

**CONCURSO PÚBLICO MUNICIPAL DE PROVAS E TÍTULOS PARA PROVIMENTO DE CARGOS  
PERTENCENTES AO QUADRO EFETIVO DE PESSOAL DA PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA  
ANDRADINA/MS**

**ATA DE SALA**

**CIDADE/UF DE REALIZAÇÃO DA PROVA:**  
NOVA ANDRADINA/MS

**DATA DA PROVA:**  
21/10/2023

**SALA**

**LOCAL DE APLICAÇÃO DA PROVA:**  
UEMS CÂMPUS NOVA ANDRADINA

**PERÍODO DA PROVA:**  
SABADO - VESPERTINO

**013**

Sr(a) Fiscal de Sala,

Registre nos campos desta Ata, as ocorrências de sua sala de aplicação. Escreva com letra de forma e de modo claro e objetivo, utilizando apenas números nos campos numéricos.

**1. TERMO DE ABERTURA DO(S) ENVELOPE(S) DE PROVAS:**

O(s) envelope(s) de provas foi(ram) aberto(s) às 14 h e 05 min. pelo(s) fiscal(is) de sala relacionado(s) a seguir, que assina(m) esta Ata como testemunho de verdade:

FISCAL DE SALA	NÚMERO DO CPF	DDD+TELEFONE	RUBRICA
Ka. Daim Justino			U

Candidatos que verificaram o(s) lacre(s) e testemunharam a abertura do(s) envelope(s) de provas:

Nº INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA

885125  
892865

Alaair Aquino Barbosa  
Regis Santos de Oliveira

  
Regis Santos de Oliveira

**2. NÚMERO DE CANDIDATOS PRESENTES:** 17

**3. NÚMERO DE CANDIDATOS AUSENTES:** 9

**4. ALTERAÇÕES A SEREM EFETUADAS:**

INSCRIÇÃO	DADO(S) INCORRETO(S)	DADO(S) CORRETO(S)
15	Lucas Cristiano Carvalho Ribeiro	Lucas Cristiano Carvalho Ribeiro

**ATENÇÃO:** Sr(a) Fiscal de Sala, preencha também o verso desta ATA.

Sr(a) Fiscal de Sala,

Leia os itens abaixo e, para cada resposta, relate detalhadamente a(s) ocorrência(s) no **campo 5**, conforme solicitado em cada item.

Houve CARTÃO-RESPOSTA e/ou FOLHA DE REDAÇÃO RESERVA utilizado?	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Se sim, registre nesta ata o motivo, nome e a inscrição do candidato que teve o Cartão substituído.	
Houve candidato ELIMINADO ?	<input type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Se sim, registre nesta ata o motivo, o nome, a inscrição do candidato ELIMINADO e a situação que gerou a eliminação.	
Houve candidato QUE NÃO ASSINOU ou ASSINOU EQUIVOCADAMENTE o CARTÃO-RESPOSTA FOLHA DE REDAÇÃO?	<input checked="" type="radio"/> Sim <input checked="" type="radio"/> Não
Se sim, registre nesta ata o nome, a inscrição do candidato e o tipo de ocorrência.	

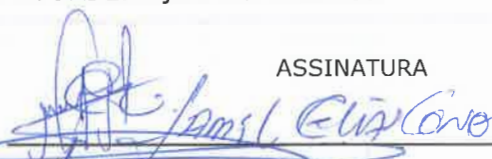


### 5. OBSERVAÇÕES:

Registre neste espaço as informações solicitadas nos itens anteriores e os fatos importantes que não tenham sido solicitados nesta Ata. Especifique sempre o item a ser relatado e, caso haja mais de uma ocorrência no mesmo item, indique cada situação de forma individual.

ATENÇÃO: NÃO REGISTRE ALTERAÇÃO DE DADOS CADASTRAIS NESTE ESPAÇO

Houve troca no cartão resposta na hora da entrega, entre os candidatos 20 e 21, o candidato 21 já havia começado a assinar sem ter conferido o nome, mesmo isto tendo sido avisado. O candidato 18 também assinou errado e preencheu o cartão resposta do candidato 17. Na lista de presença estava marcado de vermelho e assinado com o número 18, mas o mesmo assina de novo candidato 17 ausente e candidato 18 presente

### 6. IDENTIFICAÇÃO DOS 3 CANDIDATOS QUE TESTEMUNHARAM A ENTREGA E CONFERÊNCIA DE TODO O MATERIAL DE SALA NA COORDENAÇÃO DO PRÉDIO:

Nº INSCRIÇÃO	ASSINATURA	HORÁRIO DE SAÍDA DA SALA
898971		16 h e 58 min.
911615		
986566		

ASSINATURA COORDENADOR

Local de Prova: **UEMS - CÂMPUS NOVA ANDRADINA**

Sala: **013**

Carteira: **017**

N. Insc.: **897644**

Nome: [REDACTED]

N. Cont.: **177300336**

Cargo **1003 - MOTORISTA DE AMBULÂNCIA-Agente Operador Especializado**

Assinatura

ASSINATURA DO CANDIDATO



PREENCHIMENTO CORRETO



PREENCHIMENTO INCORRETO



## INSTRUÇÕES

>> UTILIZE SOMENTE CANETA  
ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

>> MARQUE SOMENTE UMA RESPOSTA  
POR QUESTÃO.

>> MAIS DE UMA ALTERNATIVA  
ASSINALADA ANULA A QUESTÃO.

>> NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM  
RESPOSTA.

ELIMINADO

AU SENTE



PARA USO EXCLUSIVO DO FISCAL

Digital

### RESPOSTAS DE 01 A 06

01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RESPOSTAS DE 07 A 12

07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RESPOSTAS DE 13 A 18

13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RESPOSTAS DE 19 A 24

19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RESPOSTAS DE 25 A 30

25	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Local de Prova: **UEMS - CÂMPUS NOVA ANDRADINA**

Sala: **013**

Carteira: **018**

N. Insc.: **885640**

Nome: [REDACTED]

N. Cont.: **177300337**

Cargo **1003 - MOTORISTA DE AMBULÂNCIA-Agente Operador Especializado**



PREENCHIMENTO CORRETO



PREENCHIMENTO INCORRETO



## INSTRUÇÕES

>> UTILIZE SOMENTE CANETA  
ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

>> MARQUE SOMENTE UMA RESPOSTA  
POR QUESTÃO.

>> MAIS DE UMA ALTERNATIVA  
ASSINALADA ANULA A QUESTÃO.

>> NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM  
RESPOSTA.

ELIMINADO

AUSENTE



PARA USO EXCLUSIVO DO FISCAL

Digital

ASSINATURA DO CANDIDATO

### RESPOSTAS DE 01 A 06

01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RESPOSTAS DE 07 A 12

07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RESPOSTAS DE 13 A 18

13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RESPOSTAS DE 19 A 24

19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### RESPOSTAS DE 25 A 30

25	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



**Concurso Público de Provas e Títulos da Prefeitura Municipal  
de Nova Andradina/MS - 2023**

FAPEC  
UFMS PROVA ESCRITA (OBJETIVA) - SABADO VESPERTINO

DATA: 21/10/2023  
HORÁRIO: 14:00

**LISTA DE PRESENÇA - SALA: 013**

UEMS - CÂMPUS NOVA ANDRADINA

Cart.	Inscr.	Dt. Nasc.	RG	Org.Exp.	Nome do Candidato	Assinatura
1	883424				HELEALDO ALVES DA COSTA	Ausente
2	886364				HELIDO MARTINS ESTEVAM	Ausente
3	896668				HEVERT DOS SANTOS TANAKA	Ausente
4	882357				ITACIR DOS SANTOS JUNIOR	Ausente
5	898971				JAMIL ELIAS CANO	Ausente
6	922836				JEAN GUADAGNIN RIBEIRO	Ausente
7	880820				JEFFERSON RIBEIRO DE SOUZA	Ausente
8	907535				JOABI BARDELLI	Ausente
9	897735				JOÃO PEREIRA DA SILVA	Ausente
10	920916				JOSÉ APARECIDO RODRIGUES	Ausente
11	886566				JOSÉ DAMIÃO DOS SANTOS	Ausente
12	896229				JUNIOR ALVES FRANCO	Ausente
13	887792				JUNIOR CESAR RIBEIRO CHAVES	Ausente
14	897245				LAERCIO FERREIRA	Ausente
15	911615				LUCAS CAETANO CARVALHO RIBEIRO	Ausente
16	880760				LUZIA TAKARA	Ausente
17	897644				MARCIANO BERTOLINO BARBOSA	Ausente
18	885640				MARCIO PACHECO DE OLIVEIRA SANTOS	Ausente
19	897239				MAX GABRIEL SOARES DE LIMA	Ausente
20	885125				MOACIR AQUINO BARBOSA	Ausente
21	892865				REGER SANTOS DE ARRUDA	Ausente
22	893556				REGIBERTO FERNANDO DE SOUZA SILVA	Ausente
23	899202				REINALDO PORFÍRIO DE JESUS JUNIOR	Ausente
24	897926				RENAN KOVALSKI RAMALHO	Ausente
25	898908				RENATO FONTANETTI LOPES	Ausente

Kalain Justino  
FISCAL

Kalain Justino  
Assinatura

FISCAL

Assinatura

Heleneia Ledesma  
Coordenador

Assinatura