	DADOS PESSOAIS			PONTUAÇÃO					CONVOCAÇÃO
Classific ação	NOME DO CANDIDATO	DATA NASCIM	CARGO	DIPLOM A MESTRA DO	RESIDE NCIA MULTIP ROFISSI ONAL SAÚDE MENTAL	CERTIFI CADO PÓS- GRADU AÇÃO	DECLAR AÇÃO DE EXPERI ÊNCIA PROFIS SIONAL	TOTAL DA PONTUA ÇÃO	HORÁRIO DE COMPARECIM ENTO
MÉDICO PSIQUIATRA									
3°	FELIPE ANTONIO FERREIRA GUIO	31/01/1980	MÉDICO PSIQUIATRA	0	5	0	0	5	30 ou 31/05/2017 14:00 as 16:00