

NÚCLEO DE ATENÇÃO À SAÚDE



CONFIRMAÇÃO DOS CANDIDATOS POR CPF APROVADOS PARA AVALIAÇÃO ESCRITA PROCESSO SELETIVO EDITAL № 07/2023 - FARMACEUTICO

DATA DA AVALIAÇÃO ESCRITA: 09/02/2023

HORÁRIO: 10 H

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

CPF
381.***.***.70
347.***.***.03
344.***.***.70
391.***.***.06
478.***.***.23
245.***.***.66
379.***.***.75
421.***.***.18
407.***.***.07
478.***.***.11
364.***.***.90
089.***.***.60
376.***.***.47