Estado do Rio Grande do Sul
Poder Executivo do Município de Torres
Secretaria Municipal de Administração e Atendimento ao Cidadão
Rua José Antonio Picoral, 79, Centro, Torres/RS, CEP: 95.560-000
Fone: (51) 3626-9150 - site oficial: www.torres.rs.gov.br

EDITAL Nº 1010, 02 DE DEZEMBRO DE 2024.

O PREFEITO MUNICIPAL DE TORRES, no uso de suas atribuições legais e nos termos do Edital Nº **959/2024**, TORNA PÚBLICO O **CLASSIFICAÇÃO FINAL DAS INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS E NOTAS** do processo seletivo simplificado para as funções temporárias de **Odontólogo com especialização em Odontopediatria e Odontólogo com especialização para Pacientes com Necessidades Especiais** para a Secretaria Municipal de Saúde, no ANEXO I e II deste edital.

Gabinete do Prefeito de Torres/RS, em 02 de dezembro de 2024.

Carlos Alberto Matos de Souza
Prefeito Municipal

Documento assinado digitalmente - OLK-E14-7WQ-JD4
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

Estado do Rio Grande do Sul
Poder Executivo do Município de Torres
Secretaria Municipal de Administração e Atendimento ao Cidadão
Rua José Antonio Picoral, 79, Centro, Torres/RS, CEP: 95.560-000
Fone: (51) 3626-9150 - site oficial: www.torres.rs.gov.br

ANEXO I – CLASSIFICAÇÃO FINAL DAS INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS

Odontólogo com especialização em Odontopediatria (Código 01).

#	Nome	CPF	Data de Nascimento	Idade	Nota Cursos	Nota Exp.	Nota Total
1	DEBORA SCARIOT	431.***.***-**	13/09/1963	61 anos (60+)	4,00	5,00	9,00
2	PIETRA CONCEICAO FREITAS DE COSTA	037.***.***-**	21/02/1996	28 anos	1,00	2,10	3,10

Documento assinado digitalmente - OLK-E14-7WQ-JD4
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

Estado do Rio Grande do Sul
Poder Executivo do Município de Torres
Secretaria Municipal de Administração e Atendimento ao Cidadão
Rua José Antonio Picoral, 79, Centro, Torres/RS, CEP: 95.560-000
Fone: (51) 3626-9150 - site oficial: www.torres.rs.gov.br

ANEXO II – RESULTADO FINAL DAS INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS E NOTAS

Odontólogo com especialização em Odontopediatria (Código 01).

Nome	Cursos	Nota Cursos	Experiências	Nota Exp.	Nota Total	Status da Inscrição
DEBORA SCARIOT	1. **CAPACITAÇÃO PARA CD NO ATENDIMENTO AO PACIENTE ESPECIAL** Carga horária: 480h Validação: Sim 2. **HABILITAÇÃO DA ANALGESIA RELATIVA OU SEDAÇÃO CONSCIENTE** Carga horária: 96h Validação: Sim 3. **APH (ATENDIMENTO**	4,00	1. **GEAP** Período: 03/02/1997 a 02/07/1997 Validação: Sim 2. **RGR** Período: 01/10/2000 a 10/02/2007 Validação: Sim 3. **SIND DOS TRAB INDS FIAÇÃO TEC GALÓPOLIS** Período: 06/01/2014 a 17/12/2014	5,00	9,00	✅ **INSCRIÇÃO HOMOLOGADA**

Documento assinado digitalmente - OLK-E14-7WQ-JD4
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

	PRÉ-HOSPITALAR) Carga horária: 40h Validação: Sim 4. **"SUS"** Carga horária: 40h Validação: Sim		Validação: Sim 4. **INST NACIONAL DE PESQUISA E GESTÃO EM SAÚDE UPA CAXIAS DO SUL** Período: 18/12/2019 a 17/03/2023 Validação: Não Motivo(s): 1. 3.11.2.1 - Irregularidade no modelo físico 5. **PREFEITURA MUNICIPAL ARROIO DO SAL** Período: 13/03/2023 a 30/10/2024 Validação: Não Motivo(s): 1. 3.11.2.1.1 - Irregularidade na declaração Observações: NÃO TEM ASSINATURA DO EMPREGADOR			
PIETRA CONCEICAO FREITAS DE COSTA	**1. Especialização Odontopediatria** Carga horária: 885h Validação: Não Motivo(s): Curso utilizado como	1,00	1. **Essence espaço e saúde** Período: 05/07/2024 a 31/10/2024 Validação: Não Motivo(s):	2,10	3,10	✅ **INSCRIÇÃO HOMOLOGADA**

Documento assinado digitalmente - OLK-E14-7WQ-JD4
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

	requisito 2. **Cirurgia Oral Menor** Carga horária: 120h Validação: Sim		1. 3.11.2.1.1 - Irregularidade na declaração 2. **Prefeitura São João do Sul** Período: 26/05/2021 a 17/02/2023 Validação: Sim			

Odontólogo com especialização para Pacientes com Necessidades Especiais (Código 02).

NÃO HOUVE INSCRIÇÕES PARA A FUNÇÃO.

Documento assinado digitalmente - OLK-E14-7WQ-JD4
Acesse verificador.betha.cloud e insira o código acima.

B | NoPaper

Data de criação do documento: 02/12/2024 às 09:47:16

Assinantes

✓ CARLOS ALBERTO MATOS DE SOUZA

Assinou em 02/12/2024 às 10:05:18 com o certificado avançado da Betha Sistemas e possui a identidade verificada com o CPF ***.456.470-**

Eu, CARLOS ALBERTO MATOS DE SOUZA, estou ciente das normas descritas na Lei nº 14.063/2020, no que se refere aos tipos de assinaturas consideradas como válidas para a prática de atos e interações pelos Entes Públicos.

Veracidade do documento

Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

OLK **E14** **7WQ** **JD4**