



Publicado no D.O.E. de:	____/____/____
Seção III - página:	

FACULDADE DE TECNOLOGIA DOM AMAURY CASTANHO – ITÚ

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA AUXILIAR DE DOCENTE,
EDITAL Nº 178/01/2024 – PROCESSO Nº136.00100123/2024–16**

**EDITAL DE DEFERIMENTO E INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÕES, DE
RESULTADO DA ANÁLISE DO MEMORIAL CIRCUNSTANCIADO E
CONVOCAÇÃO PARA A PROVA PRÁTICA**

O Diretor da FACULDADE DE TECNOLOGIA DOM AMAURY CASTANHO, da cidade de ITÚ, faz saber aos candidatos abaixo relacionados os resultados relativos ao deferimento/indeferimento das inscrições e da Análise do Memorial Circunstanciado, e CONVOCA os candidatos listados no item 1 deste Edital (Candidatos Selecionados para a Prova Prática) para a realização da Prova Prática.

A Prova Prática será realizada na FACULDADE DE TECNOLOGIA DOM AMAURY CASTANHO, situada na AVENIDA TIRADENTES Nº 1.211
BAIRRO: PARQUE DAS INDÚSTRIAS – CEP: 13309–640 – CIDADE: ITU

ÁREA DE ATUAÇÃO

MECÂNICA

1. CANDIDATOS SELECIONADOS PARA A PROVA PRÁTICA (candidatos convocados para participarem da Prova Prática, ou seja, os 10 (dez) primeiros classificados, bem como os que empataram na 10ª (décima) classificação)

Nº de Inscrição / Nome (ou Nome Social) / RG / CPF / Situação da Inscrição / Nota da Análise do Memorial Circunstanciado

1/EDMILSON ANTONIO DA SILVA/12170589/4/02125176866/54.25
2/KELVIN CASTRO DA SILVA/63.906.976-9/37146012875/9.88
3/RAFAEL VIEIRA MÁXIMO/553441644/43925923837/7.00
5/HULISSES BONETI MARCON/21587420/02579476989/61.88
7/MARCOS ROBERTO SILVÉRIO DA CRUZ/275065959/25289443819/33.38
8/LETICIA ARMAGNE ROCHA/480125946/41871269881/26.00
9/ALEXANDRE MORAES MASCARENHAS
SOUZA/495037631/37624289806/23.13

DATA DA PROVA PRÁTICA: 08/08/2024

HORÁRIO DE INÍCIO DA PROVA: 14h

TEMPO DE DURAÇÃO DA ATIVIDADE PARA CADA CANDIDATO: 2h

A atividade a ser desenvolvida **NA PROVA PRÁTICA** consta do Anexo V do Edital de Abertura de Inscrições.

3. CANDIDATOS NÃO CLASSIFICADOS (candidatos que tiveram sua inscrição indeferida, não entregaram ou não pontuaram na Análise do Memorial Circunstanciado)

Nº de Inscrição / RG / CPF / Motivo

4/203328632/09134599843/Não efetuou upload da documentação comprobatória do Memorial Circunstanciado

6/352009524/30399290893/Não efetuou upload da documentação comprobatória do Memorial Circunstanciado

ITÚ, 18/07/2024

Nome e assinatura

Diretor da unidade de ensino