



PREFEITURA MUNICIPAL DE DELFINÓPOLIS

Praça Manoel Leite Lemos, 115 – Telefone (35) 3525-1522 – CNPJ 17 894 064/0001-86
CEP 37 910-000 – Delfinópolis – Minas Gerais

CLASSIFICAÇÃO - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 017/2026

ESTAGIÁRIO DE CURSO DE ENFERMAGEM

O CANDIDATO NÃO COMPARECEU PARA FAZER A PROVA

ESTAGIÁRIO DE CURSO DE PEDAGOGIA

NR	NOME DO CANDIDATO	NOTA PROVA	ESPECÍFICOS*	DATA DE NASC.**
1	JÉSSICA SOUSA DE PAULA	15		

ESTAGIÁRIO DE SERVIÇO SOCIAL

NR	NOME DO CANDIDATO	NOTA PROVA	ESPECÍFICOS*	DATA DE NASC.**
1	GRAZIELA CRISTINA INÁCIO	15		

DELFINÓPOLIS, 02 DE OUTUBRO DE 2026.

Bianca Homem de Mello Paes de Almeida
Presidente da Comissão

Silvania Ferreira dos Santos Carvalho
Membro da Comissão

Cleia Alves Pereira
Membro da Comissão