PREFEITURA
TUBARÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

# PROCESSO SELETIVO PÚBLICO Nº 01/2026

## GABARITO PROVISÓRIO

A Prefeitura Municipal de Tubarão, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais, torna público a divulgação do **GABARITO PROVISÓRIO** conforme segue:

### 1. DIVULGAÇÃO DO GABARITO PROVISÓRIO

1.1. O gabarito provisório encontra-se no **ANEXO I**.

### 2. PERÍODO DE RECURSOS

2.1. O candidato que desejar interpor recurso em face do gabarito provisório deverá fazê-lo nos dias 17 e 18 de agosto de 2026, das 08h00 às 17h00, presencialmente, no Setor Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde, localizado na Rua Altamiro Guimarães, nº 1.109, bairro Oficinas, Tubarão/SC, mediante o preenchimento do formulário próprio o qual se encontra ao final deste arquivo

2.2. No caso de recursos contra questões ou gabarito, deverá ser elaborado um recurso para cada questão, sob pena de sua desconsideração, e os mesmos deverão conter indicação do número da questão e conter cópia da bibliografia mencionada. Simples pedidos de revisão de questões não serão analisados (Item 8.5 do Edital).

Tubarão, 16 de agosto de 2026.

Estener Soratto da Silva Junior
Prefeito Municipal

Registre-se e publique-se.

PREFEITURA TUBARÃO
SECRETARIA DE SAÚDE

# ANEXO I

## GABARITO PROVISÓRIO

| ATENDENTE DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **C** | **C** | **B** | **A** | **B** | **A** | **B** | **B** | **B** | **A** |

| AUXILIAR DE ENFERMAGEM | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **B** | **B** | **C** | **C** | **B** | **B** | **B** | **B** | **C** | **B** |

| TÉCNICO EM ENFERMAGEM | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **B** | **C** | **A** | **B** | **B** | **C** | **C** | **B** | **B** | **B** |

# ANEXO VII

**Processo Seletivo Simplificado – Edital n.º 001/2026**

**RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AS FASES DO EDITAL N.º 001/2026**

Eu,……, portador(a) do CPF n.º……..., candidato(a) ao cargo de ……..., apresento recurso junto à Comissão Organizadora do **Processo Seletivo Simplificado Edital n.º 01/2026**.

**1. OBJETO DO RECURSO** - Assinale abaixo a fase referente ao seu recurso:

[ ] **8.1.2** – Deferimento e/ou indeferimento das inscrições
[ ] **8.1.3** – Pontuação da prova de títulos
[ ] **8.1.4** – Formulação das questões e/ou discordância com o gabarito da prova
[ ] **8.1.5** – Nota da prova objetiva
[ ] **8.1.6** – Classificação provisória

**3. FUNDAMENTAÇÃO** (Apresentar a fundamentação lógica e os argumentos pelos quais contesta a referida decisão)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**4. DOCUMENTOS ANEXOS** (Listar os documentos/comprovantes caso seja necessário)

…….....……

…….....

Tubarão/SC, ..... de Agosto de 2026.

_____

**Assinatura do Candidato**

**COMPROVANTE DE RECEBIMENTO (Uso Exclusivo do Órgão)**

RECEBIDO em ..... / ..... / 2026.

Por: .....……..... 
*(Assinatura, nome legível e cargo/função do servidor responsável)*