



**EDITAL DE AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA Nº 002/2024**

**RESULTADO FINAL E HOMOLOGAÇÃO**

O Secretário Municipal de Saúde – Santiago Martin Navia, no uso de suas atribuições legais, torna pública a HOMOLOGAÇÃO DO RESULTADO FINAL E CLASSIFICATÓRIO, do Processo Seletivo de ampliação de carga horária do Cargo de Dentista Endodontia do quadro de pessoal da Prefeitura Municipal de Gaspar - Edital nº. 002/2024, do cargo e nome dos candidatos que seguem:

Cargo: **DENTISTA ENDODONTIA**

1º LUGAR: Aline de Oliveira Baruta Carvalho – 31,8 pontos

Gaspar, 07 de março de 2024.

Comissão Municipal do Processo Seletivo

Santiago Martin Navia  
Secretário Municipal de Saúde

Registre-se e Publique-se



## ANEXO-I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA PROCESSO SELETIVO  
EDITAL DE AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA Nº 002/2024

| 1.DADOS PESSOAIS                             |          |  |        |             |
|--|----------|--|--------|-------------|
| NOME   |          | NASCIMENTO                                       |        | Residencial |
| _____  |          |  |        | Celular     |
| MATRÍCULA                                    |          | / /  |        | Recado      |
| ENDEREÇO                                     |          | Número   | Bairro | Município   |
| E-MAIL                                       |          | RG   |        | CPF         |
| 2.INSCRIÇÃO                                  |          |  |        |             |
| [ ] Dentista Endodontia 40H                  |          |  |        |             |
| 3.ANEXOS(original e fotocópia)               |          |  |        |             |
| [ ] CPF e Identidade e/ou CNH                |          | [ ] Horas de Aperfeiçoamento                     |        |             |
| [ ] Carteira Conselho                        |          | [ ] Diploma de Pós-Graduação e Histórico Escolar |        |             |
| 5.CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO: Área Específica |          |  |        |             |
| Curso  | Entidade | Data   | Horas  |             |
|  |          |  |        |             |
|  |          |  |        |             |
|  |          |  |        |             |
|  |          |  |        |             |
|  |          |  |        |             |
|  |          |  |        |             |
|  |          |  |        |             |
|  |          |  |        |             |
|  |          |  |        |             |
|  |          |  |        |             |
| TOTAL DE HORAS:                              |          |  |        |             |

| 6.TÍTULO DE PÓS-GRADUAÇÃO NA ÁREA (Certificado de Conclusão e Histórico Escolar) |          |        |           |
|--|----------|--------|-----------|
| Curso  | Entidade | Título | Pontuação |
|  |          |        |           |
|  |          |        |           |



**Declaro estar ciente das exigências do Edital 002/2024, assumindo total responsabilidade pelo mesmo.**

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pela Inscrição: \_\_\_\_\_

Data://\_\_\_\_\_.

**PONTUAÇÃO FINAL ALCANÇADA PELO CANDIDATO** (Preenchido pela Comissão)

| CURSO DE APERFEIÇOAMENTO |        |       | TÍTULO DE PÓS-GRADUAÇÃO | PONTUAÇÃO FINAL |
|--------------------------|--------|-------|-------------------------|-----------------|
| Horas                    | Pontos | Total |                         |                 |
|                          |        |       |                         |                 |



ANEXO-II

**PROCESSO SELETIVO DE PROFISSIONAIS  
EDITAL DE AMPLIAÇÃO DE CARGA HORÁRIA 02/2024**

**PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO**

Função Pleiteada: \_\_\_\_\_

Número da Inscrição: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_

Portador (a) do RG n° \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_

Venho requerer de Vs. Srsª

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Nestes termos peço Deferimento

Gaspar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Requerente: \_\_\_\_\_

Ass.da Comissão: \_\_\_\_\_

.....