



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS OBJETIVAS

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO torna público a CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS OBJETIVAS dos candidatos inscritos no Concurso Público, nos termos do Edital 01/2009, de acordo com as seguintes determinações e escalonamento:

DATA DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS OBJETIVAS: DIA 10 de JANEIRO DE 2010 (DOMINGO)
HORÁRIO: 14 HORAS

Não serão admitidas solicitações, anteriores ou posteriores, de aplicação de provas em local, dia e horário fora dos preestabelecidos, sendo recomendável que o local de sua respectiva prova seja visitado com antecedência.

Somente será admitido à sala de provas o candidato que estiver portando documento de identidade original que bem o identifique, como: Carteiras e/ou Cédulas de Identidade expedidas pelas Secretarias de Segurança Pública, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar, pelo Ministério das Relações Exteriores; Cédula de Identidade para Estrangeiros; Cédulas de Identidade fornecidas por Órgãos ou Conselhos de Classe que, por força de Lei Federal valem como documento de identidade, como por exemplo, as da OAB, CRM, CREA, CRC etc.; Certificado de Reservista; Passaporte; Carteira de Trabalho e Previdência Social, bem como Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia na forma da Lei nº 9.503/97).

Os documentos deverão estar em perfeitas condições, de forma a permitir, com clareza, a identificação do candidato.

Os candidatos deverão comparecer ao local da prova pelo menos 30 (trinta) minutos antes da hora marcada, munidos de cartão de identificação (comprovante de inscrição) e de um dos documentos citados no item anterior, caneta esferográfica azul ou preta, lápis preto nº 2 e borracha. Os portões das escolas serão fechados impreterivelmente nos horários determinados.

Os candidatos só poderão se ausentar do recinto de provas após 30 (trinta) minutos do início das mesmas.

Os candidatos presentes às provas poderão ser identificados mediante impressão digital, a critério do Universidade Municipal de São Caetano do Sul.

Qualquer dúvida relacionada à questão da prova poderá ser registrada em impresso próprio (Folha de Ocorrência), fornecido pela autoridade competente da sala, no decorrer da prova.

O tempo máximo para realização das respectivas provas, incluindo o preenchimento de gabarito, será de 3 (três) horas.

CODIGO	CARGO	INSCRITOS	LOCAL
001	ANALISTA FINANCEIRO - SAO PAULO	59	1
002	ESCRITURARIO - BARRETOS	39	2
003	ESCRITURARIO - BRAGANCA PAULISTA	47	3
004	ESCRITURARIO - JUNDIAI	55	4
005	ESCRITURARIO - LIMEIRA	47	5
006	ESCRITURARIO - OSASCO	78	6
007	ESCRITURARIO - PIRACICABA	77	7
008	ESCRITURARIO - SAO BERNARDO DO CAMPO	117	8
009	MEDICO FISCAL - SOROCABA	12	9

LOCAIS DE REALIZAÇÃO DAS PROVAS

LOCAL	ESCOLA	ENDEREÇO	BAIRRO	CIDADE
1	EE PEDRO VOSS	RUA JOSE DE MAGALHAES, 477	V CLEMENTINO	SÃO PAULO
2	EE PROFA PAULINA NUNES DE MORAES	RUA 28, 2814	AEROPORTO	BARRETOS
3	EE PROF PAULO SILVA	PRAÇA 9 DE JULHO, 28	TABOAO	BRAGANCA PAULISTA
4	EE CONDE DO PARNAÍBA	RUA BARAO DE JUNDIAÍ, 1106	CENTRO	JUNDIAI
5	EE BRASIL	LARGO JOSE BONIFÁCIO, 150	CENTRO	LIMEIRA
6	EE PROF JOSÉ MARIA RODRIGUES LEITE	R DEMETRI SANSOUD DLAVOUT, 207	VILA CAMPESINA	OSASCO
7	EE SUB MENNUCCI	R SÃO JOÃO, 1121	CENTRO	PIRACICABA
8	EE WALLACE COCKRAINE SIMONSEN	R TASMAM, 449	JD DO MAR	SÃO BERNARDO DO CAMPO
9	EE DR. JULIO PRESTES DE ALBUQUERQUE	AV. DOUTOR EUGENIO SALERMO, 204	VILA CASA NOVA	SOROCABA