



# Prefeitura Municipal de Doutor Ulysses

## Estado do Paraná

CNPJ - 95.422.911/0001-13

### GABINETE DO PREFEITO

RUA OLIVIO GABRIEL DE OLIVEIRA, 10, CENTRO, CEP 83590-000 – DOUTOR ULYSSES – PR  
CONTATO: 41 – 3664-1214 – EMAIL: [rh@doutorulysses.pr.gov.br](mailto:rh@doutorulysses.pr.gov.br)  
Site oficial na internet: <http://www.doutorulysses.pr.gov.br>

---

#### TESTE SELETIVO 001/2024

#### EDITAL DE DIVULGAÇÃO DO RESULTADO DA PROVA DE TÍTULOS

O Prefeito Municipal de Doutor Ulysses, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, considerando as notas obtidas pelos candidatos na prova teórica; considerando o Edital de Regulamentação:

#### RESOLVE

- 1 – Fica divulgado o resultado da prova de títulos, do Teste Seletivo nº 001/2024, conforme o anexo I deste edital;
- 2 – Poderão ser interpostos recursos contra os resultados constantes neste edital e seu anexo, no dia 15/03/2024;
- 3 - Este Edital entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Doutor Ulysses – PR, 13/03/2024.

  
MOISEIS BRANCO DA SILVA  
PREFEITO MUNICIPAL

---



**Prefeitura Municipal de Doutor Ulysses**  
**Estado do Paraná**

CNPJ - 95.422.911/0001-13

**GABINETE DO PREFEITO**

RUA OLIVIO GABRIEL DE OLIVEIRA, 10, CENTRO, CEP 83590-000 - DOUTOR ULYSSES - PR

CONTATO: 41 - 3664-1214 - EMAIL: [rh@doutorulysses.pr.gov.br](mailto:rh@doutorulysses.pr.gov.br)

Sítio oficial na internet: <http://www.doutorulysses.pr.gov.br>

ANEXO I - EDITAL DE DIVULGAÇÃO DA NOTA DA PROVA DE TÍTULOS

CARGO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE			
ÁREA ESF: SEDE			
NOME	CPF	Nº DE INSCRIÇÃO	NOTA PROVA TÍTULO
TAFNES DA S. HALPES DOS SANTOS	112.198.619-60	11	15,0
PRISCILA DE BARROS ALEXANDRE	083.555.549-65	10	13,5
JAYANE CRISTINA MONTEIRO	120.788.529-02	27	0