOFRE **CPF/CNPJ:** 12535705664

ENDEREÇO: **Nº:** 217

BAIRRO: RUA NOVA **CEP:** **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO RECURSO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO ADMINISTRATIVO REFERENTE AO CONCURSO PUBLICO , EDITAL N° 001/2025 DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DO SAPUCAÍ
N° DA INSCRIÇÃO: 164
CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE
CONTATO: (35) 988413158
CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Observações:

Requerente:
Marianne Marcondes Onofre
MARIANNE MARCONDES ONOFRE

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/_____

Deferido Parcialmente

Questões 22, 24 Anuladas

Questão 26 - Esta correto, a alternativa se torna errado uma vez que a temperatura citado não é um indicadores

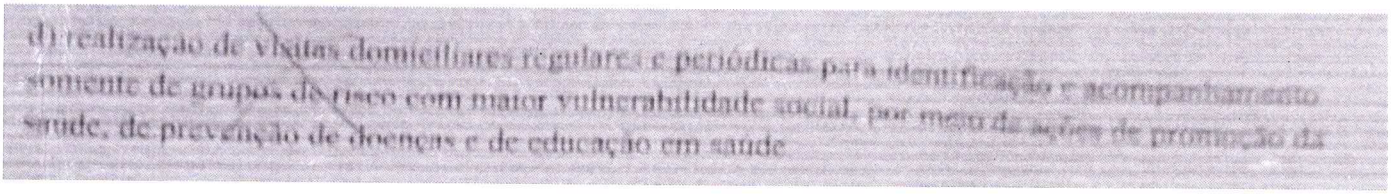
Questão 31 - Conforme preconiza o ministerio da saúde sintomas de tonturas e preciso para sinal de alerta e mal comum

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
11/03/26

Recurso do processo seletivo público

Anulada

Questão 22 - Enunciado mal formulado, faltou um "exceto" no final. A alternativa que o gabarito diz estar correta (d) é a única incorreta, já que diz "SOMENTE" em uma situação que não é somente para esse grupo.


d) realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento somente de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde

De acordo com: https://www2.camara.leg.br/legin/fed/lei/2006/lei-11350-5-outubro-2006-545707-normaatualizada-pl.html?utm

IV - a realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para acolhimento e acompanhamento:

a) da gestante, no pré-natal, no parto e no puerpério;

b) da lactante, nos seis meses seguintes ao parto;

c) da criança, verificando seu estado vacinal e a evolução de seu peso e de sua altura;

d) do adolescente, identificando suas necessidades e motivando sua participação em ações de educação em saúde, em conformidade com o previsto na Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente);

e) da pessoa idosa, desenvolvendo ações de promoção de saúde e de prevenção de quedas e acidentes domésticos e motivando sua participação em atividades físicas e coletivas;

f) da pessoa em sofrimento psíquico;

g) da pessoa com dependência química de alcool, de tabaco ou de outras drogas;

h) da pessoa com sinais ou sintomas de alteração na cavidade bucal;

i) dos grupos homossexuais e transexuais, desenvolvendo ações de educação para promover a saúde e prevenir doenças;

j) da mulher e do homem, desenvolvendo ações de educação para promover a saúde e prevenir doenças;

V - realização de visitas domiciliares regulares e periódicas para identificação e acompanhamento:

a) de situações de risco à família;

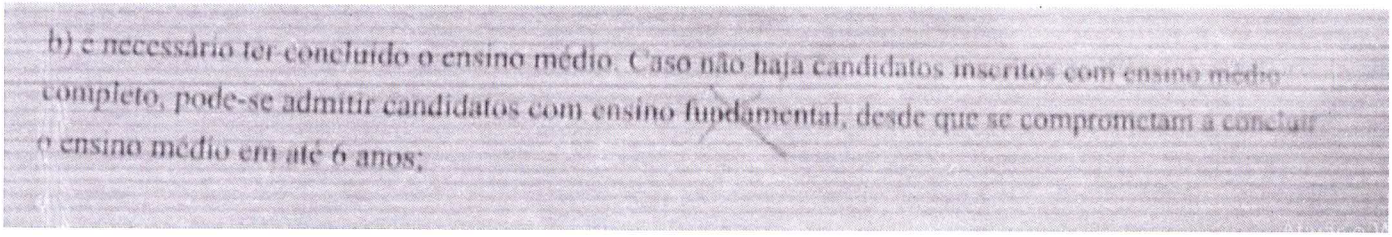
b) de grupos de risco com maior vulnerabilidade social, por meio de ações de promoção da saúde, de prevenção de doenças e de educação em saúde;

c) do estado vacinal da gestante, da pessoa idosa e da população de risco, conforme sua vulnerabilidade e em consonância com o previsto no calendário nacional de vacinação;

Anulada

Questão 24 - Ocorre o mesmo erro, faltando um "exceto" no enunciado da questão.

A letra (b) que o gabarito diz estar correta, diz 6 anos, onde seriam apenas 3, ou seja ela está errada, enquanto as outras 3 alternativas estão corretas.


b) é necessário ter concluído o ensino médio. Caso não haja candidatos inscritos com ensino médio completo, pode-se admitir candidatos com ensino fundamental, desde que se comprometam a concluir o ensino médio em até 6 anos;

PREFEITURA MUNICIPAL SANTA RITA DO S
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA D
R. Cel. 333 CENTRO
18.192.898/0001-02

FICHA DO PROTOCOLO/PROCESSO

2026

NÚMERO: 0100001391 / 2026 **TIPO:** SIA

DATA: 09/03/2026 **HORA:** 08:21:46 **RESPONSÁVEL:** MARIA LUCIA VIANA SALGADO

PRAZO PARA ENTREGA: 20 DIA(S) **TELEFONE** 3588371869

INTERESSADO: VANESSA CANDIDO MOREIRA **CPF/CNPJ**21691480860

ENDEREÇO: BENEDITA FERNANDES PINTO **Nº:** 26

BAIRRO: POR DO SOL **CEP:** **CIDADE:** SANTA RITA DO SAPUCAÍ

ASSUNTO PROTOCOLO

DADOS DO PROTOCOLO / PROCESSO

VENHO POR MEIO DESTE APRESENTAR RECURSO REFERENTE AO PROCESSO SELETIVO DE AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE SOBRE A QUESTÃO DE N° 22,23,,24 E 31 DA PROVA .
N° DA INSCRIÇÃO 89
CONTATO: (35)-9-8837-1869

Observações:

Requerente:
x Vcmoreira
VANESSA CANDIDO MOREIRA

Responsável:
SETOR RESPONSÁVEL

☐ **Deferido** ☐ **Indeferido** **em:**____/____/____

Deferido Parcialmente
Questão 22,23,24
Ls foram anuladas

Questão 31 -
A Questão está correta uma vez que conforme preconiza M.S sintomas de vômitos são linhas de alerta e não comuns.

Ricardo Vitor Justo
Assessor de Saúde
09/03/26

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	VANESSA CÂNDIDO MOREIRA
Nº de Inscrição:	089
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital:

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição:

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no n da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo):

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição):

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado):

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e ou sala; erro na data e ou horário):

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material):

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada):

( ) Resultado (erro na pontuação e ou classificação):

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva

QUESTÃO 22

PREZADOS (AS), SOLICITO ANULAÇÃO DA QUESTÃO 22, POIS A ALTERNATIVA APONTADA COMO CORRETA "D" APRESENTA UMA RESTRIÇÃO INEXISTENTE NA LEGISLAÇÃO VIGENTE, AO AFIRMAR QUE O ACS DEVE ACOMPANHAR "SOMENTE" GRUPOS DE RISCO, A QUESTÃO CONTRADIZ O ART. 3º DA LEI nº 11.350/2006 E AS DIRETRIZES DA POLÍTICA NACIONAL DE

VIRE →

Local e data: SRSAPUCAÍ 09 03 2026

Vanessa Moreira

Assinatura do Candidato(a)

SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	VANESSA CÂNDIDO MOREIRA
Nº de Inscrição:	089
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva

QUESTÃO 23

PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADE DE FORMA INTEGRADA, TAIS ATRIBUIÇÕES SÃO REGIDAS ESTRITAMENTE PELA LEI FEDERAL nº 11.350/2006, COM AS ALTERAÇÕES DADAS PELA LEI nº 13.595/2018. O ART. 4ºA DA REFERIDA LEI ESTABELECE O ROL TAXATIVO DAS ATIVIDADES QUE AMBOS OS

Local e data: SR SAPUCAÍ . 09 03 2026

VIRE

Vcmoreira

Assinatura do Candidato(a)

SANTA RITA DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	VANESSA CÂNDIDO MOREIRA
Nº de Inscrição:	089
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital:

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição:

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo):

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição):

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado):

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e ou sala; erro na data e ou horario):

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material):

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada):

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação):

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

QUESTÃO 24

SOLICITO ANULAÇÃO DA QUESTÃO. O GABARITO APONTA LETRA "B" COMO CERTA. ENTRETANTO, A REFERIDA OPÇÃO AFIRMA QUE CANDIDATOS ~~COM~~ DEVEM CONCLUIR ENSINO MÉDIO EM 6 ANOS. TAL AFIRMAÇÃO DIVERGE DO ART. 6º DA LEI 11.350/2006 QUE ESTABELECE O PRAZO MÁXIMO

VIRE

Local e data: SR SAPUCAÍ . 09 03 2026

VCmoreira

Assinatura do Candidato(a)

SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	VANESSA CÂNDIDO MOREIRA
Nº de Inscrição:	089
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no n da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horario);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva.

QUESTÃO 31

PREZADOS (AS), SOLICITO A ANULAÇÃO DA QUESTÃO. A BANCA CONSIDEROU A ALTERNATIVA "A" COMO INCORRETA, FUNDAMENTANDO-SE POSSIVELMENTE NA CLASSIFICAÇÃO de "VÔMITOS PERSISTENTES" COMO SINAL DE ALARME. TODAVÍA, O ENUNCIADO SOLICITA OS SINAIS E SINTOMAS "MAIS COMUNS". SEGUNDO A LITERATURA EPIDEMIOLÓGICA E O MINISTÉRIO DA SAÚDE E A PÁGINA 12 DO MANEJO CLÍNICO ADULTO E CRIANÇA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, NÁUSEAS

VIRE

Local e data: SRSAPUCAÍ . 09 03 2026

Vcmoreira

Assinatura do Candidato(a)

s do Processo Seletivo Público EDITAL Nº 001/2025

De Jose Wilfredo Rojas Martinez Junior <martinez.galo75@gmail.com>
Para <assessoriasaude@pmsrs.mg.gov.br>
Data 2026-03-10 12:32

21.pdf(~791 KB) Questão 22.pdf(~726 KB) Questão 23.pdf(~763 KB)
24.pdf(~756 KB) Questão 30.pdf(~715 KB) Questão 31.pdf(~680 KB)

missão Executora do Processo Seletivo Público ,

nexo meus formulários de solicitação de recursos referentes ao Processo Seletivo Público EDITAL Nº 001/2025 para o cargo de Agente Comunitário de nome é José Wilfredo Rojas Martinez Júnior e meu número de inscrição é 161.

ente

e Jo Rojas M. Júnior

Deferido Parcialmente

Questao 21 - A questao esta correta, uma vez que a alternativa e, nao esta prevista na lei 11350/2006 mas na Politicas nacional da atenção Basica.

Questao 22, 23, 24 - Anuladas

Questao 30. Esta prevista no Edital Direito Legais do idoso.

Questao 31. A Questao esta correta uma vez que ministerio da Saude preconiza o vomitos como sintomas comuns, mas ou alerta.

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	JOSÉ WILFREDO ROJAS MARTINEZ JÚNIOR
Nº de Inscrição:	161
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 21: Segundo a PNAB 2017, a equipe de Atenção Básica (ou Primária) é o pilar da Atenção Primária à Saúde (APS) no SUS, atuando como porta de entrada preferencial. Composta de forma multiprofissional (médico, enfermeiro, técnicos e agentes), foca no cuidado contínuo, preventivo e integral, organizando a saúde da comunidade através de Estratégias Saúde da Família (ESF) ou Equipes de Atenção Primária (eAP). A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB 2017) consolida o acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco como diretriz obrigatória e atribuição comum de todos os profissionais das equipes (ESF e EAB). Essa prática visa recepcionar o usuário, escutar suas demandas de saúde e definir condutas. Segundo a PNAB 2017: 4 - ATRIBUIÇÕES DOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA 4.1 Atribuições Comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica:VI. Participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo; Sim, o Agente Comunitário de Saúde (ACS) participa ativamente da escuta qualificada como parte fundamental do acolhimento na Atenção Primária à Saúde (APS). Esta prática ocorre no cotidiano, principalmente durante as visitas domiciliares, onde o ACS estabelece vínculos de confiança com a comunidade, identificando demandas de saúde que vão além da queixa clínica, incluindo questões sociais, emocionais e de risco.

Local e data: SANTA RITA DO SAPUCAÍ, 10 / 03 / 2026.

José Wilfredo R. M. Júnior

Assinatura do Candidato(a)

Scanned with CamScanner

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	JOSÉ WILFREDO ROJAS MARTINEZ JÚNIOR
Nº de Inscrição:	161
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Anulada

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 24: Segundo a lei 11.350/2006, Art. 6º , o Agente Comunitário de Saúde deve preencher os seguintes requisitos para o exercício da atividade:

I - residir na área da comunidade em que atuar, desde a data da publicação do edital do processo seletivo público;

§ 1º Quando não houver candidato inscrito que preencha o requisito previsto no inciso III do caput deste artigo, poderá ser admitida a contratação de candidato com ensino fundamental, que deverá comprovar a conclusão do ensino médio no prazo máximo de três anos.

Local e data: SANTA RITA DO SAPUCAÍ, 10 / 03 / 2026.

José Wilfredo R. M. Júnior

Assinatura do Candidato(a)

Scanned with CamScanner

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	JOSÉ WILFREDO BOJAS MARTINEZ JÚNIOR
Nº de Inscrição:	161
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

P. Anulada

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 22: LEI 11.350/2006 (ATUALIZADA) :

§ 3º No modelo de atenção em saúde fundamentado na assistência multiprofissional em saúde da família, são consideradas atividades típicas do Agente Comunitário de Saúde, em sua área geográfica de atuação: (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018):

II - o detalhamento das visitas domiciliares, com coleta e registro de dados relativos a suas atribuições, para fim exclusivo de controle e planejamento das ações de saúde; (Incluído dada pela Lei nº 13.595, de 2018)

Local e data: SANTA RITA DO SAPUCAÍ 10 / 03 / 2026

José Wilfredo B. Martinez Júnior

Assinatura do Candidato(a)

Scanned with CamScanner

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À **Comissão Executora do Processo Seletivo Público**
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	JOSÉ WILFREDO ROJAS MARTINEZ JÚNIOR
Nº de Inscrição:	161
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 30: Peço a anulação da questão pelo conteúdo da **Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS) – Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993** não estar prevista no edital.

Lei Direito Legais do idoso

Local e data: SANTA RITA DO SAPUCAÍ. 10 / 03 / 2026.

José Wilfredo R. M. Júnior
Assinatura do Candidato(a)

Scanned with CamScanner

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	JOSÉ WILFREDO ROJAS MARTINEZ JÚNIOR
Nº de Inscrição:	161
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Anulada

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 23: De acordo com a lei 13.595/2018, o Art. 4º A da Lei nº 11.350, de 5 de outubro de 2006, passa a vigorar acrescida do Art. 4º -A. Art. 4º -A: O Agente Comunitário de Saúde e o Agente de Combate às Endemias realizarão atividades de forma integrada, desenvolvendo mobilizações sociais por meio da Educação Popular em Saúde, dentro de sua área geográfica de atuação, especialmente nas seguintes situações:
I - na orientação da comunidade quanto à adoção de medidas simples de manejo ambiental para o controle de vetores, de medidas de proteção individual e coletiva e de outras ações de promoção de saúde, para a prevenção de doenças infecciosas, zoonoses, doenças de transmissão vetorial e agravos causados por animais peçonhentos;

Local e data: SANTA RITA DO SAPUCAÍ, 10 / 03 / 2026.

José Wilfredo R. M. Júnior
Assinatura do Candidato(a)

Scanned with CamScanner

PREFEITURA
SANTA RITA
DO SAPUCAÍ - MG

ANEXO VI - MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Executora do Processo Seletivo Público
Edital nº 01/2025 - Prefeitura Municipal de Santa Rita do Sapucaí - MG

Candidato:	JOSÉ WILFREDO ROJAS MARTINEZ JUNIOR
Nº de Inscrição:	161
Cargo:	**Agente Comunitário de Saúde (ACS)**

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Impugnação do Edital;

( ) Indeferimento do pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição;

( ) Inscrições (erro no nº de inscrição, ou erro na grafia do nome, ou omissão do nome, ou erro no nº da identidade)

( ) Inscrições (erro na nomenclatura do cargo);

( ) Inscrições (indeferimento de inscrição);

( ) Inscrições (indeferimento do pedido de atendimento diferenciado);

( ) Local, sala, data e horário de prova (erro no local e/ou sala; erro na data e/ou horário);

( )Realização das Provas Questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (desde que demonstrado erro material);

(X) Gabarito da Prova Objetiva de Múltipla Escolha (erro na resposta divulgada);

( ) Resultado (erro na pontuação e/ou classificação);

( ) Qualquer outra decisão proferida no certame.

Especificar _____

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Questão 31: Solicito anulação da questão devido a pergunta estar imprecisa, incompleta, não especifica se a doença Dengue é da forma Clássica ou Hemorrágica e ambos os casos apresentam vômitos frequentes, com sintomas presentes também em todas as alternativas.

Gabarito esta correta

Local e data: SANTA RITA DO SAPUCAÍ - 10 / 03 / 2026.

José Wilfredo R. Martinez Junior

Assinatura do Candidato(a)

Scanned with CamScanner