

**RESULTADO FINAL DAS PROVAS OBJETIVAS (PESSOAS COM DEFICIÊNCIA)**

001 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE – SEDE

Inscrição	Candidato	P1	P2	P3	P4	Nota	Situação
-----------	-----------	----	----	----	----	------	----------

*Não houve Aprovados / Classificados para este cargo.*