

ANEXO IV - SOLICITAÇÕES DE ATENDIMENTO ESPECIAL PARA PROVA PRESENCIAL

#	INSCRIÇÃO	NOME	VAGA	CONDIÇÃO	RESULTADO
1	0050198	CLEIDE BONFIM SANTOS PASSOS DA SILVEIRA	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ZONA URBANA	SABATISTA	DEFERIDO
2	0050263	MAIARA NASCIMENTO PEIXOTO	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ZONA URBANA	SABATISTA	DEFERIDO