

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 14:00 as 16:00