



# **PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS**

PRAÇA MANOEL LEITE LEMOS, 115 – CENTRO – TELEFONE: (0XX35) 3525-1235 – CNPJ: 17.894.064/0001-86  
CEP 37.910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

## **CLASSIFICAÇÃO - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 006/2026**

### **ATENDENTE DE SERVIÇOS DE SAÚDE – SEDE – PSF SANTO ANTÔNIO**

NR	NOME DO CANDIDATO	NOTA PROVA	ESPECÍFICOS*	DATA DE NASC.**
1	CARLA SILVA MELO	16	-	-
2	DAVI SILVA MEDEIROS	12	08	-
3	JULIA DOS SANTOS CARVALHO	12	07	-
4	JOSÉ HENRIQUE FERREIRA ACORINTI	10	05	-
5	JÉSSICA APARECIDA CABRAL PAULA	10	04	-

### **FORAM UTILIZADOS OS SEGUINTE CRITÉRIOS PARA DESEMPATE, NOS TERMOS DO EDITAL:**

- I – Idade igual ou superior a 60 (sessenta) anos, conforme artigo 24, parágrafo único, da Lei Federal nº 10.741/2003;
- II – O candidato que tiver maior pontuação nas questões de conhecimentos específicos; ou,
- III – O candidato que tiver a maior idade, considerando ano, mês e dia, caso haja empate no item anterior

**DELFINÓPOLIS, 29 DE ABRIL DE 2026.**

*Saulo José de Castro*  
**Saulo José de Castro**  
Presidente da Comissão

*Joelma dos Reis Rocha Morais*  
**Joelma dos Reis Rocha Morais**  
Membro da Comissão

*Bianca da Silva Souza*  
**Bianca da Silva Souza**  
Membro da Comissão