



PREFEITURA MUNICIPAL DE BELMIRO BRAGA

Rua Joana Claudina, 329 – Centro – CEP: 36126-000

Telefax: (32) 3284-1750

CNPJ: 18.338.129/0001-70 e-mail: gabinete@belmirobraga.mg.gov.br

RESULTADO FINAL DA ANÁLISE DE DOCUMENTOS TÉCNICO-PROFISSIONAL Processo Seletivo – Edital nº 009/2024

Processo Seletivo simplificado destinado à seleção e contratação de Auxiliar de Consultório Dentário para atuar na Secretaria de Saúde do Município de Belmiro Braga, de acordo com as previsões e condições contidas no edital.

CLASSIFICAÇÃO	Nº INSCRIÇÃO	NOME	INSCRIÇÃO
1	1	ROSEMAR GOUVÊA	DEFERIDO
2	2	GIANY RIBEIRO ROQUE	DEFERIDO

Belmiro Braga, 11 de dezembro de 2024.

Comissão Especial

Membro: Fabiana de Oliveira Reis

Membro: Camila Marinette da Rosa

Membro: Mariana Moreira Rodrigues Campos