

**CONFIRMAÇÃO DOS CANDIDATOS POR CPF PARA AVALIAÇÃO ESCRITA PROCESSO
SELETIVO EDITAL Nº 34/2024 – ENFERMEIRO CLINICO**

DATA DA AVALIAÇÃO ESCRITA 11/04/2024

HORÁRIO: 08:00

LOCAL: AV. VALE DO SOL, 4579 – VALE DO SOL, VOTUPORANGA.

CPF
351.***.***.63
493.***.***.08
459.***.***.94
284.***.***.39
073.***.***.54
452.***.***.24
464.***.***.01
460.***.***.16
125.***.***.77
401.***.***.88
334.***.***.46
464.***.***.11
258.***.***.41
463.***.***.76
475.***.***.35
320.***.***.22
073.***.***.07
417.***.***.92
153.***.***.45
380.***.***.28
493.***.***.12
432.***.***.83
215.***.***.67
447.***.***.94
458.***.***.61
370.***.***.24
169.***.***.31
312.***.***.07
455.***.***.81
420.***.***.73
305.***.***.12
363.***.***.55
429.***.***.05
387.***.***.19
437.***.***.02

489.***.***.83
419.***.***.65
445.***.***.74
213.***.***.60
490.***.***.31
291.***.***.05
225.***.***.03
311.***.***.67
424.***.***.50