



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
CNPJ 15.023.914/0001-45

EDITAL DE SELETIVO PÚBLICO N. 01/2018
EDITAL COMPLEMENTAR N. 02/2018

A Prefeitura Municipal de Araputanga e o Presidente da Comissão Organizadora do Seletivo Público n.01/2018, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVEM

1º - Em atendimento ao Cronograma do Edital de Seletivo Público n. 01/2018, **Item 4**, “**B**”, da Prefeitura Municipal de Araputanga - MT, **DIVULGAR** a relação dos pedidos de Isenção de Taxas Deferidas e Indeferidas conforme segue:

a) **ANEXO I - RELAÇÃO DOS CANDIDATOS COM TAXA DE INSCRIÇÃO DEFERIDA**

b) **ANEXO II - RELAÇÃO DOS CANDIDATOS COM TAXA DE INSCRIÇÃO INDEFERIDA**

2º - Nos termos do “Item 12” e seus Subitens do Edital do Seletivo Público n. 01/2018, da Prefeitura Municipal de Araputanga – MT, fica em vigência o prazo legal de recursos quanto ao conteúdo deste Edital Complementar a partir de sua publicação. O prazo legal de recursos fica compreendido entre os dias **05/09/2018 à 06/09/2018**, obedecendo as regras do Edital de Abertura.

3º - Este Edital Complementar encontra-se a disposição dos interessados no Quadro Mural da Prefeitura Municipal de Araputanga/MT, e no endereço eletrônico: **www.araputanga.mt.gov.br**, a partir desta data.

Araputanga – MT, 04 de Setembro de 2018.

JOEL MARINS DE CARVALHO
Prefeito Municipal

SÉRGIO LUIZ PIRES SALOMÉ
Presidente da Comissão

MARIA DE FATIMA NEVES
Membro

DAIANY SOUZA LIMA
Membro

Rua Antenor Mamedes, nº 911 – Fone/Fax (65) 3261-1736
CEP 78.260-000 – Araputanga – Mato Grosso
e-mail: gabinete@araputanga.mt.gov.br





Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
CNPJ 15.023.914/0001-45

ANEXO I
RELAÇÃO DOS CANDIDATOS COM TAXA DE INSCRIÇÃO DEFERIDA

QTDE	CANDIDATO	CPF	CARGO	MOTIVO
01	<u>Maralice vascoceles de Souza</u>	046.079.991-64	Agente de combate a Endemias	Atendimento as exigências do Edital.
02	<u>Lisllayne Vieira Januario</u>	061.077.751-37	Agente de combate a Endemias	Atendimento as exigências do Edital.
03	<u>Francisca Josileide Moura Perez</u>	834.531.211-04	Agente de combate a Endemias	Atendimento as exigências do Edital.
04	<u>Marcia Xavier Das Chagas</u>	559.018.082-15	Agente de combate a Endemias	Atendimento as exigências do Edital.
05	<u>Lucas Camargo Borges</u>	061.841.881-43	Agente de combate a Endemias	Atendimento as exigências do Edital.
06	<u>Valeria Gonsalves Lima da Silva</u>	033.758.191-61	Agente de combate a Endemias	Atendimento as exigências do Edital.
07	<u>Regina Gontijo de Mendonça Azevedo</u>	482.155.461-53	Agente de combate a Endemias	Atendimento as exigências do Edital.
08	<u>Kassio José Correa de Araujo</u>	060.944.241-40	Agente de combate a Endemias	Atendimento as exigências do Edital.
09	<u>Dagma Moreira do Nascimento</u>	627.614.121-68	Agente de combate a Endemias	Atendimento as exigências do Edital.
10	<u>Marcelo Santos de Almeida</u>	006.657.585-02	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.
11	<u>Sueli Ribeiro da Silva</u>	878.704.281-91	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.
12	<u>Mirian Lima dos Santos</u>	938.667.201-49	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.
13	<u>Daiane Clementino Mamedes</u>	033.930.751-01	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.
14	<u>Leticia dos Santos Temotio</u>	057.539.461-78	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.
15	<u>Andressa Marques de Oliveira</u>	063.432.381-40	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.
16	<u>Maiza Santana dos Santos</u>	010.401.271-42	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.
17	<u>Valeria Borges Ferreira</u>	010.134.061-33	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.
18	<u>Edna Maria Camargo</u>	002.621.131-98	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.
19	<u>Elizabete Souza de Oliveira</u>	001.385.911-05	Agente Comunitário de Saúde	Atendimento as exigências do Edital.

Rua Antenor Mamedes, nº 911 – Fone/Fax (65) 3261-1736
CEP 78.260-000 – Araputanga – Mato Grosso
e-mail: gabinete@araputanga.mt.gov.br





Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
CNPJ 15.023.914/0001-45

ANEXO II
RELAÇÃO DOS CANDIDATOS COM TAXA DE INSCRIÇÃO INDEFERIDA

QTDE	CANDIDATO	CPF	CARGO	MOTIVO
01	<u>Joyce Santos Pres</u>	038.794.851-19	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
02	<u>Geise Lopes Tosta</u>	052.284.301-80	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
03	<u>Valdineia da Silva Santos</u>	004.189.951-25	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
04	<u>Raiane de Fatima Rodrigues</u>	035.570.881-70	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
05	<u>Elaine Moraes da Cruz</u>	054.714.711-21	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
06	<u>Marly Alves da Silva</u>	000.823.651-80	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
07	<u>Davara Lisboa Ramalho</u>	062.123.461-35	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
08	<u>Almenis Candida de Moraes</u>	024.755.191-00	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
09	<u>Creonice Sampaio da Silva</u>	016.062.311-11	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
10	<u>Cleide Sampaio da Silva</u>	905.716.731-04	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
11	<u>Maria Aparecida de Oliveira Silva Gomes</u>	003.007.151-88	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
12	<u>Andreolina Ribeiro dos Santos</u>	003.737.441-96	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
13	<u>Carolayne Danila Araujo dos Reis</u>	060.602.361-54	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
14	<u>Jocelia Santos Silva</u>	626.733.351-53	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
15	<u>Silvania Fidelis Gonçalves</u>	014.507.701-26	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
16	<u>Anita Ines Pereira dos Santos</u>	496.204.441-91	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.
17	<u>Natacha Kimberly Souza</u>	037.716.191-81	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL.

Rua Antenor Mamedes, nº 911 – Fone/Fax (65) 3261-1736
CEP 78.260-000 – Araputanga – Mato Grosso
e-mail: gabinete@araputanga.mt.gov.br





Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
CNPJ 15.023.914/0001-45

18	<u>Marcia Soares Freitas</u>	019.140.991-09	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
19	<u>Juliana da Silva Lopes</u>	026.038.411-90	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
20	<u>Annekeren da Silva Farias</u>	060.871.351-11	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
21	<u>Maria Silene da Gama teles</u>	979.019.701-20	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
22	<u>Sabrina Santana Silva</u>	042.872.491-43	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
23	<u>Lucélia de Souza Moreira Alves</u>	031.326.461-99	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
24	<u>Keila Priscila da cruz</u>	038.562.501-40	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
25	<u>Jessica Santos Stevanato</u>	703.961.891-56	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
26	<u>Patricia da Silva Meira Mendes</u>	014.420.181-00	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
27	<u>Franciele Pereira de Souza</u>	057.518.651-89	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
28	<u>Cassia Rafaela Honorato Moreira</u>	037.846.091-98	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
30	<u>Lilian Regina Souza Santos</u>	049.570.391-51	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
31	<u>Denise Lima dos Santos</u>	013.973.851-70	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
32	<u>Sonia Timm Machado</u>	002.551.611-66	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
33	<u>Gleisimery dos Santos Vieira Ribeiro</u>	037.812.131-61	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
34	<u>Sandra Maria da Gama</u>	907.593.701-68	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
35	<u>Vanilda Bernado Rodrigues</u>	039.408.661-99	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
36	<u>Vera Lucia Rodrigues</u>	446.032.231-53	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
37	<u>Marina Eterna de Lima</u>	559.428.901-10	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
38	<u>Daiane Alves Ferreira</u>	039.323.801-69	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL

Rua Antenor Mamedes, nº 911 – Fone/Fax (65) 3261-1736
CEP 78.260-000 – Araputanga – Mato Grosso
e-mail: gabinete@araputanga.mt.gov.br





Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
CNPJ 15.023.914/0001-45

				EDITAL
39	<u>Pamela Cristina Santana da Silva</u>	070.724.991-05	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
40	<u>Andreia Ribeiro Vieira</u>	036.228.801-12	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
41	<u>Sirlei Pereira de Freitas</u>	035.506.171-60	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
42	<u>Lais Alves Godoy</u>	047.375.311-11	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
43	<u>Celia Aparecida Heleno da Silva</u>	593.989571-91	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
44	<u>Jucelene Lima da Silva</u>	650.092.741-91	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
45	<u>Vanessa Teixeira de Souza</u>	050.884.501-76	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
46	<u>Leticia de Souza Braz</u>	062.072.651-22	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
47	<u>Valdete Vieira da Silva</u>	887.910.251-68	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
48	<u>Marcieli Ferreira da Silva</u>	047.680.541-45	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
49	<u>Claudia Leal Jardim</u>	036.731.741-93	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
50	<u>Cleilhi Sampaio Benicio</u>	036.812.551-30	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
51	<u>Lucilvania Paula da Silva</u>	033.112.251-04	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
52	<u>Vanise aparecida da Silva</u>	035.526.601-60	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
53	<u>Agnes da Silva Santos</u>	621.449.281-34	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
54	<u>Jefferson Vinicius Pereira Lebrão</u>	026.773.221-02	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
55	<u>Irene Aparecida Coronel Rios</u>	990.118.161-53	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
56	<u>Elenice Oliveira da Silva Carmelo</u>	821.118.631-49	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
57	<u>Osilia da Silva oliveira</u>	522.942.341-20	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL

Rua Antenor Mamedes, nº 911 – Fone/Fax (65) 3261-1736
CEP 78.260-000 – Araputanga – Mato Grosso
e-mail: gabinete@araputanga.mt.gov.br





Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
CNPJ 15.023.914/0001-45

58	<u>Shirley Lima de Tolda Torres</u>	567.719.081-00	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
59	<u>Ana Carla Ferreira da Silva</u>	026.040.081-57	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
60	<u>Eva Aparecida Ladeia</u>	012.668.521-58	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
61	<u>Maria de Souza Rosa Silva</u>	275.709.401-72	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
62	<u>Gabrielli Santos Soares</u>	703.961.111-22	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
63	<u>Edileuza Cristino de Souza</u>	024.824.061-70	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
64	<u>Joao Vittor Silva de Almeida</u>	061.591.221-42	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
65	<u>Mariuza Lima da Silva</u>	513.094.161-68	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
67	<u>Carla Raffaella Souza Januario</u>	037.716.201-98	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
68	<u>Natieli de Jesus Correa</u>	054.717.041-69	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
69	<u>Eliane Moraes da Cruz</u>	054.714.841-00	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
70	<u>Fernanda Aparecida Coronel Brinquedo</u>	060.554.021-73	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
71	<u>Thatielle Silva Schiavinato</u>	022.488.221-03	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
72	<u>Aparecida Andrade Duarte Alves</u>	469.118.631-04	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
73	<u>Mariana Gonçalves Silva</u>	030.385.951-28	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
74	<u>Emily Oliveira Silva</u>	060.911.911-79	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
75	<u>Marcia Rodrigues de Oliveira</u>	966.690.551-53	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
76	<u>Sergio dos Reis Soares</u>	005.885.181-07	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
77	<u>Joana Dark Rosa Prates</u>	834.540.981-49	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
78	<u>Jhonatan Wilhan da Silva Alves</u>	063.031.071-84	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL

Rua Antenor Mamedes, nº 911 – Fone/Fax (65) 3261-1736
CEP 78.260-000 – Araputanga – Mato Grosso
e-mail: gabinete@araputanga.mt.gov.br





Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
CNPJ 15.023.914/0001-45

				EDITAL
79	<u>Sonia Lima dos Santos</u>	009.213.881-01	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
80	<u>Lucilene Teodoro Moreira</u>	632.556.341-72	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
81	<u>Ravara da Silva Santos Marques</u>	023.127.091-71	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
82	<u>Diones Alves Nunes</u>	054.043.901-07	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
83	<u>Fabio Pereira de Souza</u>	880.668.478-23	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
84	<u>Sonia Maria da Gama</u>	038.794.821-01	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
85	<u>Kezia Nestor Perez</u>	704.950.271-54	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
86	<u>Vilzimar Rodrigues Ferreira</u>	019.692.121-01	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
87	<u>Felipe dos Santos Lebrão</u>	026.773.211-22	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
88	<u>Elaine Cristina de Oliveira Cruz</u>	019.410.271-80	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
89	<u>Libia Pereira Gontijo</u>	005.362.341-08	Agente Comunitário de Saúde	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
90	<u>Adriana Campos Lima</u>	019.526.891-12	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
91	<u>Wérik Luis da Silva Neto</u>	060.615.981-90	Agente de combate a Endemias	AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
92	<u>Lara Lis Fernandes da Silva</u>	061.067.951-18	Agente Comunitário de Saúde	NÃO ATENDEU O SOLICITADO AUSÊNCIA DE COMPROVANTES CONFORME PREVISTO NO Item 6.1.6 "I" DO EDITAL
93	<u>Thays da Silva Morales</u>	035.506.161-98	Cargo não Informado	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
94	<u>Bruna Tamires Reis da Costa</u>	057.622.721-84	Agente Comunitário de Saúde	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
95	<u>Lais Andressa de Jesus Santos</u>	062.658.671-21	Agente Comunitário de Saúde	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
96	<u>Dianalice Ribeiro dos Santos</u>	830.547.311-20	Agente Comunitário de Saúde	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
97	<u>Luzia Joana de Carvalho</u>	018.657.681-11	Agente de combate a Endemias	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
98	<u>Andressa Bortoloti Souza</u>	057.184.261-55	Cargo não Informado	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
99	<u>Rosa Maria Bortoloti Souza</u>	007.444.891-99	Cargo não Informado	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
100	<u>Luzenir Conceição da Silva Souza</u>	551.512.211-91	Agente de combate a Endemias	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.

Rua Antenor Mamedes, nº 911 – Fone/Fax (65) 3261-1736
CEP 78.260-000 – Araputanga – Mato Grosso
e-mail: gabinete@araputanga.mt.gov.br





Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPUTANGA
CNPJ 15.023.914/0001-45

101	<u>Leiliane Ferreira da Silva</u>	039.147.611-48	Agente de combate a Endemias	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
102	<u>Bruna Rodrigues</u>	057.887.991-39	Cargo não Informado	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
103	<u>Edmar Venancio Ferreira</u>	012.109.141-40	Cargo não Informado	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
104	<u>Vanessa Santiago Schiavinato</u>	068.792.971-70	Agente de combate a Endemias	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
105	<u>Mariane Ventura Nogueira Crispin</u>	060.390.511-08	Agente de combate a Endemias	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.
106	<u>Maria Conceição da Silva</u>	036.363.701-03	Agente de combate a Endemias	NÃO ATENDEU O SOLICITADO NO ITEM 6.1.7 DO EDITAL.

Araputanga – MT, 04 de Setembro de 2018.

JOEL MARINS DE CARVALHO
Prefeito Municipal

SÉRGIO LUIZ PIRES SALOMÉ
Presidente da Comissão

MARIA DE FATIMA NEVES
Membro

DAIANY SOUZA LIMA
Membro

Rua Antenor Mamedes, nº 911 – Fone/Fax (65) 3261-1736
CEP 78.260-000 – Araputanga – Mato Grosso
e-mail: gabinete@araputanga.mt.gov.br

