prefeitura de PORTO ALEGRE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESCRITÓRIO DE QUALIDADE - HPS/SMS
DESPACHO

À Equipe de Desenvolvimento

Em conformidade com o edital 04/2026- concessão de **bolsa de pós-graduação *lato sensu* Enfermagem em Estomaterapia-** considerando a lista de inscrições homologadas(39660793)declara-se aprovada candidata conforme a seguir:

NOME	**MATRÍCULA**
Theane Alves de Oliveira Marino	1522450

Atenciosamente.

Documento assinado eletronicamente por **Fernanda Silva dos Santos**, **Enfermeiro(a)**, em 08/06/2026, às 09:22, conforme o art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006, e o Decreto Municipal 18.916/2015.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site http://sei.procempa.com.br/autenticidade/seipmpa informando o código verificador **39662653** e o código CRC **85E5EDEC**.