



CMDCA DE OSÓRIO/RS
PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR 2019
APOIO TÉCNICO: OBJETIVA CONCURSOS



EDITAL Nº 14/2019

O CMDCA, representado pela **Presidente da Comissão Especial Eleitoral**, TORNA PÚBLICO o presente edital pra divulgar o que segue:

1. CRITÉRIOS DE APROVAÇÃO NA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA: Alcançaram resultado APTO os candidatos que obtiverem no máximo uma classificação INFERIOR nos testes de atenção, raciocínio lógico ou fluência E, no mínimo, 60% dos resultados na MÉDIA ou ACIMA no teste de personalidade.

2. RESULTADO DA AVALIAÇÃO PSICOLÓGICA: À luz do resultado de cada instrumento aplicado, restaram APTOS os candidatos abaixo listados.

NOME	INSCRIÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
ANA LUCIA CARDOSO	201	JACSON DA ROSA SANTOS	213
ANA PAULA ROSA COUTINHO	202	MARIA DE LURDES GOMES DA SILVA	220
DEBORA RACHELE TELLES	204	MARIA DENISE ANDRIOLI BESOUCHET	221
EDISON ALTAMIR LIMA	207	MAURO JUARES PAHIM	223
EUNICE REGINA SOARES	208	SUELEN DA SILVA GOMES	226
FABIANA OSORIO KURTZ	209	TATIANE CARLA SENEM	227

3. ENTREVISTA DEVOLUTIVA: Os candidatos interessados em conhecer o motivo no qual está baseado o resultado da sua Avaliação Psicológica deverão solicitar entrevista devolutiva, através do Requerimento, Anexo deste edital, no dia **30/07/2019**. A solicitação deverá ser protocolada na **Sede da Secretaria Municipal de Ação Social** (Avenida General Osório, nº 2230, no Município de Osório/RS), no horário das **9h às 11h** e das **14h às 16h**.

3.1. O local e o horário de realização das devolutivas, conforme as solicitações recebidas, serão divulgados a partir de **02/08/2019**, quando também serão divulgadas as informações relativas ao período de recursos contra o resultado da avaliação psicológica à instância competente, sendo única e exclusiva responsabilidade do candidato acompanhar as publicações oficiais deste certame para tomar conhecimento quanto ao prosseguimento deste certame.

3.2. O candidato deverá comparecer à entrevista devolutiva portando documento de identidade original com foto ou correspondente. Este deverá estar em perfeitas condições de uso, inviolado e com foto que permita o reconhecimento do candidato.

3.3. Será facultado ao candidato, e somente a este, conhecer o resultado da avaliação por meio de entrevista devolutiva. O candidato poderá comparecer à entrevista acompanhado por Psicólogo inscrito no CRP e devidamente identificado. Não será admitida à sala de espera e de entrevista pessoa que se diga Psicólogo, mas que não possa comprovar essa condição por meio de documento oficial com foto. O Psicólogo deverá entrar na sala de espera junto do candidato e permanecer com ele até o final da entrevista devolutiva. Após o fechamento do portão, não será admitido ingresso de qualquer candidato ou psicólogo ao local das provas.

3.4. Não será permitida a gravação da entrevista devolutiva, tampouco, a retirada dos testes psicológicos e das folhas de respostas do local.

3.5. O acesso à documentação pertinente à Avaliação Psicológica do candidato somente será possível na presença do Psicólogo da Comissão Avaliadora da Objetiva Concursos.

4. Para a interposição de recurso contra o resultado da avaliação psicológica à instância competente, o candidato poderá ser assessorado ou representado por Psicólogo que não tenha feito parte da Comissão Avaliadora, sendo que o recurso será avaliado por profissional que não faz parte da Comissão Avaliadora da Objetiva, a ser indicado pelo CMDCA de Osório/RS.

Osório/RS, 29 de julho de 2019.

Janete Carneiro Lima,
Presidente da comissão especial eleitoral/CMDCA.
Registre-se e publique-se.
Encaminhe-se cópias ao Ministério Público e Poder Judiciário.

ANEXO
REQUERIMENTO DE ENTREVISTA DEVOLUTIVA

<Para fins de identificação do certame, imprima este anexo na íntegra, inclusive com a parte do cabeçalho onde consta a identidade do certame>

Nome completo do candidato:			
Número da Inscrição:			
Documento de Identidade:			
Órgão Expedidor com UF:		Data Expedição:	
CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:
Data de nascimento:		Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Endereço residencial completo:		Nº:	Complemento:
Cidade:		UF:	CEP:
Telefone fixo: []	Telefone Celular: []		
E-mail:			
Filiação	Nome completo da mãe:		
	Nome completo do pai:		
Eu, _____, acima qualificado(a), VENHO REQUERER ENTREVISTA DEVOLUTIVA para conhecer o motivo no qual está baseado o resultado da minha avaliação psicológica .			

Nestes Termos,
Espera Deferimento.

(Local)

(Data)

(Assinatura do Candidato)