



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17.894.064/0001-86  
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

## CLASSIFICAÇÃO PROCESSO SELETIVO N.º 006/2019

### ATENDENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE (SEDE) - ESF - BELA VISTA

	NOME	PROVA	ESPECIFICOS*	DATA DE NASC.*
1	BARBARA BEATRIZ MONTEIRO DE SOUZA	15	5	13/04/1999
2	NESLENE APARECIDA MACHADO ASSIS	14	5	24/03/1978
3	NAJLA PHILBERT SABA	14	4	17/11/1972
4	KAREN SIMONY DA SILVA	14	4	06/02/1989
5	GABRIELA DE SOUZA FERNANDES	13	6	08/04/1992
6	ROSELAINÉ MACHADO DE CASTRO DOMINGOS	13	5	27/01/1974
7	MARIEVE MEDEIROS LOPES AGUIAR	13	5	28/12/1989
8	JESSICA ALMEIDA DE SOUZA	13	5	01/11/1998
9	MARIA LAURA DIAS DE OLIVEIRA	13	4	03/05/1995
10	BIANCA DA SILVA SOUZA	13	4	28/05/1995
11	RAYLA DOS REIS SILVA SOARES	13	4	23/12/2000
12	ALEXSSANDRO VICTOR FERREIRA	13	3	27/10/1997
13	PRISCILA FERNANDES PANDUCHI	12	4	28/11/1987
14	MICHELLE LUCAS DA SILVA	12	4	17/05/1993
15	KEIMILLY ANCIELY DE OLIVEIRA DIAS	12	4	28/07/1995
16	CRISTIANE LEMOS CAMPOS	12	3	21/09/1976
17	EURIPEDES AP. DOS REIS BORGES PINHEIRO	12	3	24/07/1979
18	PATRICIA DE AGUIAR SILVA FERREIRA	12	3	25/09/1991
19	ELIAS GOMES DOS SANTOS JUNIOR	12	3	09/05/2000
20	RAQUEL APARECIDA ALVES SENA	12	2	05/02/1963
21	NATALIA CAMPOS DIAS ROCHA	12	2	26/06/1997
22	DANIELA APARECIDA DE MELO	11	5	31/10/1989
23	CREIVIANE ALVES DE OLIVEIRA	11	4	11/12/1991
24	MARIA LAURA DE OLIVEIRA CARVALHO	11	3	19/01/1996
25	KAREN MICHAELLA DOS REIS FERREIRA RIBEIRO	11	3	14/06/1996



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

## CLASSIFICAÇÃO PROCESSO SELETIVO N.º 006/2019

### ATENDENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE (SEDE) - ESF - BELA VISTA

	NOME	PROVA	ESPECIFICOS*	DATA DE NASC.*
26	DHOVANNA ANTONELLY BORGES	11	3	09/08/1996
27	INGRID ABI PARDIM DE OLIVEIRA	11	3	26/03/1997
28	LUIZ GUSTAVO REIS FONSECA	11	3	25/01/2001
29	MARIO LUCIO RODRIGUES	11	2	10/03/1961
30	VEYLLA RESENDE DUTRA	11	2	18/01/1982
31	LUAN FRANÇA DE FREITAS	10	3	11/02/1990
32	LARISSA LUCAS DOS REIS MELO	10	3	07/11/1998
33	MICHELE CRISTINA DOS SANTOS	10	2	23/12/1987
34	JANAINA LOPES NEVES SILVA	10	2	23/03/1989
35	JOÃO MARCOS SANTOS FONSECA	10	2	23/11/1999



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 - Delфинópolis - Minas Gerais

## ATENDENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE (DISTRITOS) - ESF NOSSA SENHORA DOS REMÉDIOS

	NOME	PROVA	ESPECIFICOS*	DATA DE NASC.*
1	PATRICIA GARCIA DOS SANTOS	16	7	28/10/1983
2	CECILIA LORENÇATO MARTISN CRUVINEL	15	5	25/03/1991
3	JUVECI MARQUES DA CRUZ	14	5	16/06/1979
4	STEFANIE GOULART BERIGO	14	5	28/02/1995
5	JOAO BATISTA MACHADO	14	4	07/02/1989
6	SHAYANNE GOME GIFFONI DA FONSECA ROSSI	13	5	05/11/1993
7	ANGELICA PEREIRA RODRIGUES	13	4	03/11/1990
8	VANESSA PEIXOTO DOS SANTOS PROCOPIO	12	3	25/04/1984
9	LIDIANE JESUS COSTA	12	3	17/04/1988



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

## ATENDENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE (SEDE) - HOSPITAL

	NOME	PROVA	ESPECIFICOS*	DATA DE NASC.*
1	VALÉRIA ZEFERINA DA SILVA	15	6	12/10/1978
2	LARA CAMPOS FONSECA	14	5	23/03/1996
3	OVIDIO BATISTA NOGUEIRA JUNIOR	14	4	22/11/1991
4	FRANCIELLY BARBOSA DE LIMA CAVANIERE	13	4	25/06/1986
5	JESSICA APARECIDA CABRAL PAULA	13	4	26/04/1991
6	LETICIA MARTINS MELO	13	4	26/05/1994
7	GABRIELY STEPHANI DE CASTRO DOMINGOS	13	4	23/11/1994
8	ANDRESSA GARCIA LIMA	12	5	17/07/1987
9	MARCELA EXPEDITA SOARES BRAZ	12	4	22/06/1993
10	ELUZENIR MARIA DA SILVA OLIVEIRA	12	3	03/12/1967
11	PEDRO HENRIQUE MARQUES DE OLIVEIRA	12	3	19/09/1996
12	KELLY DE FÁTIMA RIBEIRO	12	2	06/03/1984
13	ADELZON ADÃO TEIXEIRA	11	4	11/07/1986
14	TALITA APARECIDA DE MELO	11	3	04/09/1995
15	JOAO ANTONIO REIS SIMÕES	11	3	21/01/2001
16	GISELE LEMOS DE LIMA	11	2	12/04/1980
17	DANIELA PINHEIRO MACHADO DE ANDRADE	11	1	26/09/1980
18	MAYLON NEVES DO NASCIMENTO	10	3	11/03/1998
19	SUE ELLEN ARAÚJO DA SILVA	10	2	16/07/1984
20	BRUNA APARECIDA DA SILVA	10	2	07/04/1994
21	GABRIEL SILVA OLIVEIRA	10	2	30/01/1998
22	DANIELE DA SOUZA BARROS	10	1	30/08/2000

*Quilo*  
*[Handwritten signatures]*



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

## TÉCNICO DE ENFERMAGEM

	NOME	PROVA	TÍTULOS	TOTAL GERAL	ESPECÍFICOS*	DATA DE NASC.*
1	ANGELA RAIMUNDA DOS SANTOS	17	3	20	7	01/10/1982
2	STEFANE DOLIRA SILVA	18	0	18	8	18/01/1999
3	ABDON ANTONIO DE TOLEDO	15	3	18	6	22/04/1965
4	EZIRLANY ALVES FERREIRA	16	0	16	7	25/03/1979
5	JOSIANE APARECIDA DA SILVA	16	0	16	7	23/04/1982
6	JESSIESPHER OLIVEIRA SANTOS	16	0	16	7	21/11/1987
7	ADRIELLE SOARES DE CARVALHO PINTO	13	3	16	3	19/01/1995
8	JOSINA ANDREA ALVES	12	3	15	3	03/09/1975
9	TATIELI HEIGINEIRE DA SILVA AGUIAR	14	0	14	5	05/09/1996
10	FRANCIELLE SILVA RODRIGUES	13	0	13	7	08/09/1989
11	CINTIA APARECIDA PEIXOTO	13	0	13	3	09/07/1982
12	IRANILDA APARECIDA PRESCILIANO	12	0	12	4	18/08/1965
13	MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA	10	0	10	5	25/10/1976
14	VALDIRENE BATISTA DE SOUZA	10	0	10	2	01/06/1979

**Obs: Considerando o recurso interposto tempestivamente, fica ANULADA a questão n.º 09 (nove) Prova Objetiva pela Comissão de Avaliação e Julgamento, em virtude da mesma não fazer parte do conteúdo programático. Foi atribuído a pontuação da questão a todos os candidatos(as).**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 - Delfinópolis - Minas Gerais

## ENFERMEIRO

	NOME	PROVA	TÍTULOS	TOTAL GERAL	ESPECÍFICOS*	DATA DE NASC.*
1	ANA CLARA DE ALMEIDA VILELA MARTINS	18	6	24	8	17/03/1986
2	BIANCA CASTRO PINTO	18	6	24	8	10/08/1991
3	RENATA DE CASTRO ARANTE OLIVEIRA	17	6	23	7	02/01/1986
4	STELLA RITA DE SOUZA MELO	17	3	20	8	11/02/1992
5	BETÂNIA AUGUSTA BORGES	15	3	18	5	25/03/1988
6	ANANDA LEMOS CARVALHO MELO	15	3	18	5	23/05/1988
7	MARIA DO CARMO DE CASTRO	11	6	17	6	02/02/1973
8	SIMONE SANTOS CABRAL	16	0	16	7	06/02/1983
9	GLEICIÉLEN PEREIRA ROSA	13	3	16	6	09/08/1986
10	LARISSA EDUARDA PINTO	16	0	16	6	15/11/1991
11	CAMILA MEDEIROS PONTES	13	3	16	5	09/10/1986
12	ANDREIA DA PENHA NASCIMENTO SILVA	15	0	15	6	19/04/1973
13	ANA LÍDIA SOUZA FERREIRA	15	0	15	6	05/05/1995
14	JOICE DE SOUZA RODRIGUES	12	0	12	5	20/06/1989

## FARMACÊUTICO

	NOME	PROVA	TÍTULOS	TOTAL GERAL	ESPECÍFICOS*	DATA DE NASC.*
1	NATALIA DE ALMEIDA VILELA	15	3	18	6	04/08/1988
2	RAFAELA FLÁVIA DE CARVALHO	15	0	15	6	15/05/1993
3	LUCIANA RODRIGUES PEREIRA	14	0	14	5	08/09/1975
4	RAYANE PIRES SANTOS	14	0	14	5	09/11/1993
5	DEISY LUCIA DE SOUZA BASTOS	11	0	11	3	30/05/1962

*[Handwritten signatures and initials]*



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

Praça Manoel Leite Lemos, 115 - Telefax: (0xx35) 3525-1020 - CNPJ 17 894 064/0001-86  
CEP 37910-000 - Delфинópolis - Minas Gerais

## **FISIOTERAPÊUTA (DISTRITOS) - ESF NOSSA SENHORA DOS REMÉDIOS**

	<b>NOME</b>	<b>PROVA</b>	<b>TÍTULOS</b>	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>ESPECÍFICOS*</b>	<b>DATA DE NASC.*</b>
1	ANGELINA VALLETA MENDONÇA	15	3	18	7	28/07/1983
2	DANILO ARAUJO SANTOS	17	0	17	7	05/09/1988
3	CARLOS HENRIQUE FARIA JUNIOR	16	0	16	7	10/07/1992
4	LAURENNY ARAUJO SILVA	16	0	16	7	27/03/1997
5	FABIO BRUNO SILVA DO NASCIMENTO	16	0	16	6	17/07/1992
6	CLAUDIA CRISTINA FERREIRA	15	0	15	7	26/04/1996

## **MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA (DISTRITOS) - ESF NOSSA SENHORA DOS REMÉDIOS**

	<b>NOME</b>	<b>PROVA</b>	<b>TÍTULOS</b>	<b>TOTAL GERAL</b>	<b>ESPECÍFICOS*</b>	<b>DATA DE NASC.*</b>
1	CINTIA DE FARIA	14	3	17	5	11/07/1986

DELFINÓPOLIS, 06 DE MARÇO DE 2019.

**Nirlene Ferreira de Miranda**  
Presidente da Comissão

**Estefânia Luciana Martins de Melo**  
Membro da Comissão

**Samuel Dutra Oliveira**  
Membro da Comissão

**Silvânia Alves**  
Membro da Comissão

**Nilton Zacarias de Azevedo**  
Membro da Comissão