



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO NORTE DO PARANÁ – CISNOP

**ANEXO I DO EDITAL DE DEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES
CONDIÇÕES ESPECIAIS E PcD
CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2015**

NOME	INSCRICAO	CARGO	CONDICAO
POLLIANNA BONACIN GRACIANO	0143311029	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Prova ampliada (Font 25)
EDINADJA DA SILVA SANTOS	0273716029	CONTADOR	Lactante

NOME	INSCRIÇÃO	CARGO	RESERVA
MARIA OLINDA FERNANDES PINTO MONICA	0266203029	ATENDENTE	Pessoa com Deficiência
JULIO CEZAR DA SILVA	0053611029	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Pessoa com Deficiência
GUILHERME AUGUSTO MARTINS DOS SANTOS	0062211029	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Pessoa com Deficiência
MATHEUS BONACIN GRACIANO	0155511029	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Pessoa com Deficiência
WALFRIDO PRIZON JUNIOR	0236102029	PORTEIRO/VIGIA	Pessoa com Deficiência