

## PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N° 023/2024

## RESULTADO PRELIMINAR

## AMPLA CONCORRÊNCIA

## CARGO: FISIOTERAPEUTA

ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	PONTOS TÍTULOS	PONTOS TEMPO DE SERVIÇO	TOTAL DE PONTOS	DATA DE NASCIMENTO	CLASSIFICAÇÃO
01	PAULO JOSÉ FONTES JÚNIOR	15,0	24,0	39,0	20/08/1979	CLASSIFICADO
02	HÉRIKA REGINA GOMES	13,5	24,0	37,5	31/07/1978	CLASSIFICADO
03	ZELÂNDIA ROBERTA SILVEIRA	8,0	24,0	34,0	15/12/1981	CLASSIFICADO
04	DALILA SOARES BARROS	6,0	18,0	24,0	31/12/1997	CLASSIFICADO
05	LAILA SALLES FARIA	1,0	0	1,0	28/12/2000	CLASSIFICADO

Irupi/ES, 27 de janeiro de 2025.

**JOÃO PEDRO SCHUAB STANGARI SILVA**  
Secretário Municipal de Administração e Planejamento

DETALHAMENTO DE TÍTULOS CONTABILIZADOS		
ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO	NOME DO CANDIDATO	QUANTIDADE DE TÍTULOS
01	PAULO JOSÉ FONTES JÚNIOR	(0) Doutorado na área pretendida. (0) Mestrado na área pretendida. (2) Especialização/Residência/Pós-graduação Lato Sensu na área pretendida. (2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração superior a 200hrs. (2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 80hrs a 199hrs. (0) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 60hrs a 79hrs. (2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 40hrs a 59hrs. (24) Mês de Experiência Profissional na função pleiteada.
02	HÉRIKA REGINA GOMES	(0) Doutorado na área pretendida. (0) Mestrado na área pretendida. (1) Especialização/Residência/Pós-graduação Lato Sensu na área pretendida.

		(2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração superior a 200hrs. (2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 80hrs a 199hrs. (2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 60hrs a 79hrs. (2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 40hrs a 59hrs. (24) Mês de Experiência Profissional na função pleiteada.
03	ZELÂNDIA ROBERTA SILVEIRA	(0) Doutorado na área pretendida. (0) Mestrado na área pretendida. (1) Especialização/Residência/Pós-graduação Lato Sensu na área pretendida. (2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração superior a 200hrs. (0) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 80hrs a 199hrs. (0) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 60hrs a 79hrs. (1) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 40hrs a 59hrs. (24) Mês de Experiência Profissional na função pleiteada.
04	DALILA SOARES BARROS	(0) Doutorado na área pretendida. (0) Mestrado na área pretendida. (1) Especialização/Residência/Pós-graduação Lato Sensu na área pretendida. (0) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração superior a 200hrs.

		(1) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 80hrs a 199hrs. (0) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 60hrs a 79hrs. (2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 40hrs a 59hrs. (18) Mês de Experiência Profissional na função pleiteada.
05	LAILA SALLES FARIA	(0) Doutorado na área pretendida. (0) Mestrado na área pretendida. (0) Especialização/Residência/Pós-graduação Lato Sensu na área pretendida. (0) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração superior a 200hrs. (0) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 80hrs a 199hrs. (0) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 60hrs a 79hrs. (2) Curso de qualificação profissional na área pretendida com duração de 40hrs a 59hrs. (0) Mês de Experiência Profissional na função pleiteada.



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 18F2-9C0D-569E-9E9A

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JOAO PEDRO SCHUAB STANGARI SILVA (CPF 131.XXX.XXX-22) em 27/01/2025 15:27:04  
(GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: AC DIGITALSIGN RFB G2 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz  
Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://irupi.1doc.com.br/verificacao/18F2-9C0D-569E-9E9A>