

**CONFIRMAÇÃO DOS CANDIDATOS POR CPF APROVADOS PARA AVALIAÇÃO ESCRITA
PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº 43/2024 – AUXILIAR ODONTOLÓGICO**

DATA DA AVALIAÇÃO ESCRITA: 06/06/2024

HORÁRIO: 09H

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

CPF
490.***.***.98
555.***.***.40
424.***.***.84
494.***.***.16
386.***.***.39