



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE NOVA ALIANÇA DO IVAÍ

ESTADO DO PARANÁ

ANEXO ÚNICO DO EDITAL N.º 02.003/2019 - DEFERIMENTO DAS ISENÇÕES
TESTE SELETIVO SIMPLIFICADO N.º 003/2019

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE		
INSCRIÇÃO	NOME	TIPO
36531	CLEBERSON DUTRA DOS SANTOS	CadÚnico
36511	FERNANDA PEREIRA RAMALHO	CadÚnico
36539	PAULO HENRIQUE DE ALMEIDA	CadÚnico
36543	ROSANA FERREIRA DA SILVA	CadÚnico
36521	TATIANE RIBEIRO CAVALCANTE	CadÚnico

