

SELEÇÃO SIMPLIFICADA PREFEITURA MUN. DE OLINDA - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Resultado Preliminar das Vagas Reservadas - Candidatos Inaptos por Ordem Alfabética - Sou mãe, tutor(a) ou responsável legal por criança ou adolescente com doença grave ou incapacitante.

REGIÃO: OLINDA

CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar do Desenvolvimento Infantil (ADI)

Nº	CARGO	NOME	MATRÍCULA	PESSOA COM DEFICIÊNCIA	MODALIDADE	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
----	-------	------	-----------	------------------------	------------	-----------	----------	------------

Não houve candidatos inaptos para este cargo.

CARGO/FUNÇÃO: Auxiliar de Desenvolvimento dos Estudantes com Deficiência e/ou Transtorno Global do Desenvolvimento (ADEDTGD)

Nº	CARGO	NOME	MATRÍCULA	PESSOA COM DEFICIÊNCIA	MODALIDADE	PONTUAÇÃO	SITUAÇÃO	OBSERVAÇÃO
----	-------	------	-----------	------------------------	------------	-----------	----------	------------

Não houve candidatos inaptos para este cargo.