

CONFIRMAÇÃO DOS CANDIDATOS POR CPF PARA AVALIAÇÃO ESCRITA**PROCESSO SELETIVO****EDITAL Nº 01/2026 – AUX. E TÉC. DE ENFERMAGEM****DATA DA AVALIAÇÃO ESCRITA: 20/01/2026****HORÁRIO: 09H00****LOCAL: AV. VALE DO SOL, 4579 – VALE DO SOL, VOTUPORANGA.**

CPF
90.***.***-76
427.**.***-00
452.**.***-18
397.**.***-84
247.**.***-39
311.**.***-84
366.**.***-47
254.**.***-75
080.**.***-94
458.**.***-96
359.**.***-78
148.**.***-05
394.**.***-54
019.**.***-21
389.**.***-79
232.**.***-03
318.**.***-29
421.**.***-71
896.**.***-68
279.***.***-17
004.**.***-75
358.**.***-05
454.**.***-54
421.**.***-93