

Lista de Inscritos Deferidas

2.10. No ato da inscrição, o candidato deverá informar todos os dados.

2.11. O candidato ao cargo de Agente Comunitário de Saúde (ACS), deverá residir na área da comunidade de Saúde em que atuar, desde a data da publicação do edital do processo seletivo público; em atenção a Lei Federal nº 11.350/2006, alterada pela Lei nº 13.595/2018. O candidato aprovado, que mudar de endereço, indo residir fora da área de abrangência do PSF para o qual prestou o Processo Seletivo, perderá o Direito à Contratação.

2.12. O candidato ao cargo de ACS, **para comprovar residência na área da comunidade em que for atuar**, deverá, no Ato da Inscrição, anexar comprovante de endereço no nome do candidato, dos pais ou declaração de residência redigida a próprio punho. O comprovante de endereço (água, luz, extrato bancário, outros) deverá vir com data não superior a 90 (noventa) dias, ou seja, de Dezembro/2018 até data atual.

2.13. No **ANEXO VIII** possui a lista das unidades dos PSF no município de Araporã/MG e os respectivos endereços que cada PSF faz a cobertura.

2.14. O candidato é o único responsável pela informação concedida no ato da inscrição via internet. E caso se inscreva para o cargo de Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate às Endemias incompatível, não será contratado após o ato convocatório.

2.15. A confirmação da inscrição estará disponível no site: www.absconcurso.com.br e www.arapora.mg.gov.br, em até 05 (cinco) dias úteis após encerramento das inscrições;

2.16. **Não serão aceitas inscrições condicionais, e o pagamento deve ser efetuado através da rede bancária: caixa eletrônico, via internet, correspondentes bancários, loterias, agências dos correios.**

2.17. Não serão aceitas inscrições com documentação e informações incompletas, tampouco serão aceitos pagamentos por depósito em caixa eletrônico, via postal, fac-símile (fax), transferência ou depósito em conta corrente, DOC, ordem de pagamento, condicional e/ou extemporâneos ou por qualquer outra via que não as especificadas neste Edital.

2.18. Na falta da Carteira de Identidade, poderá ser informado outro documento de igual valor legal, desde que contenha, no mínimo, a fotografia, a assinatura e a filiação do candidato e deverá apresentá-lo no dia da realização da prova escrita, não sendo permitida fazer a prova sem a apresentação destes.

2.19. A inscrição se efetiva mediante preenchimento da ficha de inscrição e consequente registro oficial de recebimento da Ficha de Inscrição nos termos citados e posterior pagamento da taxa de inscrição.

2.20. O candidato que não constar na lista de inscrição oficial deverá entrar imediatamente em contato através do e-mail **contato@absconcurso.com.br**, para a confirmação da sua inscrição, sob pena de desclassificação no Processo Seletivo. O prazo final está descrito no **ANEXO II**.

2.21. O candidato que não constar na Lista Oficial do Processo Seletivo não realizará prova. Salvo na Hipótese em que o mesmo tenha feito o pagamento da taxa de inscrição até a data do vencimento do boleto, somente apresentar o comprovante para a coordenação o mesmo irá fazer a prova.

2.22. Somente serão aceitas as inscrições cujo pagamento apresente o exato valor da taxa de inscrição do cargo a que se refere, conforme o disposto no **ANEXO I** deste Edital.

Agentes Comunitários de Endemias-ACE

Nº INSC	CANDIDATO	CPF
1445996	Ana Paula Pains Ferreira De Araujo	018.701.686-07
1445012	Bruno Antoniopereira Da Cruz	098.002.026-33
1444864	Fellipe Jordane Do Nascimento Pereira	131.421.396-21
1445380	Jose Claudio Gomes Da Silva Cruz	136.225.216-60
1445990	Katiuscia Santos Ferreira De Oliveira	053.299.206-71
1444965	Kevin Lucas Cardoso Barbosa	113.271.506-70
1444880	Nelma Conceicao De Oliveira	853.587.621-91
1444827	Rafael Pereira Ribeiro	126.287.126-36
1444685	Regiane Oliveira Da Silva Santos	857.644.615-45
1444825	Renato Pereira Ribeiro	107.968.246-57
1444987	Rogeria Sousa Carvalho Aguiar	010.991.821-58

Agentes Comunitários de Saúde-ACS – Zona Rural (PSF 3 – Eleuza Maria de Oliveira)

Nº INSC	CANDIDATO	CPF
1444497	Daiane de Oliveira Silva	103.970.016-06
1445170	Deiviane Oliveira Silva	113.878.116-90
1445294	Marisa Cristina De Souza	605.176.541-72
1444575	Patricia Campos De Andrade De Souza	294.729.378-96

Agentes Comunitários de Saúde-ACS – Zona Urbana (PSF 1 – João Ferreira da Costa)

Nº INSC	CANDIDATO	CPF
1445897	Aline Ferreira Barbosa Santos	127.567.216-70
1444561	Ana Julia Santos Carvalho	159.906.506-12
1444503	Andre Luiz De Oliveira Felix	129.206.536-28
1445859	Carlos Henrique Vieira Borges	109.407.326-10
1444505	Claudimeire Balbina Marques	600.086.281-49
1445435	Dhozefer De Souza Santos	141.847.866-00
1444495	Gabriela Borges Rodrigues Faria	131.955.586-10

Av. Tancredo de Almeida Neves, nº 39 –
Bairro Alvorada – Araporã MG

1444663	Jessica Cristina	095.462.136-08
1444949	Hadria Morais Silva	118.994.306-95
1444565	Hellen Lucia Da Silva	080.659.976-60
1444496	Helora Dara Santos Silva	120.850.356-12
1444551	Hiryne Martins Sousa	051.287.841-26
1444623	Ingrid Stefani Pereira Cunha	085.824.536-12
1445640	Isabella Rosa Andrade	108.190.936-61
1445204	Jociane De Jesus De Souza E Souza	918.278.762-04
1444523	Luana Costa Da Silva	103.077.716-01
1444630	Lueny Oliveira Mazeto	018.440.486-08
1444995	Marcos Tulio Souza Gomes	147.685.396-70
1444499	Maria Francineide Dos Santos Lima Ansah	775.679.354-49
1446025	Natalis Da Silva Santos	063.411.024-10
1444872	Paula Moura Sizilio	041.904.141-90
1445391	Rita De Cassia Fernandes Da Silva	050.430.166-71
1444730	Rosielle Maria Lima Costa	700.228.131-36
1445922	Rosimar Quirino Da Silva	050.159.576-70
1444538	Sabrina Borges Ribeiro	103.564.626-92
1444555	Thais Oliveira Mazetto	133.205.836-11
1444837	Thalyta Lima de Sousa	118.060.756-28
1444607	Valeria Aparecida De Souza	141.833.646-71
1444817	Vanessa Aparecida Silva	089.733.306-32