

**CONFIRMAÇÃO DOS CANDIDATOS POR CPF PARA AVALIAÇÃO ESCRITA PROCESSO  
SELETIVO EDITAL Nº 07/2025 – AUX. E TEC. DE ENFERMAGEM**

**DATA DA AVALIAÇÃO ESCRITA: 29/01/2025 às 9h00**

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

**LEVE SEU DOCUMENTO E SUA CANETA.**

CPF
700.***.***.05
400.***.***.58
141.***.***.35
321.***.***.00
080.***.***.94
412.***.***.00
421.***.***.03
430.***.***.17
52.***.***.00
556.***.***.01
351.***.***.93
121.***.***.50
133.***.***.90
216.***.***.75
362.***.***.70
216.***.***.98
456.***.***.00
346.***.***.71
342.***.***.39
428.***.***.06
019.***.***.21