

ANEXO - RELATÓRIO DE NOTAS DA PROVA OBJETIVA
01 - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

NOME	INSCRIÇÃO	PORT	MAT	LEG	CE	PONTOS	RESULTADO	PRESENTE/AUSENTE
BRUNA LUCIANE DA SILVA DE ÁVILA	0001009	5,00	6,90	2,40	5,30	19,60	Reprovado	Presente
FABIANA DEPPERMAN GIRONDI	0001013	15,00	11,50	2,40	13,25	42,15	Reprovado	Presente
GABRIELI CAMILA VEDDOY DA ROSA ZIMMER	0001005	-	-	-	-	-	Reprovado	Ausente
IDALICIO JOSÉ SCHOSSLER	0001006	10,00	13,80	4,80	10,60	39,20	Reprovado	Presente
JAIRO ANTONIO MARIA VEDDOY	0001022	15,00	4,60	9,60	15,90	45,10	Reprovado	Presente
JOANA METZ	0001020	15,00	20,70	0,00	31,80	67,50	Reprovado	Presente
JOICE KATIELI SAUTER BARBOSA	0001007	17,50	16,10	9,60	15,90	59,10	Aprovado	Presente
JULIANA VEDDOY DA ROSA	0001021	17,50	13,80	7,20	26,50	65,00	Aprovado	Presente
KELLY RAÍSSA KRUGER	0001012	15,00	13,80	4,80	21,20	54,80	Aprovado	Presente
MIRNA STELLO SCHMITZ	0001018	12,50	23,00	2,40	21,20	59,10	Aprovado	Presente
NARA PAULA SCHMEIER	0001025	22,50	20,70	7,20	18,55	68,95	Aprovado	Presente
SUELLE HEPP HOFSTAETTER	0001014	22,50	13,80	2,40	21,20	59,90	Aprovado	Presente
TAINARA LUIZA SCHMITZHAUS ECKHARDT	0001002	17,50	13,80	4,80	15,90	52,00	Aprovado	Presente
VANESSA TRESSOLDI SCHNEIDER	0001019	20,00	13,80	2,40	21,20	57,40	Aprovado	Presente