



Consórcio Intermunicipal de Saúde
do Alto Paranaíba
CISALP

de  pra você

CLASSIFICAÇÃO PROVISÓRIA 01 PSS 038/2025

(A LISTA SE ENCONTRA POR ORDEM ALFABÉTICA)

	NOME	CARGO	NOTA	IDADE	PORTADOR DE DEFICIÊNCIA	MOTIVO DESCLASSIFICAÇÃO
DESCCLASSIFICADO	ANA KARINA DE LIMA GUIMARÃES	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		52,05	NÃO	NÃO APRESENTOU ESPECIALIZAÇÃO EM ODONTOPEDIATRIA E NÃO APRESENTOU EXPERIÊNCIA MÍNIMA DE 2 ANOS EM ODONTOPEDIATRIA
DESCCLASSIFICADO	ANNA GABRYELLE COSTA RODRIGUES	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		28,56	NÃO	NÃO APRESENTOU ESPECIALIZAÇÃO EM ODONTOPEDIATRIA E NÃO APRESENTOU EXPERIÊNCIA MÍNIMA DE 2 ANOS EM ODONTOPEDIATRIA (REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA CLASSIFICAÇÃO)
DESCCLASSIFICADO	CAROLINE MISAEL BRAZ	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		42,06	NÃO	NÃO APRESENTOU ESPECIALIZAÇÃO EM ODONTOPEDIATRIA E NÃO APRESENTOU EXPERIÊNCIA MÍNIMA DE 2 ANOS EM ODONTOPEDIATRIA (REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA CLASSIFICAÇÃO)
DESCCLASSIFICADO	DIENIFFER KRISTINA CAMPOS DA SILVA	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		23,16	NÃO	NÃO APRESENTOU NENHUM DOCUMENTO
DESCCLASSIFICADO	JESSICA GUIMARÃES MESQUITA	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		43,84	NÃO	NÃO APRESENTOU NENHUM DOCUMENTO
DESCCLASSIFICADO	LARYSSA MARTINS SANTOS ROCHA	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		28,67	NÃO	NÃO APRESENTOU EXPERIÊNCIA MÍNIMA DE 2 ANOS EM ODONTOPEDIATRIA (REQUISITO OBRIGATÓRIO PARA CLASSIFICAÇÃO)
DESCCLASSIFICADO	MARLY MARCELINA DA CRUZ LOPES	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		42,70	NÃO	NÃO APRESENTOU NENHUM DOCUMENTO

DESCLASSIFICADO	MAYNARA CRISTINA SILVA LIMA	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		29,15	NÃO	NÃO ANEXO COMPROVANTE DE PAGAMENTO E/OU COMPROVANTE DE ISENÇÃO, NÃO APRESENTOU ESPECIALIZAÇÃO EM ODONTOPEDIATRIA E NÃO APRESENTOU EXPERIÊNCIA MÍNIMA DE 2 ANOS EM ODONTOPEDIATRIA (REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA CLASSIFICAÇÃO)
DESCLASSIFICADO	NATALIA ASSUNÇÃO FERNANDES SOARES	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		33,56	NÃO	NÃO APRESENTOU ESPECIALIZAÇÃO EM ODONTOPEDIATRIA E NÃO APRESENTOU EXPERIÊNCIA MÍNIMA DE 2 ANOS EM ODONTOPEDIATRIA (REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA CLASSIFICAÇÃO)
DESCLASSIFICADO	THAYNNARA EDUARDA FERNANDES DE SALES	CIRURGIÃO DENTISTA - PROGRAMA CÁRIE ZERO - Atenção Básica e Assistência Farmacêutica		24,53	NÃO	NÃO ANEXO COMPROVANTE DE PAGAMENTO E/OU COMPROVANTE DE ISENÇÃO, NÃO APRESENTOU ESPECIALIZAÇÃO EM ODONTOPEDIATRIA E NÃO APRESENTOU EXPERIÊNCIA MÍNIMA DE 2 ANOS EM ODONTOPEDIATRIA (REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA CLASSIFICAÇÃO)

LAGOA FORMOSA, 26 DE NOVEMBRO DE 2025

FERNANDO
BRENO
VALADARES
VIEIRA:0902079263

Assinado digitalmente por FERNANDO BRENO VALADARES VIEIRA:09020792636
NF=CF=BR; O=ICP-Brasil; OU=AC SOLUTI Multiplicatv; CN=375769000171; OU=Presencial; OU=Certificado PF A1; CN=FERNANDO BRENO VALADARES VIEIRA:09020792636
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.0

6

**FERNANDO BRENO VALADARES VIEIRA
PRESIDENTE DO CISALP**

SEDE ADMINISTRATIVA: Rua Osvaldo Avelar, nº 182, Bairro Novo Horizonte. Lagoa Formosa/MG
(34)3824-1710 – e-mail: processosseletivos@cisalp.mg.gov.br