



PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA  
Secretaria Municipal de Saúde



15ª Desistência

DADOS PESSOAIS				PONTUAÇÃO				
NOME DO CANDIDATO	DATA NASCIM	CARGO	ESCOLARIDADE	DIPLOMA MESTRADO	RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL - SAÚDE DA FAMÍLIA	CERTIFICADO PÓS-GRADUAÇÃO	DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	TOTAL DA PONTUAÇÃO
<b>ODONTÓLOGOS</b>								
NATALIA COSTA COELHO	28/11/1984	ODONTOLOGO	SUPERIOR	0	0	0	0	0

**Comissão Organizadora**

R: Acadêmico Nilo Figueiredo, Nº 2500 – Santos Dumont – Lagoa Santa / MG  
Fone: (31) 3688 – 1377 / (31) 3688 – 1300  
E-mail: gestorlagoasanta@lagoasanta.mg.gov.br