



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



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



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	CAPACITAÇÃO PARA CD NO ATENDIMENTO AO PACIENTE ESPECIAL Carga horária: 480h Validação: Sim HABILITAÇÃO DA ANALGESIA RELATIVA OU SEDAÇÃO CONSCIENTE Carga horária: 96h Validação: Sim APH (ATENDIMENTO	4,00	GEAP Período: 03/02/1997 a 02/07/1997 Validação: Sim RGR Período: 01/10/2000 a 10/02/2007 Validação: Sim SIND DOS TRAB INDS FIAÇÃO TEC GALÓPOLIS Período: 06/01/2014 a 17/12/2014	5,00	9,00	 INSCRIÇÃO HOMOLOGADA



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

	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



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

	requisito		1. 3.11.2.1.1 - Irregularidade na declaração			
	2. Cirurgia Oral Menor Carga horária: 120h Validação: Sim		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.

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**