

DADOS PESSOAIS				PONTUAÇÃO				
NOME DO CANDIDATO	DATA NASCIM	CARGO	ESCOLARIDADE	DIPLOMA MESTRADO	RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA FAMÍLIA	CERTIFICADO PÓS-GRADUAÇÃO	DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISIONAL	TOTAL DA PONTUAÇÃO
CAROLINA CRISTINA REZENDE FERREIRA	22/04/1991	MEDICO	SUPERIOR	0	0	0	0	0