

ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BATURITÉ
EDITAL DO PROCESSO SELETIVO DE PROVAS E TÍTULOS 001/2023

A Prefeitura de Baturité - CE, pessoa jurídica de direito público, com sede na Praça da Matriz, Palácio entre Rios, N° S/N Centro, Cep: 62760-000, neste ato representada pelo Prefeito Municipal em exercício, Exmo. Senhor Herberlh Freitas Reis Cavalcante Mota, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **DIVULGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES - PESSOA COM DEFICIÊNCIA E CONDIÇÕES ESPECIAIS**, em termos das cláusulas previstas no Edital do Processo Seletivo N.º 001/2023, conforme segue adiante:

Art. 1º - O candidato que enviou o **LAUDO MÉDICO** no prazo estabelecido em Edital e não teve sua inscrição **DEFERIDA COMO PESSOA COM DEFICIÊNCIA OU TEVE SEU PEDIDO DE ATENDIMENTO ESPECIAL INDEFERIDO** deverá entrar com recurso nos dias **14 e 15 de março de 2023**, reencaminhando o e-mail com o envio do laudo médico no prazo estipulado em Edital para o e-mail: pcdconsulpam@gmail.com

Art 2º - PESSOA COM DEFICIÊNCIA:

| INSCRIÇÃO | NOME | CARGO | SITUAÇÃO |
|-----------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------|
| 389001129 | ELIDIANE TORRES PENAFORT | PROFESSOR DO ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS-MATEMÁTICA | DEFERIDO |
| 389000708 | RITA DE CASSIA RODRIGUES DA SILVA | PROFESSOR DO ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS-MATEMÁTICA | DEFERIDO |
| 389002038 | WESLEY NERIVAN DOS SANTOS MENDONCA | PROFESSOR DO ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS-CIÊNCIAS | DEFERIDO |

Art 3º - ATENDIMENTO ESPECIAL:

| INS. | NOME | CARGO | ATENDIMENTO | SITUAÇÃO |
|-----------|---------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|
| 389000565 | ANDREA DE SOUSA SILVA | PROFESSOR DO ENSINO FUNDAMENTAL ANOS FINAIS-PORTUGUÊS | PROVA AMPLIADA (FONTE 24) COM CARTÃO-RESPOSTA AMPLIADO | DEFERIDO |
| 389002158 | BRENA KESIA MAIA DE SOUZA | ASSISTENTE SOCIAL - SEC.DO DESEN.ECONÔMI CO E SOCIAL | SALA PARA AMAMENTAÇÃO (AUTORIZAÇÃO PARA LEVAR ACOMPANHANTE | DEFERIDO |

| INS. | NOME | CARGO | ATENDIMENTO | SITUAÇÃO |
|-----------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|
| | | | MAIOR DE 18 ANOS) | |
| 389002283 | KARLA WHYSLA DE OLIVEIRA MONTEIRO | PROFESSOR (ANOS INICIAIS)- 1º AO 5º ANO | SALA PARA AMAMENTAÇÃO (AUTORIZAÇÃO PARA LEVAR ACOMPANHANTE MAIOR DE 18 ANOS) | DEFERIDO |
| 389000203 | MARIA LEIDIANE DA SILVA PEREIRA | PROFESSOR (ANOS INICIAIS)- 1º AO 5º ANO | SALA PARA AMAMENTAÇÃO (AUTORIZAÇÃO PARA LEVAR ACOMPANHANTE MAIOR DE 18 ANOS) | DEFERIDO |
| 389002148 | MILENA COSTA FREITAS | AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE-UAPS CONSELHEIRO ESTELITA-MICROÁREA 04 | SALA PARA AMAMENTAÇÃO (AUTORIZAÇÃO PARA LEVAR ACOMPANHANTE MAIOR DE 18 ANOS) | DEFERIDO |
| 389001874 | ROBERTA GLAUCIA BERNARDINO DE FREITAS TORRES | PSICÓLOGO - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | SALA PARA AMAMENTAÇÃO (AUTORIZAÇÃO PARA LEVAR ACOMPANHANTE MAIOR DE 18 ANOS) | DEFERIDO |

Baturité-CE, 13 de março de 2023