

CONFIRMAÇÃO DOS CANDIDATOS POR CPF PARA AVALIAÇÃO ESCRITA

PROCESSO SELETIVO

EDITAL Nº 19/2026 – AUXILIAR E TECNICO DE ENFERMAGEM

DATA DA AVALIAÇÃO ESCRITA: 08/04/2026

HORÁRIO: 12H00

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

CPF
422.***.***-07
332.***.***-42
005.***.***-85
351.***.***-33
468.***.***-02
427.***.***-00
459.***.***95
400.***.***-02
378.***.***-24
556.***.***-01
450.***.***-38
592.***.***-61
353.***.***-45
494.***.***-46
223.***.***-40
453.***.***-08
034.***.***-80
217.***.***-13
413.***.***-70
222.***.***-16
468.***.***-74
435.***.***-93
416.***.***-41
358.***.***-05