

| Classificação                        | NOME DO CANDIDATO               | DATA NASCIM | GERÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE     | CARGO                       | ESCOLARIDADE | DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE EXPERIÊNCIA | CAPACITAÇÃO OU FORMAÇÃO NOS ÚLTIMOS 6 (SEIS) ANOS | TOTAL DA PONTUAÇÃO | Dia/Horário                        |
|--------------------------------------|---------------------------------|-------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| <b>AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE</b> |                                 |             |                                |                             |              |                                          |                                                   |                    |                                    |
| 21°                                  | CLAUDIA FAGUNDES FERREIRA FILHO | 21/02/1979  | <a href="#">REGIONAL NORTE</a> | AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE | ENSINO MEDIO | 0                                        | 2                                                 | 2                  | 18 ou 19/05/2017<br>14:00 as 16:00 |