PREFEITURA MUNICIPAL DE OLINDA
CONCURSO PÚBLICO
SECRETARIA DE SAÚDE/DEMAIS SECRETARIAS
NIVEL SUPERIOR/MANHÃ

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

CADERNO EM ANÁLISE

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Nome

Nº de Identidade ***Órgão Expedidor*** ***UF*** ***Nº de Inscrição***

CADERNO 39
MÉDICO PERITO

PREZADO CANDIDATO!

- *Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 60 (sessenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada.*
- *Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o Número de Inscrição impresso está correto.*
- *As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.*
- *Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, sejam detectados qualquer irregularidade ou porte de tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.*
- *Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!