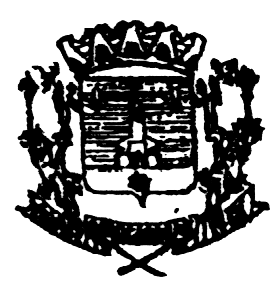
***SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CONGONHINHAS***



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – CNPJ 09.660.468/0001-87**

**RUA VEREADOR GERSON APDO BORGES, 250 – CENTRO- CEP 86320 000 – TEL/FAX 43 35541121**

**RELAÇÃO DOS CANTIDATOS DESCLASSIFICADOS**

**DE ACORDO COM A DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA**

A Comissão de Avaliação, no uso de suas atribuições e considerando o Edital do Processo Seletivo Simplificado PSS 001/2017, que estabelecem normas para a classificação dos candidatos aos cargos para Secretaria Municipal de Saúde de Congonhinhas – PR.

**Resolve:**

01 – Desclassificar os candidatos abaixo relacionados:

- Por não apresentaram os documentos autenticados em cartório, conforme item 8.14.

- Por não apresentar tempo de serviço, conforme o item 8.7.1.

- Por não entregar o envelope lacrado, contendo os documentos, conforme o item 8.15.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TECNICO DE ENFERMAGEM** |
| **Nº** | **NOME** |
| 01 | CRISTIANE APDA DE CAMPOS |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ENFERMEIRO PADRÃO** |
| **Nº** | **NOME** |
| 01 | LUCIANA FONSECA DE FARIA |
| 02 | GLAUCIA DA SILVA MARIUCCI |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DENTISTA** |
| **Nº** | **NOME** |
| 01 | NICOLE PANDOLFO PASCOLATI |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MEDICO CLINICO GERAL** |
| **Nº** | **NOME** |
| 01 | MARCELO ANDREONI DE SOUZA |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AGENTES DE ENDEMIAS** |
| **Nº** | **NOME** |
| 01 | AMANDA BEATRIZ DE ANDRADE |
| 02 | DAIANE JULIANO PELOZO |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NÃO ENTREGARAM ENVELOPE LACRADO COM OS DOCUMENTOS** |
| **Nº** | **NOME** |
| 01 | THIAGO LAVORATO |
| 02 | RAFAEL PELEGRINI LAVORATO |
| 03 | CAYO CESAR CARDOZO LOPES DANIEL |
| 04 | JOSIELE PRISCILA CARNEIRO |
| 05 | SANTILIA DE FATIMA CERQUEIRA |

Congonhinhas, 28 de abril de 2017.