

SOLICITAÇÕES DE ISENÇÃO

INSCRIÇÃO	NOME	VAGA	JUSTIFICATIVA	TIPO	RESULTADO
0000590	AMANDA DUARTE BERALDO MARTINS	13 - NUTRICIONISTA - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato não comprovou através de documentos a condição de isento.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000420	ANA GABRIELA DE SOUZA BORGES	8 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 01 (ZONA URBANA) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato não comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição. Falta de comprovação dos requisitos.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000570	ANA PAULA RODRIGUES	16 - AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato não comprovou através de documentos a condição de isento.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000790	BRUNA SILVA COSTA	9 - EDUCADOR FÍSICO - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato enviou os documentos comprobatórios fora do prazo. O prazo para envio ou protocolo dos documentos era dia 24/11/2017.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000930	CAMILA VIEIRA QUALIOTTO	11 - FONOAUDIÓLOGO - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato NÃO comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição, que percebam até um salário mínimo e meio ou se encontrem desempregados.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000770	CYNTHIA OLIVEIRA DE TOLEDO	10 - FISIOTERAPEUTA - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato não comprovou através de documentos a condição de isento.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000290	DIEGO FIGUEIREDO DIAS	14 - PSICÓLOGO - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato não comprovou através de documentos a condição de isento.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000060	FERNANDA NAYARA AVELINO	8 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 01 (ZONA URBANA) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição.	Hipossuficiência Financeira	DEFERIDO
0000440	FRANCIELE CRISTINA PEREIRA	8 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 01 (ZONA URBANA) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição.	Hipossuficiência Financeira	DEFERIDO
0001050	GABRIELA MARA DE OLIVEIRA CAETANO	14 - PSICÓLOGO - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição.	Hipossuficiência Financeira	DEFERIDO
0000610	GISLAINE DA SILVA CARVALHO	7 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 07 (ZONA RURAL) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato não comprovou através de documentos a condição de isento.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000500	GISLAINE GONCALVES VILELA	8 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 01 (ZONA URBANA) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição.	Hipossuficiência Financeira	DEFERIDO
0000780	HADASSA MEIRELES MIRANDA	14 - PSICÓLOGO - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato não comprovou através de documentos a condição de isento.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000040	HELEN CRISTINA DA SILVA	8 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 01 (ZONA URBANA) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição.	Hipossuficiência Financeira	DEFERIDO
0000180	JHONATAN MARCOS DA SILVA	7 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 07 (ZONA RURAL) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato não comprovou através de documentos a condição de isento.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000030	JULIA CATARINE MENDES DE SOUZA	8 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 01 (ZONA URBANA) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição.	Hipossuficiência Financeira	DEFERIDO
0000080	KELLY CRISTINA DOS SANTOS BORGES	8 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 01 (ZONA URBANA) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição.	Hipossuficiência Financeira	DEFERIDO

SOLICITAÇÕES DE ISENÇÃO

0000460	LETÍCIA SILVA COSTA	13 - NUTRICIONISTA - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato enviou os documentos comprovatórios fora do prazo. O prazo para envio ou protocolo dos documentos era dia 24/11/2017 e foi entregue pelos correios no dia 27/11/2017.	Hipossuficiência Financeira	INDEFERIDO
0000260	ROSIENE ANA OLIVEIRA DA PAZ	8 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - MICROÁREA 01 (ZONA URBANA) - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	-	Hipossuficiência Financeira	CANCELADO
0000840	WENDERSON HARLLEY ASSIS CURVELLO	14 - PSICÓLOGO - SÃO SEBASTIÃO DA BELA VISTA	O candidato comprovou os requisitos para a isenção da taxa de inscrição.	Hipossuficiência Financeira	DEFERIDO