

**CONFIRMAÇÃO DOS CANDIDATOS POR CPF PARA AVALIAÇÃO ESCRITA PROCESSO
SELETIVO EDITAL Nº 04/2024 – ENFERMEIRO CLINICO**

DATA DA AVALIAÇÃO ESCRITA 15/01/2024

HORÁRIO: 15h

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

CPF
351.***.***.63
369.***.***.01
284.***.***.39
055.***.***.66
125.***.***.77
309.***.***.85
345.***.***.05
401.***.***.88
351.***.***.21
343.***.***.06
481.***.***.74
456.***.***.51
369.***.***.30
051.***.***.30
030.***.***.10
073.***.***.07
051.***.***.27
462.***.***.67
380.***.***.28
219.***.***.16
217.***.***.98
364.***.***.71
370.***.***.24
493.***.***.63
460.***.***.64
366.***.***.80
421.***.***.93
434.***.***.18
399.***.***.06
445.***.***.74
282.***.***.23
422.***.***.01
379.***.***.58
133.***.***.84
490.***.***.31

291.***.***.05

222.***.***.36
