

## INSCRIÇÕES VALIDADAS PARA O CURSO INTRODUTÓRIO DE AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE

ORDEM	DATA/HORARIO	NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME COMPLETO
1.	9/27/2024 17:30:31	12400096	ANA CLÁUDIA DA SILVA SOUZA
2.	9/30/2024 8:25:38	12400719	BÁRBARA ALVES DE OLIVEIRA SILVA
3.	9/30/2024 12:36:13	12400918	ELVA GLÓRIA AZCONA ACOSTA
4.	9/26/2024 17:55:22	12400303	EVALNETE FERREIRA MATOS
5.	10/04/2024 17:41	12400919	EVANICE RAMOS DE ALMEIDA
6.	9/26/2024 16:23:30	12400603	EVANINA MARIA DE SOUZA
7.	9/26/2024 22:59:57	12400051	FLÁVIO FRANÇA GOMES
8.	9/26/2024 15:12:36	12400024	LORRANE CORTES VIEIRA
9.	10/04/2024 21:37	12400047	MARIA APARECIDA FERREIRA DE SOUZA
10.	9/28/2024 9:58:21	12400026	MILENA ALVES DOS SANTOS
11.	9/26/2024 15:04:25	12400016	PATRÍCIA KARINA DOS SANTOS FERREIRA
12.	9/26/2024 22:35:14	12400022	THALIA RAMOS ABADIA
13.	9/26/2024 16:08:07	12400598	VALDIZIA PINHEIRO DE OLIVEIRA

Os recursos poderão ser enviados do dia 07 á 08 de Outubro de 2024 através do e-mail: [agentedesaudecursos2024@gmail.com](mailto:agentedesaudecursos2024@gmail.com), **só serão aceitos recursos em que o candidato apresente o comprovante de inscrição.**

**Cristalina, 07 de Outubro 2024.**

**MAYCON  
DOUGLAS  
SANTANA  
GONCALVES  
:02287916180**

Assinado digitalmente por  
MAYCON DOUGLAS SANTANA  
GONCALVES:02287916180  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC  
SOLUTI Multipla v5, OU=  
11097470000131, OU=Presencial,  
OU=Certificado PF A1, CN=  
MAYCON DOUGLAS SANTANA  
GONCALVES:02287916180  
Razão: Eu sou o autor deste  
documento  
Localização:  
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0



# CRISTALINA

**Maycon Douglas Santana Gonçalves**  
Secretário Municipal de Saúde e Vigilância em Saúde  
Decreto 24.882/2024