



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

R: Bento Gonçalves, nº 335 – Bairro: Centro – CEP: 97650-000  
Fone: (55) 3432-1100 – Fax: (55) 3433-2323

**EDITAL N.º 03**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 17/2023**  
**Secretaria Municipal da Saúde**

**Leonardo Dicson Sanches Betin**, Prefeito Municipal de Itaqui, Estado do Rio Grande do Sul, por meio da Comissão do Processo Seletivo Simplificado, no uso de suas atribuições legais, nos termos do Art. 37 da Constituição Federal e Lei Orgânica Municipal, TORNA PÚBLICO o presente Edital para divulgar o que segue:

**PUBLICAÇÃO FINAL DE INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS**  
**(ordem alfabética)**

**MÉDICO CLÍNICO GERAL - 15 horas**

<b>Nome Completo</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Nº Inscrição</b>
<b>Diego Ludvig Kieling</b>	<b>28/12/1985</b>	<b>11426/2023</b>
<b>Lauren Colpo Tamboreno</b>	<b>08/12/1990</b>	<b>11620/2023</b>
<b>Luis Felipe Bortolotto Ugalde</b>	<b>28/10/1999</b>	<b>11420/2023</b>
<b>Yusnely Perez Nunez</b>	<b>25/05/1990</b>	<b>11439/2023</b>

**MÉDICO CLÍNICO GERAL - 30 horas**

<b>Nome Completo</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Nº Inscrição</b>
<b>Diego Ludvig Kieling</b>	<b>28/12/1985</b>	<b>11434/2023</b>
<b>Lauren Colpo Tamboreno</b>	<b>08/12/1990</b>	<b>11618/2023</b>
<b>Yusnely Perez Nunez</b>	<b>25/05/1990</b>	<b>11424/2023</b>

**MÉDICO GINECOLOGISTA / OBSTETRÍCIA - 12 horas**

<b>Nome Completo</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Nº Inscrição</b>
----------------------	---------------------------	---------------------

**MÉDICO PEDIATRA -12 horas**

<b>Nome Completo</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Nº Inscrição</b>
----------------------	---------------------------	---------------------

**MÉDICO PEDIATRA - 24 horas**

<b>Nome Completo</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Nº Inscrição</b>
----------------------	---------------------------	---------------------



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUI**  
**Estado do Rio Grande do Sul**

R: Bento Gonçalves, nº 335 – Bairro: Centro – CEP: 97650-000  
Fone: (55) 3432-1100 – Fax: (55) 3433-2323

**MÉDICO PSIQUIATRA – 12 horas**

<b>Nome Completo</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Nº Inscrição</b>
----------------------	---------------------------	---------------------

**MÉDICO TRAUMATOLOGISTA - 12 horas**

<b>Nome Completo</b>	<b>Data de Nascimento</b>	<b>Nº Inscrição</b>
<b>Augusto Silveira Lang</b>	<b>05/11/1988</b>	<b>11649/2023</b>

Itaqui/RS, 11 de outubro de 2023.

---

**COMISSÃO ESPECIAL**  
Portaria nº 463/2023

**Eliane dos Santos Pacheco**