***SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONGONHINHAS***

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ 09.660.468/0001-87**

 **RUA VEREADOR GERSON APDO BORGES, 250 – CENTRO- CEP 86320 000 – TEL/FAX 43 35541121**

**RELAÇÃO DOS CANTIDATOS CLASSIFICADOS**

**DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA**

A Comissão de Avaliação, no uso de suas atribuições e considerando o Edital do Processo Seletivo Simplificado PSS 001/2017, que estabelecem normas para a classificação dos candidatos aos cargos para Secretaria Municipal de Saúde de Congonhinhas – PR.

**Resolve:**

01 – Homologação provisória da AVALIAÇÃO DE TITULOS E DOCUMENTOS, referente ao EDITAL nº 001/2017.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TECNICO DE ENFERMAGEM** |
| **Nº** | **NOME** | **PONTUAÇÃO** |
| 01 | MARIA DA CONCEIÇÃO ROCHA RIBEIRO | 53 |
| 02 | PRISCILA FEFRNANDA PEREIRA DA COSTA ROCHA | 45 |
| 03 | VILMA MARIA ALVES | 40 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ENFERMEIRO PADRÃO** |
| **Nº** | **NOME** | **PONTUAÇÃO** |
| 01 | LUCIO NELSON PERES SOARES | 60 |
| 02 | MICHELLI ANGELICA NOGUEIRA FIGUEIREDO MARCELINO | 60 |
| 03 | MARIANA SPERANDIO LOPES MORALES | 50 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TECNICO EM HIGIENE DENTAL** |
| **Nº** | **NOME** | **PONTUAÇÃO** |
| 01 | MARILENI BARBOSA DA SILVA | 36 |
| 02 | SILVANA DE PAULA ROZOLEN ALVES | 21 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DENTISTA** |
| **Nº** | **NOME** | **PONTUAÇÃO** |
| 01 | DAJARA LOPES CONSTANTINO LOUREIRO | 60 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MEDICO CLINICO GERAL** |
| **Nº** | **NOME** | **PONTUAÇÃO** |
| 01 | WALESKA TATIANA LEITE | 35 |
| 02 | FLAVIA MARIA FAVARO MASSAN | 25 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AGENTES DE ENDEMIAS** |
| **Nº** | **NOME** | **PONTUAÇÃO** |
| 01 | IEDA HIGINO DOS SANTOS | 21 |
| 02 | ALMIR RICARDO SGUISSARDI DE ARAUJO DURAES | 10 |

Congonhinhas, 28 de abril de 2017.