



EDITAL DE CONVOCAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DA AVALIAÇÃO DE JUNTA MÉDICA

A Secretaria de Saúde do Município de Salgado, Estado de Pernambuco, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela legislação vigente CONVOCA os 14 (candidatos) candidatos a comparecerem para a realização da Junta Médica, conforme o item 10.2 do Edital nº01/2023, apresentando documentação pessoal e exames /médicos, no dia e horário indicado a seguir, para que a Junta Médica verifique sua compatibilidade para o exercício das atribuições e funções nos cargos convocados.

1. Candidatos convocados:

USF MARIA AMÉLIA

MICROÁREA 1

CLASS.	NOME	CPF	SITUAÇÃO
1º	SAMARA DIONÍSIO DA SILVA MOURA	095*****00	CLASSIFICADO - APROVADO
2º	JERÔNIMO DOMINGOS DA SILVA	093*****18	CLASSIFICADO - APROVADO
3º	YARA DIONÍSIO DA SILVA MOURA	095*****58	CLASSIFICADO - APROVADO
4º	ALZENI SALVINO DE LIRA SOUZA	069*****54	CLASSIFICADO - APROVADO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
RUA JOÃO VICENTE DA SILVA, S/N, CENTRO.
CEP: 55675-000
RAMAL: 20 11 44 05
CNPJ: 13.167.387/0001-17



USF ALTO DA COMPESA

MICROÁREA 2

CLASS.	CPF	NOME	SITUAÇÃO
1º	JAMERSON ALEXANDRE FERREIRA	011*****18	CLASSIFICADO – APROVADO
2º	WANUZA GOMES DE SOUZA SOARES	083*****05	CLASSIFICADO – APROVADO

USF ARARAS

MICROÁREA 3

CLASS.	NOME	CPF	SITUAÇÃO
1º	RONALDO SILVA DE MENEZES	113*****31	CLASSIFICADO – APROVADO
2º	ADRIANA BRAZ DA SILVA	086*****01	CLASSIFICADO – APROVADO

USF SOBRADINHO

MICROÁREA 4

CLASS.	NOME	CPF	SITUAÇÃO
1º	MARIA EDUARDA GOMES CORDEIRO	122*****95	CLASSIFICADO- APROVADO
2º	JOSIVANIA FERREIRA DE NOVAIS CAMPOS	962*****49	CLASSIFICADO- APROVADO
3º	ALMIR ALEXANDRE FERREIRA	093*****77	CLASSIFICADO- APROVADO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
 RUA JOÃO VICENTE DA SILVA, S/N, CENTRO.
 CEP: 55675-000
 RAMAL: 20 11 44 05
 CNPJ: 13.167.387/0001-17



USF QUEIMADOS

MICROÁREA 5

CLASS.	CPF	NOME	SITUAÇÃO
1º	TEREZINHA DE JESUS SILVA OLIVEIRA	120*****93	CLASSIFICADO – APROVADO
2º	JOSEFA ZULMIRA DE OLIVEIRA	091*****86	CLASSIFICADO- APROVADO
3º	ANALICE DA SILVA SANTOS	050*****67	CLASSIFICADO- APROVADO

1.1 Para ciência dos interessados, o local, endereço, data e horário constam a seguir:

Local: Policlínica Municipal De Salgado do

**Endereço: Rua João Vicente da Silva, Sem Número. Centro – Salgado do –
PE. CEP: 55675000**

Data: 23 de abril de 2024

Horário: A partir das 9h, sendo atendidos por ordem de chegada.

1.2 Com a afirmativa de aptidão ao trabalho, os candidatos devem entregar os demais documentos necessários, conforme o disposto no Edital nº01/2023, na Secretaria de Saúde.

Salgado do/PE, 22 de abril de 2024.

José Dionísio da Silva
Secretário Municipal de Saúde

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
RUA JOÃO VICENTE DA SILVA, S/N, CENTRO.
CEP: 55675-000
RAMAL: 20 11 44 05
CNPJ: 13.167.387/0001-17