

DADOS PESSOAIS				PONTUAÇÃO				
NOME DO CANDIDATO	DATA NASCIM	CARGO	ESCOLARIDADE	DIPLOMA MESTRADO	RESIDENCIA MULTIPROFISSIONAL - SAÚDE DA FAMÍLIA	CERTIFICADO PÓS-GRADUAÇÃO	DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL	TOTAL DA PONTUAÇÃO
ODONTÓLOGO								
DANIELA GOMIDES SAMARTINI AZEVEDO	12/12/1989	ODONTOLOGO	SUPERIOR	0	0	0	3	3