



**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
DESPACHO**

Trata o presente expediente dos recursos interpostos em face dos Editais 33/2020 e 37/2020, que divulgaram o resultado preliminar de notas do Processo Seletivo 01/2020 para a função de AUXILIAR DE FARMÁCIA, referente à Operação Inverno 2020.

Após análise dos recursos foram emitidos os respectivos pareceres em resposta aos requerimentos encaminhados. Assim sendo, procedemos ao seguinte resultado:

Nº RECURSO	NOME CANDIDATO	SITUAÇÃO
1	JESSICA THAYSY DA SILVA SOARES	DEFERIDO
2	PAMELA SANTOS DA CRUZ MACHADO	INDEFERIDO
3	CAMILA HENRIQUE DOS REIS	DEFERIDO
4	RODRIGO SOARES DE BASTOS	INDEFERIDO
5	CAROLINE DA SILVA RODRIGUES	INDEFERIDO
6	THAIS MATOS SILVA	INDEFERIDO
7	BRUNA DA SILVA GARCIA	DEFERIDO
8	PRISCILA PRESLEY DE MORAIS	DEFERIDO
9	FABIANA PEREIRA CORREA	INDEFERIDO
10	REGIS MEZETTI NUNES	INDEFERIDO
11 e 13	GISELE MARIA GOMES DE MELO	INDEFERIDO
12	BRUNA DREYER ORTMANN	DEFERIDO
14	LOURDES FREIRE FELICIO	INDEFERIDO
15	GRAZIELI DE AZEVEDO SILVA	INDEFERIDO
16 e 18	ANDRESSA CARVALHO AQUINO	INDEFERIDO
17	LUANA JARDIM DOS SANTOS	INDEFERIDO
19	TAMY BELLE DE PARIZ CARRETT	INDEFERIDO
20	SAMANTA LOPES DE LOPES	DEFERIDO
21	CINTIA SWIDZIKIEWICZ	INDEFERIDO

22	JONATHAN CESAR MOTA MINETTI	DEFERIDO
23	ANA CLAUDIA OLIVEIRA LEIVA	INDEFERIDO
24	JAQUELINE NUNES DA SILVEIRA	INDEFERIDO
25	RODRIGO SOARES DE BASTOS	DUPLICADO
26 e 27	NADIA THAIS DE MENDONÇA	INDEFERIDO
28	GISELE MARIA GOMES DE MELO	DUPLICADO
29	CAROLINE DA SILVA RODRIGUES	DUPLICADO

Letiere Ferraz Lopes
 Chefe da Equipe de Seleção
 ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron
 Coordenadora de Seleção e Ingresso
 CSI/DGPES/SMPG

Demétrio de Souza Vasnieski
 Diretor-Geral de Gestão de Pessoas
 DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 12/05/2020, às 13:10, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 12/05/2020, às 13:15, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Demétrio de Souza Vasnieski, Diretor(a)-Geral**, em 12/05/2020, às 13:27, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10301403** e o código CRC **DE8A916B**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 01

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise dos documentos entregues, pois não consta na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida, em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, constatou-se que a requerente está **HABILITADA**, com a pontuação total de 63,33 pontos.

Diante do exposto, considera-se **DEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 07/05/2020, às 19:42, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177275** e o código CRC **2D316E72**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 02

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita revisão dos documentos entregues, pois constou como NÃO HABILITADA na listagem preliminar de notas.

Os documentos comprobatórios da experiência profissional deverão ser enviados seguindo a forma de apresentação que estabelece o quadro do item 7.4.4, do Edital de Abertura 25/2020. Ainda, de acordo com o item 9.2, não será realizada avaliação prévia sobre os documentos neste recebimento, sendo de responsabilidade do candidato a definição destes, sua veracidade e a devida adequação de seu conteúdo e forma.

Verificou-se que a requerente não apresentou documentos válidos da experiência citado no recurso, visto que no arquivo enviado constou somente o Anexo I - formulário para entrega de documentos.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção

ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso

CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 11/05/2020, às 15:14, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 11/05/2020, às 15:38, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.





A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177292** e o código CRC **F855614E**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 03

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise dos documentos entregues, pois não consta na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida, em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, constatou-se que a requerente está **HABILITADA**, com a pontuação total de 86,67 pontos.

Diante do exposto, considera-se **DEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 07/05/2020, às 19:46, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177306** e o código CRC **44F2F4F0**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 04

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita acréscimo de documentação comprobatória de experiência profissional.

De acordo com a alínea "b" do item 6.2 do Edital de Abertura 25/2020, o candidato deverá encaminhar os documentos comprobatórios no período compreendido no item 6.1.

Portanto, não serão aceitas inclusões de documentos comprobatórios após o período estipulado no item 6.1 do Edital.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção

ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso

CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 07/05/2020, às 11:52, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 07/05/2020, às 12:40, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site



<http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177314** e o código CRC **743FF2F0**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 05

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente informa que obteve pontuação baixa informa que possui outra experiência profissional não enviada.

De acordo com a alínea "b" do item 6.2 do Edital de Abertura 25/2020, o candidato deverá encaminhar os documentos comprobatórios no período compreendido no item 6.1.

Portanto, não serão aceitas inclusões de documentos comprobatórios após o período estipulado no item 6.1 do Edital.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção

ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso

CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 07/05/2020, às 11:53, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 07/05/2020, às 12:40, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
<http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177327**
e o código CRC **F083C792**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 06

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita sua pontuação, pois não consta na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

De acordo com o item 2.2 do Edital de Abertura 25/2020, as informações prestadas no formulário de inscrição serão de inteira responsabilidade do candidato, dispondo o Município de Porto Alegre o direito de excluir do processo seletivo simplificado aquele que omitir ou prestar informações inverídicas. Ainda, a inscrição será considerada válida somente com o atendimento do item 6.1 e alíneas "a" e "b" do item 6.2.

Verificou-se que a requerente não preencheu corretamente o formulário eletrônico de inscrição. Portanto, não efetivou sua inscrição, conforme item 6.3 do Edital 25/2020.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção
ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso
CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 11/05/2020, às 15:14, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 11/05/2020, às 15:38, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
<http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177341**
e o código CRC **D0070AB5**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 07

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise dos documentos entregues, pois não consta na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida, em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, constatou-se que a requerente está **HABILITADA**, com a pontuação total de 20,00 pontos.

Diante do exposto, considera-se **DEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 07/05/2020, às 19:47, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177359** e o código CRC **830DAA0F**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 08

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise dos documentos entregues, pois não consta na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida, em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, constatou-se que a requerente está **HABILITADA**, com a pontuação total de 28,33 pontos.

Diante do exposto, considera-se **DEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 07/05/2020, às 19:48, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177370** e o código CRC **E0D44851**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 09

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita acréscimo de documentação comprobatória de experiência profissional.

De acordo com a alínea "b" do item 6.2 do Edital de Abertura 25/2020, o candidato deverá encaminhar os documentos comprobatórios no período compreendido no item 6.1.

Portanto, não serão aceitas inclusões de documentos comprobatórios após o período estipulado no item 6.1 do Edital.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção
ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso
CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 07/05/2020, às 12:00, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 07/05/2020, às 12:40, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
<http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10274268**
e o código CRC **217B9BAD**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 10

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

O requerente informa que realizou inscrição e enviou a documentação.

Analisado o recurso verificou-se a inexistência do envio e recebimento de documentos do requerente, apenas a inscrição foi identificada.

Tendo em vista o item 6.9, o Município não se responsabilizará pelas inscrições que não forem recebidas por motivos de ordem técnica alheias ao seu âmbito de atuação, tais como falhas de telecomunicações, falhas nos computadores, nos provedores de acesso e quaisquer outros fatores exógenos que impossibilitem a correta transferência dos dados.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção
ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso
CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 07/05/2020, às 11:54, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 07/05/2020, às 12:40, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177419** e o código CRC **6AA207F4**.



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AOS REQUERIMENTOS DE RECURSO Nº 11 e 13

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente informa que possui experiência na função de Auxiliar de Farmácia cuja documentação não foi apresentada anteriormente.

De acordo com a alínea "b" do item 6.2 do Edital de Abertura 25/2020, o candidato deverá encaminhar os documentos comprobatórios no período compreendido no item 6.1.

Portanto, não serão aceitas inclusões de documentos comprobatórios após o período estipulado no item 6.1 do Edital.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção

ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso

CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 07/05/2020, às 12:00, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 07/05/2020, às 12:40, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10274316** e o código CRC **EA528F72**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 12

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise dos documentos entregues, pois não consta na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida, em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, constatou-se que a requerente está **HABILITADA**, com a pontuação total de 68,33 pontos.

Diante do exposto, considera-se **DEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 07/05/2020, às 19:48, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177454** e o código CRC **6BEFB0B0**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 14

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente informa que não constou na listagem preliminar de notas e que possui experiência profissional.

Analisado o recurso verificou-se que a requerente foi notificada do não recebimento de sua documentação por não atender à alínea b) do item 6.2 do Edital de abertura.

De acordo com o item 6.3 do Edital de abertura 25/2020, a inscrição será considerada válida somente com o atendimento do item 6.1 e das alíneas “a” e “b” do item 6.2.

A inscrição não foi efetivada, considerando que a requerente não enviou a documentação no prazo e na forma prevista na alínea "b" do item 6.2.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção
ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso
CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 07/05/2020, às 11:55, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 07/05/2020, às 12:40, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177489** e o código CRC **44734590**.

20.0.000038888-3

10177489v12

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 15

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise, pois seu nome não constou na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, verificou-se que a requerente não atendeu aos requisitos mínimos exigidos, constante na alínea "b" do quadro do item 7.3.1 do Edital de abertura 25/2020, para a Função Temporária Auxiliar de Farmácia, devido a não comprovação da experiência mínima na área a partir do ano de 2014.

Portanto, a requente consta como NÃO HABILITADA.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 12/05/2020, às 14:24, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177500** e o código CRC **29CE9A37**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AOS REQUERIMENTOS DE RECURSO Nº 16 e 18

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita revisão da documentação entregue, pois constou como NÃO HABILITADA na listagem preliminar de notas.

Analisado o recurso, verificou-se que a requerente não apresentou documento comprobatório da experiência profissional na função de Auxiliar de Farmácia.

De acordo com o item 7.3.1, o candidato deve comprovar a experiência profissional na função de Auxiliar de Farmácia, as funções de balcofarmacista, atendente de farmácia, balconista de farmácia ou similares, desempenhadas em estabelecimento farmacêutico, público ou privado, contemplando, necessariamente, atividades de dispensação de medicamentos, sob supervisão do farmacêutico, na forma descrita no item 7.4 ou experiência em estágio não curricular comprovada através de certificado emitido pela empresa/contratante.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 07/05/2020, às 20:02, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10274317** e o código CRC **5D71E2E9**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 17

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise dos documentos entregues, pois não constou na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida, em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, constatou-se que a requerente consta **NÃO HABILITADA** em razão do não atendimento da alínea b) item 7.3.1 do Edital de abertura 25/2020: não comprovação da experiência mínima na área a partir do ano de 2014.

Diante do exposto, após analisados os documentos entregues, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação de inclusão na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 07/05/2020, às 19:49, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177555** e o código CRC **12B572D5**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 19

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

Requerente solicita alterar a opção de turno/lotação registrada em sua inscrição.

De acordo com o item 2.1 do Edital de abertura 25/2020, o candidato deverá conhecer este Edital e certificar-se de que preenche todos os requisitos exigidos e que possui disponibilidade de horários, conforme Quadro de Vagas. Ainda, conforme o item e 2.3, a inscrição do candidato implicará a aceitação das normas para o processo seletivo contidas neste Edital, nos avisos ou comunicados e em outros atos a serem publicados.

Constatou-se que a requerente consta como HABILITADA em sua 1ª opção de Lotação/Turno para a Farmácia Distrital Modelo - Manhã/Tarde das 8h às 17h; e HABILITADA em sua 2ª opção de Lotação/Turno para a Farmácia Distrital Modelo - Manhã/Tarde das 13h às 22h

Portanto, não serão permitidas alterações posteriores quanto à opção de lotação e turnos escolhidos.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção
ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso
CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 11/05/2020, às 15:15, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 11/05/2020, às 15:38, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177567** e o código CRC **D06DF7CC**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 20

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise dos documentos entregues, pois não consta na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida, em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, constatou-se que a requerente está **HABILITADA**, com a pontuação total de 51,67 pontos.

Diante do exposto, considera-se **DEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 07/05/2020, às 19:50, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177584** e o código CRC **148B6E2D**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 21

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise, pois seu nome não constou na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, verificou-se que a requerente não atendeu aos requisitos mínimos exigidos, constante na alínea "b" do quadro do item 7.3.1 do Edital de abertura 25/2020, para a Função Temporária Auxiliar de Farmácia, devido a não comprovação da experiência mínima na área a partir do ano de 2014.

Portanto, a requente consta como NÃO HABILITADA.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 12/05/2020, às 14:24, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177602** e o código CRC **18F7D034**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 22

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

O requerente solicita análise dos documentos entregues, pois não consta na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida, em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, constatou-se que o requerente está **HABILITADO**, com a pontuação total de 90,00 pontos.

Diante do exposto, considera-se **DEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 07/05/2020, às 20:01, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177614** e o código CRC **18A94B3D**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 23

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A recorrente solicita análise dos documentos entregues, pois não consta na listagem preliminar de inscritos.

Analisado o recurso verificou-se que a requerente foi notificada do não recebimento de sua documentação por envio fora do prazo estabelecido no Edital de abertura 25/2020, em 03/04/2020.

De acordo com o item 6.3 do Edital de abertura 25/2020, a inscrição será considerada válida somente com o atendimento do item 6.1 e das alíneas “a” e “b” do item 6.2.

A inscrição não foi efetivada, considerando que o envio da documentação ocorreu fora do prazo previsto no item 6.1, qual seja, das 9 horas do dia 30 de março de 2020 às 17 horas do dia 02 de abril de 2020.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção

ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso

CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 07/05/2020, às 11:59, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 07/05/2020, às 12:40, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177634** e o código CRC **AE2CFB7C**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 24

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita análise, pois seu nome não constou na listagem do Resultado Preliminar de Notas.

Considerando a documentação recebida em conformidade com o item 6.3 do Edital de Abertura 25/2020, verificou-se que a requerente não atendeu aos requisitos mínimos exigidos, constante na alínea "b" do quadro do item 7.3.1 do Edital de abertura 25/2020, para a Função Temporária Auxiliar de Farmácia, devido a não comprovação da experiência mínima na área a partir do ano de 2014.

Portanto, a requente consta como NÃO HABILITADA.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Banca Examinadora



Documento assinado eletronicamente por **Ana Lucia Reichelt Ely, Servidor Público**, em 12/05/2020, às 14:24, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10177644** e o código CRC **D2EF16EA**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 25
PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: FARMACÊUTICO

OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

Respondido através do recurso 04 por se tratar de mesmo requerente e objeto.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção
ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso
CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 11/05/2020, às 15:15, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 11/05/2020, às 15:38, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10283897** e o código CRC **2EDA74DF**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AOS REQUERIMENTOS DE RECURSOS Nº 26 E 27

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

A requerente solicita acréscimo de documentação comprobatória de escolaridade.

Constatou-se que a requerente não apresentou documento comprobatório da escolaridade mínima de Ensino Médio. De acordo com a alínea "b" do item 6.2 do Edital de Abertura 25/2020, o candidato deverá encaminhar os documentos comprobatórios no período compreendido no item 6.1.

Portanto, não serão aceitas inclusões de documentos comprobatórios após o período estipulado no item 6.1 do Edital de Abertura.

Diante do exposto, considera-se **INDEFERIDA** a solicitação.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção
ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso
CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 11/05/2020, às 15:16, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 11/05/2020, às 15:38, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
<http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10283917**
e o código CRC **1ACBC2E6**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PARECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 28

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

Respondido através dos recursos 11 e 13 por se tratar de mesmo requerente e objeto.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção
ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso
CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 11/05/2020, às 15:15, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 11/05/2020, às 15:38, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10283926** e o código CRC **CF2F48B3**.

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
EQUIPE DE SELEÇÃO - CSI/DGPES/SMPG
PÁRECER

RESPOSTA AO REQUERIMENTO DE RECURSO Nº 29

PROCESSO SELETIVO 01/2020 – FUNÇÃO TEMPORÁRIA: AUXILIAR DE FARMÁCIA
OPERAÇÃO INVERNO 2020

PARECER

Respondido através do recurso 05 por se tratar de mesmo requerente e objeto.

Porto Alegre, 06 de maio de 2020.

Letiere Ferraz Lopes

Chefe da Equipe de Seleção
ESEL/CSI/DGPES/SMPG

Adriana dos Santos Caieron

Coordenadora de Seleção e Ingresso
CSI/DGPES/SMPG



Documento assinado eletronicamente por **Adriana dos Santos Caieron, Coordenador(a)**, em 11/05/2020, às 15:16, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



Documento assinado eletronicamente por **Letiere Ferraz Lopes, Chefe de Equipe**, em 11/05/2020, às 15:38, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa> informando o código verificador **10284152** e o código CRC **62DA6BED**.

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

thaysysoarezz26@gmail.com

NOME COMPLETO *

Jessica Thaysy da Silva soares

CPF *

somente números

02699668036

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Recebi email de confirmação de inscrição as 14:40 do dia 02/04 de Fernanda.bicca@porto alegre.rs.gov.br! Onde enviei todos os documentos e não apareço na listagem

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

pamelagpi80@gmail.com

NOME COMPLETO *

Pamela Santos da cruz machado

CPF *

somente números

83741925004

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Enviei a cópia da carteira de trabalho com meus dados de identificação e as páginas do contrato de trabalho comprovando minhas experiências na área em arquivo PDF, fiz a digitalização pelo aplicativo drive do celular, porque não tenho impressora nem computador em casa ,pelo motivo de estarmos na quarentena não tive como sair de casa e nem comércio aberto para fazer essa digitalização pela impressora,mas contudo fiz a digitalização pelo aplicativo drive e em formato de PDF como pedia no edital.obrigada!

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

camiladosreis541@gmail.com

NOME COMPLETO *

Camila Henrique dos reis

CPF *

somente números

84335386087

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Fiz minha inscrição e enviei os documentos no prazo estipulado e meu nome não está na lista.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

rodrigobastos89@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Rodrigo Soares de Bastos

CPF *

somente números

01106585070

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Solicito a inclusão de um período de experiência além dos já apresentados para acréscimo na nota final. Não incluí este documento antes pois o antigo empregador não emitiu o certificado a tempo. Para acesso envio link para o documento no Drive:

https://drive.google.com/open?id=1SWrcv3leO9-GRuQu3DBEumwdjjSD_VdP

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

carolinedasrodrigues@gmail.com

NOME COMPLETO *

Caroline da Silva Rodrigues

CPF *

somente números

03360046056

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Gostaria de entrar com recurso pois minha nota sobre as experiências ficaram baixas, achei que experiência de menos de 4 meses não contavam então não adicionei e fiquei de fora de um dos postos.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

thaismatos01@Gmail.com

NOME COMPLETO *

Thais Matos Silva

CPF *

somente números

02121898085

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Enviei a documentação necessária no prazo. Meu nome nem apareceu no resultado preliminar, gostaria ao menos de saber a minha pontuação.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

gs.anurb@gmail.com

NOME COMPLETO *

Bruna da Silva Garcia

CPF *

somente números

02722373025

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Prezados, gostaria de saber o motivo pelo qual meu nome não saiu nas listagens para auxiliar de farmácia. Ainda que eu não tenha sido selecionada, precisaria estar contido ali o motivo que não consegui ser selecionada. Saliento que quando enviei minha documentação, recebi um e-mail confirmando o recebimento de acordo com o edital.

Agradeço a atenção e compreensão.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

priscilapresleymorais@gmail.com

NOME COMPLETO *

Priscila Presley de Moraes

CPF *

somente números

10648371662

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

O meu nome não apareceu na lista de resultado preliminar em nenhuma das opções. Nem como Não Habilitada e não houve nenhuma justificativa. Fiz meu cadastro online e encaminhei todos os documentos corretamente, recebi o e-mail confirmando minha inscrição e a entrega dos documentos. Mas não sei o motivo, por não apresentar meu nome na lista.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

fabianacorreap@gmail.com

NOME COMPLETO *

Fabiana Pereira Correa

CPF *

somente números

91312116072

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Para complementar este processo, estou enviando alguns documentos que são necessários para a experiência de Auxiliar de Farmácia

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

regis-mezetti@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Regis Mezetti Nunes

CPF *

somente números

01507978006

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Fiz a inscrição dia 31/03, e mandei os documentos digitalizados, porem meu nome não consta na lista.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

giselegomesdemelooficial@gmail.com

NOME COMPLETO *

Gisele Maria Gomes de Melo

CPF *

somente números

00058845003

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Tenho como comprovante de experiência o contrato,do ano de 20019,aonde trabalhei como auxiliar de farmácia no posto de saúde modelo , através da operação inverno. Período de contrato de 15/07/2019 a 11/12019

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

giselegomesdemelooficial@gmail.com

NOME COMPLETO *

Gisele Maria Gomes de Melo

CPF *

somente números

000588450 03

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Enviei os mesmos documentos o ano passado para operação inverno e fui classificada. Trabalhei na operação inverno no posto de saúde modelo de 15/07/2019 a 11/12/2019 em contrato temporário.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

bruna.ortmann@gmail.com

NOME COMPLETO *

BRUNA DREYER ORTMANN

CPF *

somente números

03119978051

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Eu não estou na lista do resultado parcial dos auxiliares nem como habilitado nem como não habilitado. Eu realizei a inscrição enviando os documentos pelo e-mail e respondi o formulário Google. Ambos tenho as confirmações de resposta no meu e-mail.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

lurdes33luz200815@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Lourdes Freire Felicio

CPF *

somente números

81123671087

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Meu nome não consta na lista dos resultados. Observei que nessa lista constam os habilitados e não habilitados, mas eu não tive nenhum parecer. Tenho 4 anos de experiência na Panvel e 1 ano somado em outras redes. Desde já agradeço.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

azevedograzi_@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Grazieli de Azevedo Silva

CPF *

somente números

05224021006

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Eu fiz a minha inscrição para a vaga temporária de auxiliar de farmácia e recebi o e-mail de confirmação do envio dos documentos, mas o meu nome não constava na lista de inscritos, nem mesmo se estava ou não habilitada. Por isso, solicito recurso. Desde já, obrigada!

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

andre.ssax3@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Andressa Carvalho Aquino

CPF *

somente números

02851780085

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

ILUSTRÍSSIMOS SENHORES MEMBROS DO COMITÊ DE AVALIAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL 25/2020

ANDRESSA CARVALHO AQUINO, brasileira, solteira, do lar, candidata a função de auxiliar de farmácia, vem pelo presente apresentar RECURSO contra o resultado preliminar pelos motivos a seguir elencados:
DOS FATOS

Ao conferir o resultado da inscrição ao processo seletivo, foi surpreendida com a não classificação a habilitação de sua candidatura.

Ao avaliar novamente os requisitos edita lícios, observou que sua inscrição cumpriu todas as exigências do Edital.

Para tanto dispõe dos conhecimentos necessários ao bom desempenho das atividades inerentes ao cargo.

No presente caso os requisitos previstos no Edital foram rigorosamente cumpridos quais sejam: acadêmica do curso de Farmácia e experiência;

Empresa: FarmaNova Drogaria de 15/06/2012 á 16/12/2014 Função: Iniciou como caixa e passou a ser Balconista desde 01/11/2012, até o final de seu contrato.

Empresa: Município de Porto Alegre de 23/07/2019 á 19/11/2019 Função: Auxiliar de Farmácia – Temporário – Operação Inverno.

REQUERIMENTO

ISTO POSTO, requer o recebimento do presente RECURSO para fins de ser revisto o ato de habilitação de sua candidatura.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento

Porto Alegre, 17/04/2020

Andressa Carvalho Aquino

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

andre.ssax3@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Andressa Carvalho Aquino

CPF *

somente números

02851780085

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

ILUSTRÍSSIMOS SENHORES MEMBROS DO COMITÊ DE AVALIAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL 25/2020

ANDRESSA CARVALHO AQUINO, brasileira, solteira, do lar, candidata a função de auxiliar de farmácia, vem pelo presente apresentar RECURSO contra o resultado preliminar pelos motivos a seguir elencados:
DOS FATOS

Ao conferir o resultado da inscrição ao processo seletivo, foi surpreendida com a não classificação a habilitação de sua candidatura.

Ao avaliar novamente os requisitos edita lícios, observou que sua inscrição cumpriu todas as exigências do Edital.

Para tanto dispõe dos conhecimentos necessários ao bom desempenho das atividades inerentes ao cargo.

No presente caso os requisitos previstos no Edital foram rigorosamente cumpridos quais sejam: acadêmica do curso de Farmácia e experiência;

Empresa: FarmaNova Drogaria CNPJ: 899604210008-44 de 15/06/2012 á 16/12/2014 função: Iniciou como caixa e passou a ser Balconista desde 01/11/2012, até o final de seu contrato.

Empresa: Município de Porto Alegre CNPJ: 929363560/0001-60 de 23/07/2019 á 20/11/2019 função: Auxiliar de Farmácia – Temporário – Operação Inverno.

REQUERIMENTO

ISTO POSTO, requer o recebimento do presente RECURSO para fins de ser revisto o ato de habilitação de sua candidatura.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento

Porto Alegre, 17/04/2020

Andressa Carvalho Aquino

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

meldanielly@gmail.com

NOME COMPLETO *

Luana Jardim dos Santos

CPF *

somente números

00140841040

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

O conhecimento técnico e métodos de procedimentos da função sou Apta e comprovei com o certificado Escon enviado apenas preciso de um foto de confiança para realizar competêtemente o trabalho de informar e auxiliar pessoas a receberem seus medicamentos.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

tamyy_carrett@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Tamy Belle de Pariz Carrett

CPF *

somente números

01545121095

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Fui habilitada ao horário das 13 hrs as 22 horas, na unidade de saúde Modelo, porém se houvesse a oportunidade, gostaria de alterar para o período da manhã a tarde as 9hs as 18hs ou das 8hs as 17hs.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

samantalolo@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Samanta lopes de lopes

CPF *

somente números

00351151060

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

olá, efetuei minha inscrição cfe o edital no dia 30/03/2020, indicando como primeira opção a farmácia distrital Modelo, no turno manhã/tarde (8h às 17h) e segunda opção farmácia distrital Murialdo mesmo turno e horário, até porque, faço faculdade de farmácia no turno da noite. Dia 01/04/2020, mandei 2 emails com a documentação exigida cfe item 9 do edital, nos horários de 16:51 e 23:36. No dia 02/04/2020 às 00:14 mandei mais um email com os documentos exigidos pelo edital para confirmar que iriam receber. No dia 02/04/2020 às 12:02/2020 recebi o email de Fernanda Ramineli Bicca dizendo que recebeu minha documentação cfe o item 9 do edital . Cfe copieie e coleie o email descrito abaixo: Prezado(a) Candidato(a),

Documentação recebida nos termos do Capítulo 9 - DO ENVIO DOS DOCUMENTOS, do Edital de abertura 25/2020.

Permaneça acompanhando as próximas publicações deste certame através da página:
www.portoalegre.rs.gov.br/concursos

Atenciosamente

Equipe de Seleção
ESEL/CSI/SMPG
Prefeitura Municipal de Porto Alegre
(51) 3289.1170

De: samanta lopes de lopes [samantalolo@hotmail.com]
Enviado: quarta-feira, 1 de abril de 2020 16:51
Para: _SMPG - CSI - Equipe de Seleção
Assunto: Enc: samanta lopes de lopes/ auxiliar de farmácia

Enviado do meu smartphone Samsung Galaxy.

----- Mensagem original -----

De: Samanta Lop Lop <samantaloplop@gmail.com>
Data: 01/04/20 16:27 (GMT-03:00)
Para: samantalolo@hotmail.com
Assunto: Fwd: samanta lopes de lopes/ auxiliar de farmácia

----- Forwarded message -----

De: Samanta Lop Lop <samantaloplop@gmail.com<mailto:samantaloplop@gmail.com>>
Date: qua., 1 de abr. de 2020 às 16:23
Subject: samanta lopes de lopes/ auxiliar de farmácia
To: <smpgesel@portoalegre.rs.gov.br<mailto:smpgesel@portoalegre.rs.gov.br>>

[https://ssl.gstatic.com/docs/doclist/images/icon_10_generic_list.png] samanta lopes de lopes.pdf<https://drive.google.com/file/d/1VBQI-x00cblcMcnmzn_y4HnAwd4Uy5EF/view?

usp=drive_web>

Mas meu nome não consta no anexo 1 do resultado preliminar. Preciso saber o que aconteceu com minha inscrição e meus documentos enviados, pois tenho plena certeza de que preencho todos os requisitos para preencher a vaga, cfe os requisitos do edital, que estou lhes comprovando por meio deste recurso. Enviei todos comprovantes de escolaridade e todos comprovantes de experiência também. Desde já agradeço.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

cintia.swi@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Cintia Swidzikiewicz

CPF *

somente números

94795479020

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Justificativa do recurso: encaminhei a minha inscrição com todos os documentos solicitados dentro do prazo estipulado, e o meu nome não consta no Anexo I - Resultado preliminar Auxiliar de Farmácia.

Recebi a confirmação de minha inscrição no dia 02/04/20, conforme e-mail abaixo:

De: Fernanda Ramineli Bicca <fernanda.bicca@portoalegre.rs.gov.br>

Enviado: quinta-feira, 2 de abril de 2020 14:05

Para: Cintia Swidzikiewicz <cintia.swi@hotmail.com>

Assunto: RES: INSCRIÇÃO PS 01/2020 - AUXILIAR DE FARMÁCIA - CINTIA SWIDZIKIEWICZ

Prezado(a) Candidato(a),

Documentação recebida nos termos do Capítulo 9 - DO ENVIO DOS DOCUMENTOS, do Edital de abertura 25/2020.

Permaneça acompanhando as próximas publicações deste certame através da página:
www.portoalegre.rs.gov.br/concursos

Atenciosamente

Equipe de Seleção

ESEL/CSI/SMPG

Prefeitura Municipal de Porto Alegre

(51) 3289.1170

Gostaria de ressaltar sobre a minha experiência profissional, desempenhada no mesmo vínculo empregatício, as quais envolveram atividades de dispensação de medicamentos, sob a supervisão de um farmacêutico.

Empresa: Dimed S/A Distribuidora de Medicamentos
(Panvel Farmácias)

Função: Balcofarmacista 01/11/1997 a 31/12/1998

Função: Perfumista 01/01/1999 a 31/08/1999

Função: Subgerente de Filial 01/09/1999 a 31/03/2000

Função: Gerente de Filial 01/04/2000 a 28/02/2004

Tempo total: 6 anos e 4 meses

Ademais, não considero consentâneo com o princípio da isonomia, que determinada experiência profissional, tenha que ter sido necessariamente adquirida em um certo período.

Atenciosamente,

Cintia Swidzikiewicz

(51) 99330-3831

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

jonathan_113_@hotmail.com

NOME COMPLETO *

JONATHAN CESAR MOTA MINETTI

CPF *

somente números

84918551068

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

ILUSTRÍSSIMOS SENHORES MEMBROS DO COMITÊ DE AVALIAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL 25/2020

JONATHAN CESAR MOTA MINETTI, brasileiro, solteiro, desempregado, candidato a função de auxiliar de farmácia, vem pelo presente apresentar RECURSO contra o resultado preliminar pelos motivos a seguir elencados:

DOS FATOS

Ao conferir o resultado da inscrição ao processo seletivo, foi surpreendido com a não classificação. O não aparecimento de seu nome nas listagens, tendo em vista que encaminhou o e-mail dos documentos na data 01/04/2019 e recebeu e-mail da confirmação no dia 02/04/2019 pela Senhora Fernanda Ramineli Bicca.

Ao avaliar novamente os requisitos edita lícios, observou que sua inscrição cumpriu todas as exigências do Edital.

Para tanto dispõe dos conhecimentos necessários ao bom desempenho das atividades inerentes ao cargo.

No presente caso os requisitos previstos no Edital foram rigorosamente cumpridos quais sejam: acadêmico do curso de Farmácia e experiência;

Empresa: FARMÁCIAS SÃO JOÃO - COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA - CNPJ 88.212.113/0001-00 de 15/10/2015 á 18/03/2020 função: BalcoFarmacista

REQUERIMENTO

ISTO POSTO, requer o recebimento do presente RECURSO para fins de ser revisto o ato de habilitação de sua candidatura.

Termos em que

Pede e Espera Deferimento

Porto Alegre, 19/04/2020.

Jonathan Cesar Mota Minetti

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

anaclaudialima@outlook.com

NOME COMPLETO *

Ana claudia oliveira leiva

CPF *

somente números

61950700097

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Solicito a revisão das inscrições pois fiz minha inscrição e meu nome não apareceu, pois conforme edital enviei a documentação em outro momento gostaria de uma resposta e transparência neste modelo de processo pois estou sendo prejudicada e não vejo transparência neste processo.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS- Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 17/04 a 20/04/2020, conforme Item 3 do Edital 33/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2019, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

jacquenf@hotmail.com.br

NOME COMPLETO *

JAQUELINE NUNES DA SILVEIRA

CPF *

somente números

74110632072

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Não consta meu nome na lista e enviei minha documentação recebida por Fernanda Ramineli Bicca que diz estar nos termos do edital, conforme e-mail de retorno.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS - Edital 37/2020 - Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas exclusivamente aos candidatos cujas notas foram incluídas no Anexo I do Edital 37, deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 06/05 e 07/05/2020, conforme Item 2 do Edital 37/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2020, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

rodrigobastos89@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Rodrigo Soares de Bastos

CPF *

somente números

01106585070

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Solicito a inclusão de um período de experiência além dos já apresentados para acréscimo na nota final. Não incluí este documento antes pois o antigo empregador não emitiu o certificado a tempo. Para acesso ao documento, envio link público no Drive: https://drive.google.com/open?id=1SWrcv3leO9-GRuQu3DBEumwdjjSD_VdP

Att. Rodrigo Bastos

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS - Edital 37/2020 - Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas exclusivamente aos candidatos cujas notas foram incluídas no Anexo I do Edital 37, deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 06/05 e 07/05/2020, conforme Item 2 do Edital 37/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2020, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

nadia-thais@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Nadia Thais de Mendonça

CPF *

somente números

59949759072

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Não foi encaminhado o certificado de segundo grau.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS - Edital 37/2020 - Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas exclusivamente aos candidatos cujas notas foram incluídas no Anexo I do Edital 37, deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 06/05 e 07/05/2020, conforme Item 2 do Edital 37/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2020, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

nadia-thais@hotmail.com

NOME COMPLETO *

Nadia Thais de Mendonça

CPF *

somente números

59949759072

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Não foi encaminhado o certificado de segundo grau.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS - Edital 37/2020 - Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas exclusivamente aos candidatos cujas notas foram incluídas no Anexo I do Edital 37, deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 06/05 e 07/05/2020, conforme Item 2 do Edital 37/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2020, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

giselegomesdemelo@gmail.com

NOME COMPLETO *

Gisele Maria Gomes de Melo

CPF *

somente números

00058845003

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

tenho como comprovar experiência em auxiliar de farmácia,do ano de 2019 onde trabalhei na operação inverno,na farmácia distrital do posto de saúde Modelo.enviei os mesmos documentos,o ano passado para o processo seletivo no qual fui classificada.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

FORMULÁRIO DE RECURSOS - Edital 37/2020 - Processo Seletivo Simplificado 01/2020 - FUNÇÃO TEMPORÁRIA AUXILIAR DE FARMÁCIA

Os recursos referentes ao Resultado Preliminar de Notas exclusivamente aos candidatos cujas notas foram incluídas no Anexo I do Edital 37, deverão ser encaminhados através deste formulário, no período de 06/05 e 07/05/2020, conforme Item 2 do Edital 37/2020.

Preencha os campos de identificação solicitados; e,

Digite o fundamento de seu recurso no campo JUSTIFICATIVA e aguarde as próximas publicações.

De acordo como item 13.3 do Edital de abertura 25/2020, as decisões tomadas após a análise dos recursos serão definitivas.

Endereço de e-mail *

carolinedasrodrigues@gmail.com

NOME COMPLETO *

Caroline da Silva Rodrigues

CPF *

somente números

03360046056

Seção sem título

JUSTIFICATIVA *

Digite aqui o fundamento do seu recurso

Gostaria de solicitar o aumento da minha nota, pois tenho 3 meses de experiência como auxiliar de farmácia no Carrefour e também na santa casa. Cujo matrícula da função é 511130

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários