IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA 1

Envelope - 150

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	25

PRESENTES: _____ AUSENTES: ____



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



廮		EMAI G	OVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO	UNICO - 1º ANDAR		TARDE		SALA 1		CARTE	IRA:	1
					CÓD 1	03 - PEC)AGOGO	•		•			103		
		19305	56	DEIBSON DE	MENDONÇA	COELH)				06	7.92	2.464-50		
_			ASSI	NATURA DO CAND	DATO (ASSINE SC	DBRE A LIN	HA)				POLEGAR				
			Escrev	a, no espaço a	seguir, com su	a caligra	fia usual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	cade	rno de prova	II.			
								PARA L	ISO EXCI	USIV	O DO FISCA	λL			
Т	IPO DE PR		PREE	NCHA ASSIM:			O PRESENTE			0	AUSENTE				
		в Э					O CARTÃO SUI)	0	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø 🖲 (Ø 🌘	O CARTÃO ADI		2	0	CARTÃO S CARTÃO S			JRA	
							O CANDIDATO	ELIMINAD	5	O	CANTAOS	ı∟ıvı <i>i</i>	ATRAGE		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.		6 000000000000000000000000000000000000		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B O O O O O O O O O O	0000000000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.				77 77 88 88 88 88 88 89 99 99 99 99	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 37. 38. 39. 39. 39. 39. 39.	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



			I OLITA DE INC.	Jr O	JIA									_	-
回熱液熱回	EMAI (GOVEF	RNADOR LEONE	L BR	IZOLA - BLO	oco (JNICO - 1º ANDAR	-	ΓARDE		SALA 1		CARTE	IRA:	2
					CÓD 103 -	PED	AGOGO	•				•	103		
直接機能	19595	578	DEISE SANTO)S DE	E JESUS						82	26.17	7.835-53		
											POLEGAF	R DIREITO			
-		ASS	SINATURA DO CANDII	DATO ((ASSINE SOBRE	E A LIN	HA)				AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
		Escre	/a, no espaço a s	eguir	r, com sua ca	aligra	ia usual, a frase indic	ada na ca	oa de seu	cade	rno de prova	a:			
								PARA U	SO EXC	_USIV	O DO FISCA	AL			
TIPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE	_		0	AUSENTE				
_	в Э						O CARTÃO SUBS			0)
		NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CANDIDATO E		_	_	CARTÃO S			JRA	
							O CANDIDATO E	LIMINADO	J	0	CARTÃO S	SEM A	AFRASE		
01. O O O 02. O O O 03. O O O 04. O O O 05. O O O 06. O O O 07. O O O 10. O O O 11. O O O 11. O O O 12. O O O 14. O O O 15. O O O 16. O O O 17. O O O 18. O O O 19. O O O 21. O O O 21. O O O 22. O O O 23. O O O 24. O O O 24. O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	00000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O				76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 39. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	0 0 0 0 0 0	00000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	co u	INICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 1		CART	EIRA	: 3
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•			•		•	103		
		1948	258	DEISIDÉRIA I	ERRE	EIRA DAMIÃ	0						71	16.37	2.214-10)	
													POLEGA	AR DIREITO			
_			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINH	IA)		=			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	va, no espaço a	seguir,	com sua ca	ligrafi	a usual, a frase indi	cada na	a capa d	le seu	cadeı	no de prova	a:			
									PAF	RA USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL			
ті	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	_	3)						O CARTÃO SUE				_	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHAAS	SIM:	$\otimes \bullet \oslash Q$		O CARTÃO ADI				0	CARTÃO S				1
								O GANGIDANIO	LLIIVIII	17 LD O		0	O/II(I/IO (OLIVI 7	1110101	_	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 87. 88. 99. 99. 99. 99. 99. 99.			B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



具数接具	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAR	DE	SALA 1	CARTEIRA: 4
			CÓD 103 - PE	DAGOGO				103
電影影響	19501	47 DEISY FERNA	ANDA DE MELO BAR	BOSA			102.	089.144-04
		ASSINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE A LII	NHA)			POLEGAR DII	
		Escreva, no espaço a	seguir, com sua caligra	afia usual, a frase indi	cada na capa d	e seu ca	aderno de prova:	
					PARA USO	EXCLU	SIVO DO FISCAL	
TIPO DE PI	ROVA B	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE	,		O AUSENTE	
	o			O CARTÃO SUI			•	O PREENCHIDO
		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø 🖲 🛇 🔴	O CARTÃO ADI			O CARTÃO SE	M ASSINATURA
				O SANDIDANO			0 3/11/1/10 32	WITHTOOL
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98	







	T															
	EMAI	GOVE	RNADOR LEONE							ARDE		SALA 1		CART	EIRA:	: 5
			1		CÓD 103 - PI	EDAG	OGO				<u> </u>			103		
■288884823	1930	0539	DEISYBERTH.	A ALVE	S DA SILVA	GAMA	MONTEIRO						096.02	2.024-08	3	
		AS	SSINATURA DO CANDIE	DATO (ASS	SINE SOBRE A I	.INHA)							LEGAR DIREITI			
		Escre	eva, no espaço a s	eguir, c	om sua calig	rafia u	sual, a frase ind	icada	na car	oa de s	eu cade	rno de pr	ova:			
								P	ARA U	SO EX	CLUSIV	O DO FI	SCAL			
TIPO DE P	ROVA	PRI	EENCHA ASSIM:) PRESENTE				0	AUSEN	TE			
A	В) CARTÃO SU	BSTI	TUÍDO		Ο	CARTÃ	O NÃO	PREEN	CHIDO)
0	O	NÃ	O PREENCHAAS	SIM: (⊗ ⊚ ⊘ ⊚) CARTÃO AD	ICIO	NADO		0	CARTÃ	O SEM	ASSINA	TURA	
) CANDIDATO	ELIM	IINADO)	0	CARTÃ	O SEM	A FRAS	Ξ	
01. O O 02. O O 03. O O 04. O O 05. O O 07. O O 08. O O 09. O O 11. O O 12. O O 13. O O 14. O O 15. O O 16. O O 17. O O 21. O O 22. O O 23. O O 24. O O	c 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	31.				51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.			D 000000000000000000000000000000000000







953		EMAI	GOVEF	RNADOR LEON	EL BRI	ZOLA - BL	oco l	JNICO	- 1º AND	AR		TARE	DE		SALA 1		CAR	TEIRA	\: 6
						CÓD 103	- PED	AGOG	0		•					•	103		
		1934	487	DEIZA MIKAE	E DO N	IASCIMEN	TO W	ANDEF	RLEI							129.51	1.674-0)7	
															POLE	GAR DIREIT	0		
_			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBR	E A LINI	HA)							AUTENTIC	CAÇÃO E	OIGITAL		
			Escrev	/a, no espaço a	seguir,	com sua c	aligraf	fia usu	al, a frase	indi	cada na c	capa de	e seu (cader	no de pro	va:			
											PARA	USOE	EXCLU	JSIV	O DO FIS	CAL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				Ο	PRESEN	TE				О	AUSENT	Έ			
	A E	3)						•			BSTITUÍD			_	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ⊘		_			CIONADO			0	CARTÃO				4
								O	CANDIDA	110	LLIIVIIIIA	БО		O	CAITIAC	OLIVI	ATIVAC	, <u> </u>	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	0000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		5 5 5 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 6 6 7 7 7 7	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5.	000000000000000000000000000000000000000					76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	柳渡回	EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLOC	O UNIC	CO - 1º ANDA	R	T,	ARDE		SALA 1		CARTE	EIRA:	7
						CÓD 103 - P	EDAGO)GO						-	103		
100		1912	2210	DEIZIANA DO	S SAN	ITOS							1	12.35	5.144-80	ı	
-				SSINATURA DO CANDI				sual. a frase i	ndi	cada na cap	a de se	eu cade	AUTENTICA				
				va, no ospayo a v		oom oud oui,		oudi, a nacc									
	.DO DE DE	2014						\	_	PARA US	SO EX	_	O DO FISC				
'	IPO DE PF	ROVA B	PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENT		BSTITUÍDO		0	AUSENTE CARTÃO		PREENC	:HID()
	0 (0	NÃC	PREENCHAAS	SIM-	$\triangle \bigcirc \bigcirc \bigcirc$) CARTÃO A				0	CARTÃO				
			INA	TREENONAAO	Olivi.		C			ELIMINADO		0	CARTÃO				
		CDI				BCDE				АВС							DE
01. 02.	00		_	26. 27.		0000		51 52	l. 2.	000				76. 77.			00
03.	00	00	0	28.	0	0000)		3.	000	0	0		78 .	00	0	00
04. 05.	00			29. 30.		0000		54 54	1. 5.	000				79. 80.			00
	00					0000		56		000					00		
07.	00			32.		0000			7.					82.			00
08. 09.	00			33. 34.		0000		58 59).).	000				83. 84.			00
10.	00	00	0	35.	0	0000)	60		000	0	0		85.	00	0	00
11. 12.	00			36. 37.		0000		61 62	l.	000				86. 87.			00
13.	00			38.		0000			3.					88.			00
14.	00			39.		0000		64		000	_	_		89.			00
15. 16.	00			40. 41.		0000		65 66		000				90. 91.			00
17.	00	000	О	42.	0	0000)		7.	000	0	0		92.	00	0	00
18. 19.	00			43. 44.		0000		68 69	3. 9.	000				93. 94.			00
20.	00			45.		0000).					95.			00
21.	00			46.		0000			۱.					96.			00
22.23.	00			47. 48.		0000		72 73	2. 3.	000				97. 98.			00
24.	00	000	C	49.	0	0000)	74	1.	000	0	0		99.	00	0	00
25.	00	000	0	50.	0	0000)	75	5.	000	0	0	1	00.	00	0	00







	EMAI G	OVERNAD	OR LEONE	L BRIZO	LA - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDA	R	T	ARDE		SALA 1		CART	EIRA:	: 8
				C	ÓD 103 - F	PEDAGO)GO				•		•	103		
高級為額	19551	90 DE	IZY ALENC	AR MAR	RTINIANO	DE AND	RADE					7	14.119	9.864-40		
											•	POLEGA	R DIREITO)		
		ASSINATU	RA DO CANDI	DATO (ASS	INE SOBRE A	A LINHA)						AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
		Escreva, no	espaço a s	seguir, co	om sua cali	grafia u	sual, a frase i	ndio	cada na cap	a de s	eu cade	rno de prova	a:			
									PARA US	SO EX	CLUSIV	O DO FISC	AL			
TIPO DE P		PREENCH	HA ASSIM:			C) PRESENT	E			0	AUSENTE				
O A	O I					C	CARTÃO S				0	CARTÃO I				
		NÃO PRE	ENCHA AS	SIM: Ø	0 Ø 6) CARTÃO A				0	CARTÃO				
) CANDIDAT	ΟI	ELIMINADO)	O	CARTÃO	SEM	A FRASE	Ξ	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C O O O O O O O O O O O O O O O O O O O		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	c 000000000000000000000000000000000000		51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73	2. 3. 4. 5. 5. 7. 3. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 3. 1. 2. 3. 1. 3.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 991. 993. 995. 996. 997. 998.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



夏 5		EMAI (SOVEF	RNADOR LEONE	EL BRIZ	OLA - BLO	CO UN	NICO - 1º ANE	AR		TARDE		SALA 1		CARTE	IRA:	9
					(CÓD 103 -	PEDA	GOGO		-					103		
		19315	590	DEJEANY PR	RISCILLA	A NASCIMI	ENTO	GALVÃO COS	STA				00	69.047	7.744-95		
-			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (AS	SSINE SOBRE	A I INHA	o)					POLEGA	ar direito			
				va, no espaço a				·	e indi	icada na c	apa de s	seu cade	erno de prov	a :			
										PARA	USO EX	(CLUSI\	O DO FISC	;AL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESEN	ITE			0	AUSENTE	Ē			
		в Э						•		BSTITUÍD		0	CARTÃO)
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM: (⊗		_		CIONADO		0	_				
								O GAINDI	110	LLIVIIIVAL	,,,		OARTAO	OLIVI 7	TITAL		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.			000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 70. 71.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000			AOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	00000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TARE	DE	SALA 1	CARTEIRA: 10
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	<u>'</u>	•		103
	19363	26 DELAINE BA	TISTA DE ANDRADE				818.4	20.582-15
		ASSINATURA DO CAND Escreva, no espaço a	IDATO (ASSINE SOBRE A LI seguir, com sua caligr		cada na capa de	e seu cade	POLEGAR DIRE AUTENTICAÇÃO erno de prova:	
					PARA USO I	EXCLUSI	VO DO FISCAL	
TIPO DE PR	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE		C) AUSENTE	
_	В	PREENCHA ASSINI:		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO	C		PREENCHIDO
0 0	o	NÃO PREENCHAAS	SSIM: 🛛 🗑 🕥 🍙	O CARTÃO ADI	CIONADO	С) CARTÃO SEM	I ASSINATURA
				O CANDIDATO	ELIMINADO	С) CARTÃO SEM	I A FRASE
01. O O O 02. O O O 03. O O O 04. O O O 05. O O O 06. O O O 07. O O O 08. O O O 11. O O O 11. O O O 12. O O O 14. O O O 15. O O O 16. O O O 17. O O O 18. O O O 19. O O O 21. O O O 21. O O O 22. O O O 23. O O O 24. O O O	C 000000000000000000000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D E OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOO	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000	76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI C	OVEF	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICO - 1º A	NDAR		TARI	DE	;	SALA 1		CARTE	IRA:	11
					CÓD	103 - PEI	DAGOGO		<u> </u>						103		
		19319	800	DELANE CRI	STINA GALI	ZA LOURE	ENÇO						07	4.848	8.394-26	1	
													POLEGAF	R DIREITO			
-			ASS	INATURA DO CAND	DATO (ASSINE	SOBRE A LIN	IHA)						AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	a, no espaço a	seguir, com	sua caligra	ifia usual, a fi	ase ind	icada na (capa de	e seu c	ader	no de prova	1 :			
									PARA	USO	EXCLU	ISIVO	DO FISCA	٩L			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:			O PRES	ENTE				Ο	AUSENTE				
	_	в Э					Ŭ		BSTITUÍC			•	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: 🛭 🖲	∅ 🌑	_		ICIONAD			_	CARTÃO S				
							O CANL	DIDATO	ELIMINA	NDO N		O	CARTÃO S	EIVI A	A FRASE	:	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75.	000000000000000000000000000000000000000					76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 90. 91. 92. 93. 94. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



														_			
		EMAI G	OVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO	UNICC) - 1º ANDAR		TA	ARDE		SALA 1		CARTE	RA: 1	2
が					CÓD	103 - PEC	AGO	GO							103		
		195000	08	DELIS OTILDI	ES RODRIGI	JES							60)5.776	6.133-24		
			ASSI	INATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	OBRE A LIN	HA)						POLEGA	ar direito			
		I	Escrev	a, no espaço a s	seguir, com s	ua caligra	fia usu	al, a frase ind	dica	da na capa	a de seu	cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
٦	IPO DE PR	ROVA	PREE	NCHA ASSIM:			Ο	PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E	_					Ο	CARTÃO SU	JBS	ODÌUTIT		0	CARTÃO I	NÃO I	PREENCH	HIDO	
	0 (NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ●	Ø 🌘	Ο	CARTÃO AD	OICI	ONADO		0	CARTÃO	SEMA	ASSINATU	JRA	
							0	CANDIDATO) EL	LIMINADO		0	CARTÃO	SEMA	FRASE		
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22.				33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47.	AB 000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72.		B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI GO	VERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOC	O UNICO -	1º ANDAR		TARDE	,	SALA 1		CARTE	IRA:	13
			CÓD 103 - PI	EDAGOGO							103		
	196048	1 DEMÓCRITO	BORGES DA SILVA	JÚNIOR					03	6.15	9.764-95		
	E:	ASSINATURA DO CANDI SCREVA, NO ESPAÇO A S	DATO (ASSINE SOBRE A I seguir, com sua calig	-	a frase ind	icada na c	apa de seu	cader	AUTENTICAG	ÇÃO D			
	1			1									
				0.5		PARA	USO EXCL		DO FISC	AL			
TIPO DE PR	ROVA F	PREENCHA ASSIM:			RESENTE ARTÃO SU	RSTITLIÍN	0	•	AUSENTE CARTÃO N	ا ۵۵۱	PREENC	HIDO)
0 0		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø @ Ø @		ARTÃO AD			•	CARTÃO S				
		NAO PREENCHA AS	SIW. W W W		ANDIDATO			_	CARTÃO S				
	C D E		ABCDE				CDE						DE
01. O O O 02. O O O 03. O O O 04. O O O 05. O O O 06. O O O 07. O O O 08. O O O 10. O O O 11. O O O 11. O O O 12. O O O 14. O O O 15. O O O 16. O O O 17. O O O 18. O O O 18. O O O 20. O O O 21. O O O 22. O O O 23. O O O	000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.	000000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 331. 332. 334. 355. 36. 37. 389. 90. 91. 92. 93. 94. 95.	000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



] EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 1		CARTE	IRA:	14
				(CÓD 103 -	PEDA	AGOGO							103		
	1939	323	DENICE REJA	ANE BE	ZERRA RO	DLIM						49	8.897	7.024-87	,	
			SINATURA DO CANDI Va, no espaço a s				A) a usual, a frase indi	cada na	capa d	e seu (cader	AUTENTICA				
						T		PARA	A USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL			
TIPO DE F	PROVA	PRF	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
A	В	111	LIVOI IA AGGIWI.				O CARTÃO SUE	BSTITUÍ	DO		0	CARTÃO N	NÃO I	PREENC	CHID	0
0	0	NÃO	PREENCHA AS	SIM: (⊗ ⊚ ⊘		O CARTÃO ADI	CIONAD	00		0	CARTÃO S	SEM A	ASSINA	ΓURA	١
							O CANDIDATO	ELIMINA	ADO		0	CARTÃO S	SEM A	A FRASI	Ξ	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.		c o o o o o o o o o o	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 39. 91. 92. 93. 94. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI GO	VERNADOR LEONE	L BRIZOLA - BLOC	O UNIC	D - 1º ANDAR		TARDE		SALA 1		CARTE	IRA:	15
			CÓD 103 - P	EDAGO	GO			•			103		
	1952871	DENILSON LU	JIZ DA SILVA LISBO)A					12	4.620	0.404-55		
		ASSINATURA DO CANDI							POLEGAR	ÇÃO D			
	Es	creva, no espaço a s	seguir, com sua cali	grafia us	ual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	cade	rno de prova	:			
						PARA L	ISO EXCL	USIV	O DO FISCA	AL			
TIPO DE PR	1 P	REENCHA ASSIM:		0	PRESENTE			0	AUSENTE				
O	_			0	CARTÃO SUI)	0	CARTÃO N				
		IÃO PREENCHAAS	SIM: ⊗ ⊙ ⊙ ●	0	CARTÃO ADI		-	0	CARTÃO S				
					CANDIDATO	ELIMINAD	J	O	CARTÃO S	EM A	AFRASE		
01. O O O 02. O O O 03. O O O 04. O O O 05. O O O 06. O O O 07. O O O 08. O O O 10. O O O 11. O O O 11. O O O 12. O O O 14. O O O 15. O O O 16. O O O 17. O O O 18. O O O 18. O O O 20. O O O 21. O O O 22. O O O 23. O O O	6 000000000000000000000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C D C D C D C D C D C D C D C D C D C		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.				77 77 88 88 88 88 88 89 99 99 99 99	76. 77. 78. 90. 91. 93. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 99. 99. 99. 99. 99. 99. 99. 99	A 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



鶣		EMAI C	SOVER	NADOR LEONE	EL BRIZOLA	- BLOCO	UNICO - 1º ANDA	R	TA	RDE		SALA 1		CARTE	IRA:	16
					CÓD	103 - PEI	DAGOGO							103		
12.88 12.88		19388	869	DENISE ALLE	ECHT DA S	ILVEIRA E	BARROS					27	2.309	9.998-98		
												POLEGAR	DIREITO			
_			ASS	INATURA DO CAND	DATO (ASSINE	SOBRE A LIN	IHA)					AUTENTICAÇ	ÃO D	IGITAL		
			Escrev	ra, no espaço a	seguir, com s	sua caligra	ıfia usual, a frase iı	ndic	cada na capa	de seu	cade	rno de prova	:			
									PARA US	O EXCL	.USIV	O DO FISCA	AL			
Т	IPO DE PR		PREI	ENCHA ASSIM:			O PRESENT				0	AUSENTE				
		в Э					O CARTÃO S				0	CARTÃO N)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: 🛭 🖲	Ø 🌘	O CANDIDAT		ELIMINADO		0	CARTÃO S				
							O 37 11 12 12 7 11	<u> </u>				- C7 II (17 (C C				
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C C C C C C C C C C	000000000000000000000000000000000000000	58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 70 71 72		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		77 77 88 88 88 88 88 89 99 99 99 99	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 37. 38. 39. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39	AOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	0000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	- 現金線画	EMAI (GOVER	NADOR LEONE	EL BRIZO	DLA - BLC	oco u	INICO - 1º ANDAR		TAF	RDE		SALA 1		CARTE	IRA:	17
					С	ÓD 103 -	· PEDA	AGOGO				•		•	103		
		19190	003	DENISE ALVE	ES DAMA	ASCENA							06	2.089	9.184-05		
_				INATURA DO CAND					igada na		do sou	cado	AUTENTICA	ÇÃO D			
		T	Esciev	a, no espaço a	seguii, ci	om sua G	aligi ali	ia usual, a frase indi	caua na	а сара	ue seu	<u> </u>	no de prova	1.			
									PAR	RA USC	EXCL	USIV	O DO FISC	٩L			
Т	IPO DE PE	_	PREE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				•	AUSENTE				
		в Э						O CARTÃO SUI				_	CARTÃO N)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø	୬ ● ∅ (O CARTÃO ADI				0	CARTÃO S				
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		U	CARTAO	DEIVI F	A FRASE	i	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	000000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.		c 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 39. 91. 92. 93. 94. 95. 96.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	00000000000000000







	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCC	UNICO - 1º ANDAR	TAR	DE	SALA 1	CARTE	IRA: 18
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•			103	
	19229	52 DENISE COR	IOLANO DE OLIVEIR	A PEREIRA			026	.211.814-90	
		ASSINATURA DO CANDI Escreva, no espaço a	DATO (ASSINE SOBRE A LI seguir, com sua caligr		icada na capa c	de seu c	AUTENTICAÇÂ		
					PARA USO	EXCLU	ISIVO DO FISCAI	-	
TIPO DE PR	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSENTE		
_	В	TALLITOTII (TAGGIM).		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		O CARTÃO NÃ	O PREENC	HIDO
0 0)	NÃO PREENCHAAS	SIM: ⊗ ● ⊘ ●	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CARTÃO SE	M ASSINATI	URA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO SE	M A FRASE	
01. O O O 02. O O O 03. O O O 04. O O O 05. O O O 06. O O O 07. O O O 08. O O O 11. O O O 11. O O O 12. O O O 14. O O O 15. O O O 16. O O O 17. O O O 18. O O O 19. O O O 21. O O O 21. O O O 22. O O O 23. O O O 24. O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		000000000000000000000000000000000000000	70 77 78 80 87 82 83 84 85 86 87 90 97 92 91 92 91	5. 0 7. 0 6. 0 7. 0 8. 0 9. 0 10. 0 11. 0 12. 0 13. 0 14. 0 15. 0 16. 0 17. 0 18. 0 19. 0 10. 0 10. 0 11. 0 12. 0 13. 0 14. 0 15. 0 16. 0 17. 0 18. 0 19. 0 10. 0 10. 0 11. 0 12. 0 13. 0 14. 0 15. 0 16. 0 17. 0 18. 0 <	C 000000000000000000000000000000000000







	EMAI GO	VERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLO	CO UNIC	O - 1º ANDAR		TARDE		SALA 1		CARTE	IRA:	19
			CÓD 103 - I	PEDAGO	GO			-			103		
	1946972	DENISE DE F	ATIMA DOS SANT	OS OLIV	EIRA				67	6.659	9.344-04		
		ASSINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE A	A LINHA)					POLEGAR				
	Es	screva, no espaço a s	seguir, com sua cal	igrafia us	ual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	cade	no de prova	1:			
						PARA L	SO EXCL	USIV	O DO FISCA	ΑL			
TIPO DE PR	ROVA	PREENCHA ASSIM:		0	PRESENTE			0	AUSENTE				
A E	_			0	CARTÃO SUE	BSTITUÍDO		0	CARTÃO N	IÃO I	PREENC	HIDC)
		NÃO PREENCHAAS	SIM: ⊗ • ⊘ •	, 0	CARTÃO ADI	CIONADO		0	CARTÃO S				
				0	CANDIDATO	ELIMINAD)	0	CARTÃO S	SEM A	A FRASE		
01. O O O 02. O O O 03. O O O 04. O O O 05. O O O 06. O O O 07. O O O 08. O O O 10. O O O 11. O O O 11. O O O 12. O O O 14. O O O 15. O O O 16. O O O 17. O O O 18. O O O 19. O O O 21. O O O 21. O O O 22. O O O 23. O O O 24. O O O 24. O O O	6 000000000000000000000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C D O O O O O O O O O O O O O O O O O O	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75.				77 77 8 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 39. 91. 92. 93. 94. 96. 97.	AOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	00000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u>.</u>		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLO	CO UNI	CO - 1º ANDAF	2	TA	RDE		SALA 1		CARTE	IRA:	20
						CÓD 103 - I	PEDAG	ogo		<u>.</u>				-	103		
		1942	335	DENISE MAR	IA DE	ANDRADE							4	61.432	2.703-68		
_				SINATURA DO CAND				usual, a frase ir	ıdio	cada na capa	a de se	eu cade	AUTENTICA				
										PARAIIS	O EX(O DO FISO				
_	IPO DE PR	201/4) PRESENTE		TAINAUU	O LX).LOGIV	AUSENTE				
''		В	PRE	ENCHA ASSIM:				CARTÃO S		SSTITUÍDO		0	CARTÃO		PREENC	HIDO)
	0 (C	NÃC	PREENCHAAS	SIM:	$\otimes \circ \circ =$		CARTÃO A				0	CARTÃO				
			IVAC	T TELLION TO	Olivi.		´ .	CANDIDAT	O I	ELIMINADO		0	CARTÃO	SEM A	A FRASE	Ē	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18.	A B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46.	0000000000000000000	B C O O O O O O O O O O O O O O O O O O	0000000000000000000	51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	0000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000
22.23.24.25.	000	000))	47. 48. 49. 50.	0	000 000 000 000	0 0	72 73 74 75	•	000	0 0))		97. 98. 99.	00000	0	0 0 0 0







		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO UNI	CO - 1º ANDA	λR	٦	ARDE		SALA 1		CARTE	IRA:	21
					(CÓD 103 - I	PEDAG	OGO		•		•			103		
鄙		1915	269	DENISE MAR	IA SILV	'A ALMEIDA	L						,	102.319	9.444-97	,	
_				SINATURA DO CANDI				usual, a frase	indi	cada na caț	pa de se	eu cade	AUTENTIC				
										PARA II	SO EX	CLUSIV	O DO FIS				
_	PO DE PR	201/4					,) PRESENT	_	174010	OO LA	Ω					
''		В	PRE	ENCHA ASSIM:						BSTITUÍDO		0	CARTÃO		PREENC	CHIDO)
	0 (C	ΝÃ(PREENCHAAS	SIM·	Ø ◎ ⊘ △		CARTÃO				0	_				
			MA	J I KLEITON I (NO	Olivi.) CANDIDA	то	ELIMINADO)	0	CARTÃC	SEM /	A FRASE	Ξ	
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18.				32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43.		B C D C C D C C C C C C C C C C C C C C	000000000000000000	5 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 6 6 6	7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.			000000000000000000		82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000
20.21.22.23.24.25.	000	000		45. 46. 47. 48. 49. 50.	000		0 0 0	7 7 7 7	0. 1. 2. 3. 4.	000		0 0 0 0		95. 96. 97. 98. 99.	000	0000	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



歐		EMAI G	OVER	NADOR LEONE	EL BRIZOLA -	BLOCO	UNICO - 1º ANDAR		TARDE		SALA 1		CARTEIRA:	: 22
					CÓD 1	03 - PEC	AGOGO	•		•			103	
iii		19266	40	DENIZE DA S	ILVA DIAS CR	UZ					09)0.12 [°]	7.314-70	
_				INATURA DO CAND a, no espaço a	<u> </u>		^{HA)} fia usual, a frase ind	icada na	a capa de se	eu cade	AUTENTICA			
								ΡΔΓ	RAUSO EX	CLUSIV	O DO FISC			
 	IPO DE PR	ROVA					PRESENTE	174	UTOGO EX	<u> </u>	AUSENTE			
•		3	PREE	ENCHA ASSIM:			O CARTÃO SU	BSTITU	ÍDO	0			PREENCHID	0
	0 (NÃO	PREENCHA AS	SSIM: 🛛 🔘	g 🍙	O CARTÃO AD	ICIONA	DO	0	CARTÃO S	SEM,	ASSINATURA	Ą
							O CANDIDATO	ELIMIN	ADO	0	CARTÃO S	SEM /	A FRASE	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.		C 000000000000000000000000000000000000		32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	ABC 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.			0000000000000000000000		82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 991. 992. 995. 995. 997.	ABC 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TA	RDE	SALA 1		CARTEIR	RA: 23
			CÓD 103 - PE	DAGOGO			<u> </u>		103	
	19155	61 DENNIS LUC	ENA MENDES					014.02	0.105-08	
		ASSINATURA DO CAND	IDATO (ASSINE SOBRE A L	NHA)				EGAR DIREIT		
		Escreva, no espaço a	seguir, com sua caligi	afia usual, a frase indi	cada na capa	de seu d	caderno de pr	ova:		
					PARA US	O EXCLI	JSIVO DO FIS	SCAL		
TIPO DE PI A	ROVA B	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSEN			
	o			O CARTÃO SUI			•		PREENCH	
		NÃO PREENCHAAS	SSIM: Ø ● Ø ●	O CARTÃO ADI			O CARTÃO		ASSINATU A FRASE	KA
				0						
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C 000000000000000000000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	ABCDE 000000000000000000000000000000000000	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		C







	EMAI G	OVERNADO	OR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICC) - 1º ANDAR			TARDE		SALA 1		CARTEI	RA: 2	24
				CÓD	103 - PED	AGO	9 0						-	103		
	19271	94 DEI	NYO DE FI	REITAS PEF	REIRA							04	42.26	4.304-17		
		ASSINATUF	RA DO CANDII	DATO (ASSINE	SOBRE A LIN	HA)						POLEGA	ar direito			
		Escreva, no	espaço a s	seguir, com s	sua caligra	fia usu	al, a frase ind	dicad	la na ca _l	oa de se	eu cade	erno de prov	a:			
									PARA U	SO EX	CLUSIV	O DO FISC	AL			
TIPO DE PI	_	PREENCH	A ASSIM:			Ο	PRESENTE				0	AUSENTE	Ē			
A O	o l					0	CARTÃO SU	JBST	TITUÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREENCI	HIDO	
		NÃO PREE	ENCHA AS	SIM: 🛭 🖲	∅ 🌘	0	CARTÃO AD	OICIC	NADO		0	CARTÃO	SEMA	ASSINATI	JRA	
						Ο	CANDIDATO) ELI	MINADO)	0	CARTÃO	SEM	A FRASE		
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C 000000000000000000000000000000000000			AB 000000000000000000000000000000000000			74.				0000000000000000000000		76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99.	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







黑鳞		EMAI	GOVEF	NADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	OCO I	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 1		CARTI	EIRA:	25
						CÓD 103	- PEC	AGOGO		•		•		•	103		
		1930	431	DENYSE FE	RREIR	RA DOS SA	NTOS						10	04.30	7.984-07	,	
													POLEG	AR DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CANE	DIDATO ((ASSINE SOB	RE A LIN	HA)		_			AUTENTICA	ĄÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguii	r, com sua	caligra	fia usual, a frase ind	licac	da na capa	ı de sei	u cade	rno de prov	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TIP	O DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E	3)						O CARTÃO SU				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA A	SSIM:	⊗ • ⊘		O CANDIDATO				0	CARTÃO				\
								O CANDIDATO	LLI	IIVIIIVADO		O	CARTAO	OLIVI 7	ATT IVAG	-	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.						76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 90.			D 000000000000000000000000000000000000



IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA 2

Envelope - 151

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	25



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	SOVEF	NADOR LEONE	EL BRIZOLA	- BLOCO	UNICO -	1º ANDAR		TA	RDE		SALA 2		CARTI	EIRA:	1
					CÓD	103 - PEI	DAGOGO)		-		•		-	103		
		19118	841	DEOCLECIO	DE OLIVEIF	RA BARBC	SA						03	32.35	7.454-83	j	
														AR DIREITO			
-			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (ASSINE	SOBRE A LIN	NHA)			_			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir, com	sua caligra	afia usual	, a frase inc	dicada ı	na capa	ı de seu	cade	rno de prova	a:			
									PA	RA US	O EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:			•	RESENTE				0	AUSENTE				
		В Э					•	ARTÃO SU				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø @	0 ⊘ 🌘	_	ARTÃO AD				0	CARTÃO S				
							O o	ANDIDATO	LLIIVII	IVADO		O	OAITIAOT	JLIVI 7	TITAL	-	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 71. 72. 73. 74. 75.	0000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 87. 88. 99. 99. 99. 99. 99. 99.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UN	ICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 2		CART	EIRA	: 2
						CÓD 103 -	PEDAG	GOGO		•				•	103		
		1920	968	DEOMARQUI	ES FAI	BIO DOS SA	NTOS	GOMES					70)4.96	1.464-59)	
													POLEGA	R DIREITO)		
-			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINHA)					AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	, com sua cal	ligrafia	usual, a frase inc	dica	ada na capa	de sei	ı cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TII	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	_	B D						O CARTÃO SU				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	$\otimes \circ \oslash \bigcirc$		CARTÃO AD				0	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	E	LIMINADO		O	CARTÃO	SEIVI A	A FRASI	Ξ	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	00000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72. 73. 74.		A 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZOL	A - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDAF	2	TA	RDE		SALA 2		CARTI	EIRA	3
				CĆ	D 103 - P	EDAGC	GO		•				•	103		
	1954	1734	DERIVANIA D	E JESUS	SANTOS							07	78.72	6.565-90		
												POLEGA	R DIREITO			
		ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSIN	NE SOBRE A	LINHA)						AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
		Escre	/a, no espaço a s	seguir, cor	m sua caliç	grafia us	sual, a frase in	dic	ada na capa	de se	u cade	rno de prova	a:			
									PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TIPO DE		PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE	=			0	AUSENTE				
O A	В					0	CARTÃO S				0	CARTÃO				
		NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø	◎ ∅ 🌘	0	CANDIDAT				0	CARTÃO				
							CANDIDAT	O E	ELIMINADO		O	CARTÃO	SEM A	AFRASE	=	
01. O () () () () () () () () () (0000000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74		000000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







	366	EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO UN	IICO - 1º ANDAR		TAF	RDE		SALA 2		CARTE	EIRA:	4
					(CÓD 103 - I	PEDAG	GOGO]		103		
		19237	798	DEYSE ANE A	ALVES I	DE SOUZA	MELO	1					05	2.714	4.674-90		
-				SINATURA DO CANDI) usual, a frase indi	cada na	. a capa	de seu	cade	AUTENTICAÇ	ÇÃO D			
				va, no espayo a v		Som Suu Gai	- J	doddi, d ildoc ilidii									
		2014						O PRESENTE	PAR	KA USC	EXCL		O DO FISCA	AL			
!	IPO DE PR	ROVA B	PRE	ENCHA ASSIM:				PRESENTECARTÃO SUE	RCTITII	ÍDO		0	AUSENTE CARTÃO N	IÃO E	DREENC	יחוחי	1
	0 (Э	NÃ	N DDEENIGHA AS	CIM.	M A A A		CARTÃO ADI				0	CARTÃO S				
			NAC	PREENCHAAS	SIIVI: (w		O CANDIDATO				_	CARTÃO S				
		C D E				BCD				вс							DE
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.			000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.			0 0 0 0 0 0 0 0		7 7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000
24. 25.		000		49. 50.		000		74. 75.			0 0 0 0			9. 0.	00		



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	統領国	EMAI (SOVEF	NADOR LEONE	L BRIZOL	A - BLOC	UNIC	O - 1º ANDAI	R	T,	ARDE		SALA 2		CARTE	IRA:	5
					CÓ	D 103 - PE	DAGO	GO		•		-		•	103		
		19503	300	DEYSE DE JE	ESUS								04	9.669	9.445-62		
_													POLEGAI	ÇÃO D			
				/a, no espaço a	· ·			ual, a frase ir	ndi	cada na cap	a de se	u cade	rno de prova	a:			
		I					_										
										PARA US	SO EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PF		PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0	AUSENTE				
		в Э					0	CARTÃO S				0	CARTÃO)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø			CANDIDAT		CIONADO ELIMINADO		0	CARTÃO S				
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.	000000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000000000000000000000			51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 71 72 73 74	2. 3. 4. 5. 5. 7. 3. 9. 4. 5. 6. 7. 3. 9. 4. 5. 6. 7. 3. 9. 4. 5. 6. 7. 3. 9. 4. 2. 3.					76. 77. 78. 79. 80. 81. 83. 83. 83. 83. 83. 83. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	00000000000000000000000







		EMAI (SOVER	NADOR LEONE	EL BRIZOLA - E	BLOCO (JNICO	- 1º ANDAR		TA	ARDE		SALA 2		CARTE	IRA: (6
					CÓD 10)3 - PED	AGOG	Ю		•		9			103		
		19430	98	DEYSE GABF	RIELLY RODRI	GUES D	E MAC	EDO ALVES					09	96.453	3.364-22		
_				SINATURA DO CANDI									AUTENTICA				
			Escre	/a, no espaço a s	seguir, com su	a caligrat	fia usu	al, a frase ind	icada	na capa	a de seu	cade	rno de prova	a: 			
									P	ARA US	O EXCL	.USIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR	ROVA B	PREI	ENCHA ASSIM:			_	PRESENTE		(0	AUSENTE				
		o	~				_	CARTÃO AD				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ● 6		_	CANDIDATO				0	CARTÃO S			JKA	
							O	CANDIDATO	LLIIVI	IIIVADO		O	OAITIAO	JLIVI 7	TITAL		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.					ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 85. 87. 88. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 97. 98.	A 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI G	GOVERNA	ADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	T,	ARDE		SALA 2	CARTE	RA: 7	
					CÓD	103 - PED	DAGOGO	•		•		103		
潘		19352	245 I	DEYSE KARL	A GOMES \	/IANA					055.31	6.764-25		
			•								POLEGAR DIREIT	0		
_			ASSINA	ATURA DO CANDI	DATO (ASSINE	SOBRE A LIN	IHA)				AUTENTICAÇÃO E	DIGITAL		
			Escreva,	no espaço a s	seguir, com s	sua caligra	fia usual, a frase ind	icada na cap	a de seu	cader	no de prova:			
								PARA US	SO EXCL	USIV	O DO FISCAL			
Т	IPO DE PR	ROVA B	PREEN	CHA ASSIM:			O PRESENTE			•	AUSENTE			
		o	_				O CARTÃO SU			•	CARTÃO SEM			
			NÃO PE	REENCHA AS	SIM: ⊗ €	Ø 🍎	O CARTÃO ADI			•	CARTÃO SEM		JKA	
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A 000000000000000000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	A0000000000000000000000000000000000000		



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



COD 103 - PEDAGOGO	Q≱		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLO	co u	INICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 2		CART	EIRA:	8
ASSINATURA DO CANCIDATO (ASSINE SIGNE A LIMMA) Escreva, no espaço a seguir. com sua caligrafía usual, a frase indicada na capa de seu cademo de prova: PARA USO EXCLUSIVO DO FISCAL							CÓD 103 -	PEDA	AGOGO							103		
A B C D E A B C			1922	883	DEYSE PATR	ÍCIA N	ORAIS MA	SSA						053	.218	8.554-47	,	
TIPO DE PROVA A B O O O NÃO PREENCHA ASSIM:	_									cada na	capa d	le seu	cade	AUTENTICAÇÂ	ÃO D			
TIPO DE PROVA A B O O O NÃO PREENCHA ASSIM:										PAR	A USO	EXCL	JSIV	O DO FISCAI				
A B C D E		IPO DE PE	?Ο\/Δ						□ PRESENTE	1744		LXOL	_		_			
A B C D E				PRE	EENCHA ASSIM:				•	BSTITUÍ	DO		_		I OĂ	PREENC	CHIDO)
ABCDE ABCDE <t< td=""><td></td><td>0 (</td><td>)</td><td>NÃO</td><td>D PREENCHAAS</td><td>SIM:</td><td>$\emptyset \bullet \emptyset \mathscr{A}$</td><td></td><td>•</td><td></td><td></td><td></td><td>J</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></t<>		0 ()	NÃO	D PREENCHAAS	SIM:	$\emptyset \bullet \emptyset \mathscr{A}$		•				J					
01. 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0									O CANDIDATO	ELIMINA	ADO		0	CARTÃO SE	EM A	A FRASE	Ξ	
24. 0 0 0 0 0 49. 0 0 0 0 0 74. 0 0 0 0 0 99. 0 0 0 0	02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23.				27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	00000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.			000000000000000000000000000000000000000		77 78 86 87 83 84 85 86 87 90 97 92 92 93 94 96	7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLOC	CO UNI	CO - 1º ANDA	R	T/	ARDE		SALA 2		CARTE	EIRA:	9
						CÓD 103 - F	PEDAG	OGO					1		103		
		1941	1360	DEYSEANE S	ANTA	NA DE SOUZ	ZA COS	STA		_			015	5.871	1.934-42		
_				SSINATURA DO CANDII									POLEGAR	ĉÃO DI			
			Escr	eva, no espaço a s	seguir,	com sua cali	igrafia t	ısual, a frase ⊩	ndi	cada na cap	a de se	eu cade	rno de prova:				
										PARA US	O EX	CLUSIV	O DO FISCA	ıL			
Т	IPO DE PF A I	ROVA B	PRI	EENCHA ASSIM:) PRESENT		DOTITUÍDO.		0	AUSENTE	ão r	DEENG	יוויי	`
	0 (C	N Ã	O DDEENGHAAS	CIM.	M A A A		CARTÃO A		BSTITUÍDO CIONADO		0	CARTÃO N				
			NA	O PREENCHAAS	SIIVI:		` I .	-		ELIMINADO		•	CARTÃO SI				
	АВ	C D I	 E		Α	BCDI	_ _ E			АВС	D 1	E			АВ	С	DE
01. 02.	000		_	26. 27.		000		51 52		000				'6. '7.	00		
03.	00	00	0	28.	0	0000	С	53	3.	000	0	С	7	8.	00	0	00
04. 05.	000			29. 30.		000		54 55		000				9. 0.	00		
06.	00	00	0	31.	0	0000	С	56	3 .	000	0	С	8	1.	00	0	00
07. 08.	000			32. 33.		0000		57 58		000				2. 3.	00		
09.	000			34.		000		59						4.	00		
10. 11.	000			35. 36.		0000		60 61		000				5. 6.	00		00
12.	000			37.		0000		62		000				7.	00		
13. 14.	000			38. 39.		0000		63 64		000				8. 9.	00		
15.	000			40.		0000		65		000	_	_		0.	00		
16. 17.	000			41. 42.		0000		66 67		000				1. 2.	00		
18.	000			43.		0000		68		000				3.	00		
19. 20.	000			44. 45.		0000		69 70						4. 5.	00		00
21.	000			46.		0000		71						6.	00		
22. 22	000			47.		0000		72 73		000				7.	00		
23.24.	000			48. 49.		0000		73 74						8. 9.	00		
25.	00			50.		0000			5.					0.	00		



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



@ 8		EMAI	SOVEF	NADOR LEONE	EL BRIZ	ZOLA - BL	.000	UNICO	- 1º AND	AR		TAR	DE		SALA 2		CARTI	EIRA:	10
						CÓD 103	- PED	AGOG	0					-		•	103		
95 02		19190)51	DEYSEANNE	DA SI	LVA FARI	AS								0	14.86	2.874-50)	
															POLEG	SAR DIREIT			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBI	RE A LIN	HA)							AUTENTIO	AÇAO D	JIGHAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua	caligra	fia usua	al, a frase	indi	icada na d	capa d	de seu	cade	no de prov	/a:			
											PARA	USO	EXCL	USIV	O DO FISC	CAL			
Т	IPO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:				•	PRESEN					•	AUSENTE				
		в Э						•			BSTITUÍC			_	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘		_			CIONAD			0	CARTÃO				4
								U	CANDIDA	410	ELIMINA	DO.		O	CARTÃO	SEIVI	A FRAS	_	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000		5 5 5 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 6 6 7 7 7 7	57. 58. 59. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 59. 70.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.			D 000000000000000000000000000000000000







936		EMAI	GOVEF	NADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 2		CARTI	EIRA:	11
						CÓD 103	- PED	AGOGO	•					·8	103		
		1918	005	DEYVID DA S	SILVA	JUSTINO							0	16.86	4.164-07	7	
														AR DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (ASSINE SOBF	E A LIN	HA)		-			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir	, com sua d	caligra	fia usual, a frase indi	icada na	a capa d	le seu	cader	no de prova	a:			
									PAF	RA USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL			
	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E							O CARTÃO SUI				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		O CANDIDATO				0	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	ELIMIN	IADO		O	CARTÃO	SEM	AFRASI	=	
01. () 02. () 03. () 04. () 05. () 06. () 07. () 08. () 10. () 11. () 12. () 13. () 14. () 15. () 16. () 17. () 18. () 20. () 21. () 22. () 23. () 24. ()				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		B C C C C C C C C C C C C C C C C C C C	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



EMA	AI GOVEI	RNADOR LEONE	L BRIZOLA - BLO	CO UN	ICO - 1º ANDAR		TARDE	,	SALA 2	CARTE	IRA:	12
			CÓD 103 -	PEDAG	GOGO	•				103		
194	15684	DIANA CAVAL	CANTE SOARES						010.8	39.714-92		
			DATO (ASSINE SOBRE seguir, com sua ca		usual, a frase indic	cada na ca	pa de seu	cader	POLEGAR DIREI AUTENTICAÇÃO no de prova:			
						PARA (JSO EXCL	.USIV	O DO FISCAL			
TIPO DE PROVA	DDE				O PRESENTE			O	AUSENTE			
А В	PRE	ENCHA ASSIM:			O CARTÃO SUB	STITUÍDO)	•	CARTÃO NÃO	PREENC	HIDO)
0 0	NÃC	PREENCHAAS	SIM: 🛛 🗖 🗸		O CARTÃO ADIO	CIONADO		0	CARTÃO SEM	ASSINAT	URA	
					O CANDIDATO E	ELIMINAD	0	0	CARTÃO SEM	A FRASE	<u> </u>	
A B C D 01. O O O O O 02. O O O O O 03. O O O O O 04. O O O O O 05. O O O O O 06. O O O O O 07. O O O O O 10. O O O O 11. O O O O 12. O O O O 13. O O O O 14. O O O O 15. O O O O 16. O O O O 17. O O O O 18. O O O O 20. O O O O 21. O O O O 22. O O O O 23. O O O O 24. O O O	0000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	ABC 000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	







具流数	& @	EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	EL BRI	IZOLA - BLO	CO UI	NICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 2		CART	EIRA:	13
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO							103		
		1940	548	DIANA DAYSI	E DO	NASCIMENT	o so	UZA AURELIANO						084.41	0.484-1	0	
				ssinatura do cand eva, no espaço a				^{A)} a usual, a frase indic	cada r	–	de seu	ı cade	AUTENT	LEGAR DIREIT			
									PA	RA US	O EXC	LUSIV	O DO FI	SCAL			
TIPO	DE PR	OVA	PRI	EENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSEN	ITE			
A	_				•			O CARTÃO SUE	BSTIT	JÍDO		Ο	CARTÃ	O NÃO	PREEN	CHID	0
C) C)	NÃ	O PREENCHAAS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADIO	CIONA	ADO		Ο	CARTÃ	O SEM	ASSINA	TURA	A
								O CANDIDATO	ELIMII	NADO		0	CARTÃ	O SEM	A FRAS	E	
01. C 02. C 03. C 04. C 05. C 06. C 07. C 08. C 10. C 11. C 13. C 14. C 15. C 16. C 17. C 18. C 19. C 20. C 21. C 22. C 23. C				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI C	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO	UNICC	- 1º ANDAR		TARI	DE	,	SALA 2		CARTE	RA: 1	14
				CÓD 1	03 - PEC	AGOG	O	-			•		•	103		
	19482	234	DIANA FRANC	CISCO VICTO	RAIMU	NDO						0	12.93	4.424-96		
		ASS	INATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	OBRE A LIN	HA)						POLEGA	ar direito			
		Escrev	ra, no espaço a s	seguir, com sı	ua caligra	fia usu	al, a frase indi	icada na	a capa d	e seu (caderi	no de prov	a:			
								PAF	RA USO	EXCL	JSIVO	DO FISC	AL			
TIPO DE P	PROVA	PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0	AUSENTE				
A O	В					0	CARTÃO SUI	BSTITU	ÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREENC	HIDO	
		NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ●	Ø 🍎	0	CARTÃO ADI	ICIONAI	DO		0	CARTÃO	SEM	ASSINATI	JRA	
						0	CANDIDATO	ELIMIN	ADO		0	CARTÃO	SEM	A FRASE		
01. O O 02. O O 03. O O 04. O O 05. O O 07. O O 08. O O 09. O O 11. O O 12. O O 13. O O 14. O O 15. O O 16. O O 17. O O 20. O O 21. O O 22. O O 23. O O	c o o o o o o o o o o			AB 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000000		74.						76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 99. 99. 995. 995. 997. 999. 999. 999.	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZC	DLA - BLO	CO UNIC	O - 1º ANDA	٩R		TARDE		SALA 2		CARTE	IRA:	15
					С	ÓD 103 - I	PEDAGO	GO		•		•		•	103		
		19438	867	DIANA MARIA	A LIMA D	S NEVES							30	39.113	3.374-71		
_			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (ASS	SINE SOBRE /	A LINHA)						POLEGA	r direito			
			Escre	/a, no espaço a	seguir, co	om sua cal	igrafia us	sual, a frase	indi	cada na ca	pa de s	eu cade	rno de prova	a:			
										PARA L	ISO EX	CLUSIV	O DO FISC	AL			
ТІ	PO DE PR	ROVA	PRE	ENCHA ASSIM:			С	PRESENT	ΓΕ			0	AUSENTE				
	A E	3)					С			BSTITUÍDO)	0	CARTÃO N	NÃO I	PREENC	CHIDO)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: &					CIONADO		0	CARTÃO S				<u>.</u>
) CANDIDA	ТО	ELIMINAD	0	O	CARTÃO	SEM	A FRASE	Ξ	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.		COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000	5 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 6 7 7 7	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4.		000000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000		76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



95		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO UNI	CO - 1º AND	٩R		TARDE		SALA 2	2	CART	EIRA:	16
					(CÓD 103 - F	PEDAG	OGO		•					103		
		1925	757	DIANA RODR	IGUES	DE OLIVEII	RA							016.51	9.024-8	8	
_				SINATURA DO CANDI Va, no espaço a s				ısual, a frase	indi	cada na ca	pa de s	seu cade	AUTEN	POLEGAR DIREIT NTICAÇÃO E			
							<u> </u>			PARA I	JSO F)	(CLUSI)	/O DO F	FISCAL			
TIE	PO DE PR	?Ο\/Δ			_) PRESEN	ΓF	174010	,00 L,	() ()					
'"		В	PRE	ENCHA ASSIM:				•		BSTITUÍDO)	0		ÃO NÃO	PREEN	CHID)
	0 (O	NÃC	PREENCHA AS	SIM:					CIONADO		0		ÃO SEM			
							´ l .) CANDIDA	ТО	ELIMINAD	0	0	CART	ÃO SEM	A FRAS	E	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44.		B C D () () () () () () () () () (000000000000000000	5 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.		000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93.			D 000000000000000000000000000000000000
21.22.23.24.	000	000		46. 47. 48. 49. 50.	000		0 0 0 0 0	7 7 7 7	1. 2. 3. 4.	000	000000000000000000000000000000000000000	0 0 0		96. 97. 98. 99.	000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BL	oco ı	JNICO - 1º ANDAR		TAR	RDE		SALA 2		CARTE	IRA:	17
						CÓD 103	- PED	AGOGO	•			•		•	103		
		1929	471	DIANA VIEIRA	A DE C	LIVEIRA N	/IEDEI	ROS					04	13.55	2.014-81		
													POLEGA	R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBR	E A LIN	HA)									
			Escre	va, no espaço a	seguir,	com sua c	aligra	ia usual, a frase indi	cada n	a capa d	de seu (cader	no de prova	a:			
									PAF	RA USO	EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
ті	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				•	AUSENTE				
	_	в Э						O CARTÃO SUI				_	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ⊘		O CANDIDATO				0	CARTÃO S				L
								O GAMBIBATO	LLIIVIII	.			O/ II (I / I O (J_IVI 7	1110101		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	0000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		BOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



里級機利	■ EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZOL	A - BLOCC	UNIC	O - 1º ANDAR	?	T.	ARDE		SALA 2		CARTE	IRA:	18
	34 <u> </u>			CÓ	D 103 - PE	DAGO	GO		•					103		
	1952	922	DIANATIJACY	DOS SAN	ITOS FAR	AS						0.	14.05	7.274-03		
			SSINATURA DO CANDI EVA, no espaço a s				ual, a frase in	dic	cada na cap	a de se	eu cade	AUTENTICA				
									PARA US	SO EX	CLUSIV	O DO FISC	AL			
TIPO DE	PROVA	PRE	EENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0	AUSENTE	<u>.</u>			
A	В		ELIVOTIA AGGINI.			0	CARTÃO SI	UB	STITUÍDO		0	CARTÃO I	NÃO I	PREENC	HIDO)
0	0	NÃC	PREENCHA AS	SIM: Ø	9 Ø (0	CARTÃO AL	OIC	CIONADO		0	CARTÃO	SEM	ASSINAT	URA	
						0	CANDIDATO	O E	ELIMINADO		0	CARTÃO	SEM	A FRASE	:	
01. O () () () () () () () () () (C D D C D C D D C D D C D D D D C D D D D D D D D D D		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.		C 000000000000000000000000000000000000		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.						76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



恩統計	返 里	EMAI	GOVEF	RNADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TARE	E	SALA	A 2	CAR	TEIRA	: 19
						CÓD 103	- PED	AGOGO					•	103		
		1933	3105	DIÊGO DE L	IMA SA	ANTOS SIL	VΑ						072.85	6.134-	44	
												ALIT	POLEGAR DIREI			
			ASS	SINATURA DO CANE	DIDATO (ASSINE SOBR	E A LIN	HA)				7.0.				
			Escre	va, no espaço a	seguir	r, com sua c	caligra	fia usual, a frase indi	cada na	capa de	seu ca	aderno d	e prova:			
									PAR	A USO E	XCLU	SIVO DO	FISCAL			
	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				O AUS	SENTE			
A C	_							O CARTÃO SUI				•	RTÃO NÃO			
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊗		O CANDIDATO				_	RTÃO SEM			A
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O CAF	RTÃO SEM	AFRA	SE	
01. C 02. C 03. C 04. C 05. C 06. C 07. C 08. C 10. C 11. C 13. C 14. C 15. C 16. C 17. C 18. C 19. C 20. C 21. C 22. C 23. C				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	0000000000000000000000	C 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	0000000000000000000000		B 000000000000000000000000000000000000







956		EMAI	GOVEF	NADOR LEONI	EL BRI	ZOLA - BLO	CO UN	IICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 2		CARTE	IRA:	20
						CÓD 103 -	PEDA	GOGO		•		-		•	103		
		1927	047	DIEGO DEY\	/ID SIL	.VA ARAUJO							10)4.96	1.244-20	1	
													POLEGA	R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBRE	A LINHA)					AUTENTION	QAO D	IOTAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir	, com sua ca	ligrafia	usual, a frase ind	dica	ada na capa	de sei	ı cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
	O DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				Ο	AUSENTE				
	A E							O CARTÃO SU				0	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊙ ⊘		O CANDIDATO				0	CARTÃO				
								O CANDIDATO	<i>)</i> [LIMINADO		O	CARTÃO S	⊃⊑IVI <i>F</i>	AFRASI	=	
02. (03. (04. (05. (06. (07. (08. (09. (07. (08. (09. (09. (09. (09. (09. (09. (09. (09	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72. 73. 74.		A 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



] EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UN	NICO - 1º ANDAR		TAF	RDE		SALA 2		CART	EIRA:	21
					CÓD 103 -	PEDA	GOGO	•			•		-	103		
	19114	419	DIEGO RAPH	AEL C	AMPOS CO	RDEI	70					. (14.312	2.294-0	7	
			INATURA DO CANDI a, no espaço a s				N) a usual, a frase indic	cada na	- a capa	de seu	cadeı	AUTENTIC				
								PAF	RA USC) EXCL	USIV	O DO FISO	CAL			
TIPO DE F	PROVA	PREE	NCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTI	E			
A	В						O CARTÃO SUE	BSTITU	ÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREEN	CHID	0
0	0	NÃO	PREENCHA AS	SIM:	$\otimes \bullet \oslash \bigcirc$	•	O CARTÃO ADIO	CIONAI	DO		0	CARTÃO	SEM	ASSINA	TURA	١
							O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		0	CARTÃO	SEM	A FRAS	E	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			0 0 0 0 0 0 0 0			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



回教		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLOO	CO UNIC	CO - 1º ANDA	R	T	ARDE		SALA 2		CARTE	IRA:	22
						CÓD 103 - F	PEDAG	OGO						•	103		
		1910	173	DIEGO SANC	HES F	REIRE BATI	STA						07	78.94	5.924-80)	
													POLEGA	R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE A	A LINHA)										
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua cali	igrafia u	sual, a frase ii	ndie	cada na cap	a de se	u cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENTI				0	AUSENTE				
	A E	3)) CARTÃO S				0	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ 🌘) CANDIDAT				0	CARTÃO				
								CANDIDAT	O I	ELIMINADO		O	CARTÃO S	SEIVI A	A FRASI	=	
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	C O O O O O O O O O O		51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73						76. 77. 78. 80. 81. 82. 88. 88. 88. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	5300 E	EMAI G	OVERNADOR LEON	IEL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TA	RDE	SALA 2		CARTEIRA: 23	
				CÓD 103 - PE	DAGOGO					103	
		19337	26 DIELLY TEIX	(EIRA ALVES					073.98	4.024-06	_
_			•						DLEGAR DIREITI		
				DIDATO (ASSINE SOBRE A LI		icada na capa	de seu d	caderno de p	rova:		
						PARA US	O EXCLI	JSIVO DO FI	SCAL		
Т	IPO DE PR		PREENCHA ASSIM	: •	O PRESENTE			O AUSEN	1TE		
	_	S			O CARTÃO SUI			•		PREENCHIDO	
			NÃO PREENCHAA	SSIM: ⊗ ● ⊘ ●	O CARTÃO ADI			O CARTÃ		ASSINATURA	
					O CANDIDATO	LLIVIIIVADO		O CARTA	IO OLIVI	ATTAGE	
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22. 23.			26. 27. 28. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



回機	景景国	EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TAF	RDE		SALA 2		CARTE	EIRA:	24
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO							103		
		1938	292	DIELY SOUZA	A DA S	ILVA							01	15.758	3.762-2 <i>°</i>	ĺ	
				ssinatura do candi eva, no espaço a s				A) a usual, a frase indi	cada na	- a capa	de seu	cade	AUTENTICA				
							T		PAF	RA USC) EXCL	USIV	O DO FISC.	AL			
TIPO	O DE PF	ROVA	PRF	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	_	В		.211011111110011111				O CARTÃO SUE	BSTITU	ÍDO		0	CARTÃO N	NÃO I	PREEN	CHID	0
'	0 0			PREENCHAAS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI	CIONA	DO		0	CARTÃO S	SEM A	ASSINA	ΓURΑ	١
								O CANDIDATO	ELIMIN	IADO		Ο	CARTÃO S	SEM A	A FRASI	Ξ	
01. (02. (03. (04. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05	000000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			D 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99.			D 000000000000000000000000000000000000







■ 8		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UN	ICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 2		CARTE	IRA:	25
						CÓD 103 -	PEDAG	GOGO		•		•		•	103		
		19404	468	DILMA LOPE	S MAR	QUES							70)4.952	2.584-74		
_													POLEGA	r direito			
				SINATURA DO CAND													
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	ligrafia	usual, a frase ind	dica	ada na capa	de seu	ı cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	_	в Э	_					CARTÃO SU				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	$\otimes \circ \oslash \bigcirc$	• '	CARTÃO AE CANDIDATO				0	CARTÃO S				
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72. 73.		A 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000



IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA 3

Envelope - 152

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	25



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAR	DE	SALA 3	CARTEIRA: 1
			CÓD 103 - PE	DAGOGO				103
宣經濟學	192345	59 DILVANIA DAI	NTAS GOMES				025.	.481.704-11
		ASSINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE A LI	NHA)			POLEGAR DI	
	E	Escreva, no espaço a s	seguir, com sua caligr	afia usual, a frase indi	icada na capa c	le seu ca	aderno de prova:	
					PARA USO	EXCLU	SIVO DO FISCAL	-
TIPO DE PF	ROVA B	PREENCHA ASSIM:	•	O PRESENTE	,		O AUSENTE	
_	0	~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~		O CARTÃO SUI			•	O PREENCHIDO
		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø • Ø •	O CANTAGADI			O CARTÃO SE	
	CDE		ABCDE		ABC			ABCDE
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	000000000000000000000000000000000000000			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.			76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 90 91 92 93 94 95 96 97 98	3. 0 0 0 0 0 0 7. 0 0 0 0 0 3. 0 0 0 0 0 4. 0 0 0 0 0 5. 0 0 0 0 0 6. 0 0 0 0 0 7. 0 0 0 0 0 8. 0 0 0 0 0 9. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 11. 0 0 0 0 0 12. 0 0 0 0 0 13. 0 0 0 0 0 14. 0 0 0 0 0 15. 0 0 0 0 0 16. 0 0 0 0 0 17. 0 0 0 0 0 18. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 10.







見成後数回	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCC	UNICO - 1º ANDAR	TAI	RDE	SALA 3		CARTEIR	A: 2
			CÓD 103 - PE	DAGOGO					103	
	19463	34 DINÁ MENEZ	ES DA SILVEIRA PAI	M DOS SANTOS				030.67	2.104-09	
		ASSINATURA DO CANDI Escreva, no espaço a	DATO (ASSINE SOBRE A L seguir, com sua caligr	<u> </u>	icada na capa	de seu d	AUTENTIO			
					PARA USC) EXCLU	JSIVO DO FIS			
TIPO DE PF	ROVA	PREENCHA ASSIM:	•	O PRESENTE			O AUSENT	ΓΕ		
	В			O CARTÃO SU	BSTITUÍDO		O CARTÃO) NÃO	PREENCHI	DO
0 (0	NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø • Ø	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CARTÃO) SEM	ASSINATUF	RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO) SEM	A FRASE	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D E OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000 000 000 000 000 000 000 000 000 00	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TARI	DE	SALA 3	CARTEIRA: 3
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•			103
	19130	51 DINAH CRIST	TINA PEREIRA DA SIL	VA			079.4	l83.704 - 20
		ASSINATURA DO CAND	DATO (ASSINE SOBRE A LI	NHA)			POLEGAR DIR	
		Escreva, no espaço a	seguir, com sua caligr	afia usual, a frase indi	icada na capa d	e seu cac	lerno de prova:	
					PARA USO	EXCLUS	IVO DO FISCAL	
TIPO DE PE		PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE		C		
	B O			O CARTÃO SUI				D PREENCHIDO
		NÃO PREENCHAAS	SIM: ⊗ ● ⊘ ●	O CARTÃO ADI) CARTÃO SEM	MASSINATURA
				O CANDIDATO	LLIMINADO		J CARTAC SEI	MATINAGE
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000	76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI C	GOVERNADOR LE	ONEL B	RIZOLA - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 3	CAR	TEIRA	\: 4
8					CÓD 103 - F	PEDAGO	GO						103		
		19599	068 DINHA D	A SILVA	MOURÃO							662.2	15.102-	44	
			·									POLEGAR DIRE	то		
=			ASSINATURA DO 0	CANDIDATO	O (ASSINE SOBRE A	LINHA)			_			AUTENTICAÇÃO	DIGITAL		
			Escreva, no espaç	o a segu	uir, com sua cali	grafia us	ual, a frase ind	dica	da na capa	de seu	cade	rno de prova:			
									PARA US	O EXCL	USIV	O DO FISCAL			
Т	IPO DE PF	ROVA B	PREENCHA ASS	SIM:		0	PRESENTE		,		0	AUSENTE			
	_	S	~~~			0	CARTÃO SU CARTÃO AD				0	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM			
			NÃO PREENCH.	AASSIM	1: ∅ • ∅ ⊕		CANDIDATO				0	CARTÃO SEM			٦.
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17.	000000000000000000000000000000000000000) 2 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3	16. CC 17. CC 18. CC 18					A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u> </u>		MAI G	OVERNADOR LEON	EL BRIZOLA	- BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	Т	ARDE	;	SALA 3	CARTE	IRA:	5
				CÓD	103 - PE)AGOGO	'		•		103		
	禁	19540	65 DIOCLECIO	BARBOSA D	E AMORIN	1				661.38	7.954-15		
			ASSINATURA DO CAND Escreva, no espaço a				cada na cap	pa de seu	cader	POLEGAR DIREIT AUTENTICAÇÃO I			
							PARA U	SO EXCL	USIV	D DO FISCAL			
TIPO D	DE PROV	A	PREENCHA ASSIM:			O PRESENTE			0	AUSENTE			
A	В		TREENOTIA AGOINT.			O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		0	CARTÃO NÃO	PREENC	HIDC)
0	0		NÃO PREENCHAAS	SSIM: 🔇 🖲	Ø 🌘	O CARTÃO ADI	CIONADO		0	CARTÃO SEM	ASSINAT	URA	
						O CANDIDATO	ELIMINADO)	0	CARTÃO SEM	A FRASE		
01. O 02. O 03. O 04. O 05. O 06. O 07. O 08. O 10. O 11. O 12. O 14. O 15. O 16. O 17. O 18. O 19. O 20. O 21. O 22. O 23. O 24. O	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	ABCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCC		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	A 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







	X	EMAI	GOVEF	RNADOR LEON	EL BR	IZOLA - B	OCO	UNICO	- 1º ANDAF	₹	7	ARDE		SALA 3		CART	EIRA	: 6
						CÓD 10	3 - PEC	AGOG)				•		•	103		
		1936	955	DIONE OLIV	EIRA [DE SOUZA	LIRA							C	008.72	9.684-5	3	
														POLEC	gar direito			
-			ASS	SINATURA DO CANE	DIDATO ((ASSINE SOE	RE A LIN	HA)						AUTENTIC	AÇÃO D	IGITAL		
			Escre	va, no espaço a	seguii	r, com sua	caligra	fia usua	ıl, a frase ir	ndio	cada na cap	a de s	eu cade	erno de prov	va:			
											PARA U	SO EX	(CLUSI\	O DO FISO	CAL			
	DE PRO		PRE	ENCHA ASSIM:				0	PRESENTE	Ξ			0	AUSENT	E			
A O	_							•			STITUÍDO		0					
			NÃO	PREENCHA A	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		_	CARTÃO A				0					١
								U (SANDIDAT	O I	ELIMINADO	,	O	CARTÃO	SEM	A FRAS	E	
01. O 02. O 03. O 04. O 05. O 06. O 07. O 08. O 10. O 11. O 12. O 14. O 15. O 16. O 17. O 18. O 19. O 21. O 22. O 23. O 24. O				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	B C C C C C C C C C C C C C C C C C C C			51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74			000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



95		EMAI G	OVERN	ADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	,	TARDE		SALA 3		CARTE	IRA:	7
1					CÓD	103 - PEC)AGOGO			•			103		
		19156	27	DIRCILENE A	RAUJO DOS	SANTOS	3				21	9.06	2.894-68		
											POLEGAF				
			ASSIN	ATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	SOBRE A LIN	HA)				7.0.12.11.107.1	y, 10 B			
			Escreva,	no espaço a s	seguir, com s	ua caligra	fia usual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	cade	rno de prova	1:			
								PARA L	JSO EXCL	.USIV	O DO FISCA	٩L			
Т	IPO DE PR		PREEN	CHA ASSIM:			O PRESENTE			0	AUSENTE				
		В О					O CARTÃO SUI)	0	CARTÃO N				
			NÃO PI	REENCHA AS	SIM: ⊗ ●	Ø 🌘	O CARTÃO ADI		\circ	0	CARTÃO S			JRA	
							0 0/11/2/12/11/0	EEIWIII V (B	J	O	O/II(I/(O C) LIVI 7	TITUTOL		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	ABCOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	0000000000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.				77 77 8 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 39. 91. 92. 93. 94. 95. 96.	A 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



묘		EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA - E	BLOCO L	JNICO	- 1º ANDAR		TA	ARDE		SALA 3		CARTE	IRA: 8	8
籛					CÓD 10	3 - PED	AGOG	0		-		<u>-</u>		•	103		
XIII		1944	132	DIVACY NUN	ES DE ALBUQ	UERQUE	E						8	39.747	7.924-49		
_			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SO	BRE A LINH	HA)			_			POLEG	AR DIREITO			
			Escrev	/a, no espaço a s	seguir, com sua	a caligraf	ia usua	ાl, a frase ind	icada	na capa	a de seu	cade	rno de prov	ra:			
									P	ARA US	O EXCI	USIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR		PREI	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0	AUSENTE	Ē			
		В О					0	CARTÃO SU	BSTIT	TUÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREENCI	HIDO	
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: 🛭 🖲 🤄		_	CARTÃO AD				0	CARTÃO			JRA	
							0	CANDIDATO	ELIM	INADO		O	CARTÃO	SEM A	A FRASE		
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22. 23.					ABC 000000000000000000000000000000000000			57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	MAI GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZOLA - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDAR		TARDE		SALA 3	CAF	RTEIRA	: 9
			CÓD 103 - F	PEDAGO	GO	•				103		
	1959402	DIVANERE LIN	MA FERNANDES						927.2	59.294-	-15	
			DATO (ASSINE SOBRE A						POLEGAR DIRE			
	Escre	eva, no espaço a s	eguir, com sua cali	grafia us	ual, a frase indi	icada na ca	apa de sei	ı cade	rno de prova:			
						PARA	USO EXC	LUSIV	O DO FISCAL			
TIPO DE PROVA	PRE	ENCHA ASSIM:		0	PRESENTE		_	0	AUSENTE			_
o o	~			0	CARTÃO SUE			0	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM			
	NAC	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ● ⊘ 🌘					•	CARTÃO SEM			1
A B C I 01. 0 0 0 0 02. 0 0 0 0 03. 0 0 0 0 04. 0 0 0 0 05. 0 0 0 0 06. 0 0 0 0 07. 0 0 0 0 08. 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 11. 0 0 0 0 12. 0 0 0 0 13. 0 0 0 0 14. 0 0 0 0 15. 0 0 0 0 16. 0 0 0 0 17. 0 0 0 0 18. 0 0 0 0 21. 0 0 0 0 22. 0 0 0 0 23. 0 0 0 0 24. 0 0 0 0		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



回数		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLOO	CO UNIC	CO - 1º ANDAI	R	T.	ARDE		SALA 3		CARTE	IRA:	10
						CÓD 103 - F	PEDAG	OGO		•		•		•	103		
		1915	098	DIVANIA ROS	SANA	BORBA ALV	ES						02	27.54	5.784-20)	
														R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE A	A LINHA)						AUTENTICA	ÇAO D	IGHAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua cali	grafia u	sual, a frase ir	ndio	cada na cap	a de se	u cade	rno de prova	a:			
										PARA US	SO EXC	CLUSIV	O DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENTE				0					
	A E	3)) CARTÃO S				0					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ 🌘) CANDIDAT				0	CARTÃO				
								CANDIDAT	O I	ELIMINADO		O	CARTÃO	SEIVI A	A FRASI	=	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B C O O O O O O O O O O		51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74						76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







	EMAI GC	VERNADOR LEONE	L BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TA	RDE	SALA	3	CARTEIR	RA: 11
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•				103	
高級	1942920	DJANICE MAI	RINHO DE OLIVEIRA	\				034.34	0.064-27	
	E		DATO (ASSINE SOBRE A L seguir, com sua caligi	INHA) rafia usual, a frase indi	icada na capa	de seu d		POLEGAR DIREIT		
					PARA US	D EXCLI	JSIVO DO I	FISCAL		
TIPO DE PR	ROVA			O PRESENTE			O AUSE			
	В	PREENCHA ASSIM:		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		•		PREENCH	IDO
0 0)	NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø 🖲 🗸 🍙	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CART	ΓÃΟ SEM	ASSINATU	RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CART	ÃO SEM	A FRASE	
01.	E 000000000000000000000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		C C C C C C C C C C C C C C C C C C C



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



鳳繆		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco L	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 3		CARTE	EIRA:	12
						CÓD 103	- PED	AGOGO		•		•		•	103		
		19120	067	DJANIRA RO	DRIGL	JES TAVAR	ES						02	24.13	3.464-06	3	
										_			POLEGA	r direito			
				/a, no espaço a				ia usual, a frase indi	icada	па сара	de seu	ı cade	rno de prova	a:			
									PA	ARA US	O EXCI	_USIV	O DO FISC	AL			
TII	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E	3)						O CARTÃO SU	BSTIT	UÍDO		0	CARTÃO I	NÃO I	PREEN	CHID)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				
								O CANDIDATO	ELIM	INADO		O	CARTÃO	SEM	A FRASI	Ξ	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



圆髓		EMAI (SOVEF	NADOR LEONE	L BRIZOL	A - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDA	R	Т	ARDE		SALA 3		CARTE	IRA:	13
					cć	D 103 - F	PEDAGO	GO							103		
		19280	78	DJANNI VASO	CONCELO	S DE SO	UZA ME	LO					06	65.61	4.714-82		
													POLEGA	AR DIREITO	0		
_			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (ASSIN	NE SOBRE A	LINHA)						AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir, cor	n sua cali	grafia us	sual, a frase i	ndi	cada na cap	a de se	eu cade	rno de prova	a:			
										PARA US	SO EXC	CLUSIV	O DO FISC	AL			
T	PO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENT	E			0	AUSENTE	_			
		в Э					0			BSTITUÍDO		0	CARTÃO)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø	ØØ		CARTÃO				0	CARTÃO				
								CANDIDAT	O	ELIMINADO		O	CARTÃO	SEMA	A FRASE		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 71 72 73	2. 3. 4. 5. 6. 7. 3. 9. 9. 9. 9. 9.					76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 90.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	00000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAF	RDE	SALA 3		CARTEIR	A: 14
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	,				103	
	19288	92 DOMÍCIA BEF	RNARDO LINS DE SA	NTANA			0	49.24	8.054-08	
		ASSINATURA DO CANDI Escreva, no espaço a s	DATO (ASSINE SOBRE A LI seguir, com sua caligr		icada na capa	de seu c	AUTENTIC			
					PARA USC) EXCLU	JSIVO DO FISC			
TIPO DE PF	ROVA			O PRESENTE			AUSENTE			
	В	PREENCHA ASSIM:		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		•		PREENCHI	DO
0 (0	NÃO PREENCHAAS	SIM: ⊗	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CARTÃO	SEM	ASSINATUF	RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO	SEM	A FRASE	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C 000000000000000000000000000000000000	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOO	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C	







	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TARI	DE	SALA 3	CARTEIRA: 15
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•		-	103
	19152	99 DOMINIQUE	THIANY DOS SANTO	S			873.5	50.191-04
	-	assinatura do candi Escreva, no espaço a s	DATO (ASSINE SOBRE A LII Seguir, com sua caligra		cada na capa de	e seu cade	POLEGAR DIRE AUTENTICAÇÃO erno de prova:	
					PARA USO	EXCLUSI	VO DO FISCAL	
TIPO DE PF	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE		С) AUSENTE	
	В	T NELNOTIA AGGIW.		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO	C) CARTÃO NÃO	PREENCHIDO
0 (0	NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø 🛛 🗸 🗑	O CARTÃO ADI	CIONADO	С) CARTÃO SEM	ASSINATURA
			_	O CANDIDATO	ELIMINADO	C) CARTÃO SEM	I A FRASE
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOO	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



938	XX Q	EMAI (GOVEF	NADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	oco ı	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 3	C	ARTEI	RA:	16
						CÓD 103	- PED	AGOGO		•				10	03		
		19342	282	DORALICE I	DA SIL	VA MARTIN	S						018.8	47.68	34-90		
													POLEGAR DIRE	ITO			
-			ASS	SINATURA DO CANI	DIDATO ((ASSINE SOBF	E A LIN	HA)					AUTENTICAÇÃO	DIGIT	AL		
			Escre	/a, no espaço a	seguii	r, com sua o	caligraf	fia usual, a frase ind	icada	a na capa	ı de seu	cade	rno de prova:				
									ı	PARA US	O EXCL	.USIV	O DO FISCAL				
	DE PR A E		PRE	ENCHA ASSIM				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	\dot{c}		~ _					O CARTÃO SU				0	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM)
			NAO	PREENCHA A	SSIM:	⊗ • ♡		O CANDIDATO				_	CARTÃO SEM			J1 (A	
		C D E				BCD				ABC							DE
02. (C) 03. (C) 04. (C) 05. (C) 06. (C) 07. (C) 08. (C) 09. (C) 11. (C) 13. (C) 14. (C) 15. (C) 16. (C) 17. (C) 18. (C) 19. (C) 21. (C) 22. (C) 23. (C) 03. (C				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000		00000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.			000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			00000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO	JNICC) - 1º ANDAR		T.	ARDE		SALA 3		CARTE	RA: 1	17
					CÓD 1	03 - PEC	AGO	90							103		
		1959	504	DOUGLAS DE	AZEVEDO F	ROCHA P	AIXAC)					1	12.075	5.288-46		
_			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	OBRE A LIN	HA)						POLEG	ar direito			
		Ţ	Escrev	/a, no espaço a s	seguir, com sı	ua caligra	fia usu	al, a frase ind	licada	і па сар	a de seu	cade	rno de prov	/a:			
									F	PARA US	SO EXCL	_USIV	O DO FISC	CAL			
Т	IPO DE PR	_	PREI	ENCHA ASSIM:			Ο	PRESENTE				0	AUSENTE	≣			
		В Э					Ο	CARTÃO SU	BSTI	TUÍDO		Ο	CARTÃO	NÃO I	PREENC	HIDO	
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ●	Ø 🍎	0	CARTÃO AD	ICIOI	NADO		0	CARTÃO	SEMA	ASSINAT	JRA	
							0	CANDIDATO	ELIN	MINADO		0	CARTÃO	SEM	A FRASE		
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22. 23.					AB 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000					76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA - BI	OCO UN	IICO - 1º ANDAR		TARDE	SALA	3	CARTEIR	A: 18
1.50 miles	<u>\$</u>			CÓD 103	- PEDAC	GOGO	-			<u>-</u>	103	
	1948	3046	DOUGLAS W	LLIAM QUIRING) PEREIF	RA				070.01	2.194-36	
		ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOB	RE A LINHA))				POLEGAR DIREIT		
		Escre	/a, no espaço a s	seguir, com sua	caligrafia	usual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	caderno de ¡	orova:		
							PARA (JSO EXCL	USIVO DO F	SCAL		
TIPO DE	PROVA	PREI	ENCHA ASSIM:			O PRESENTE			O AUSE	NTE		
A O	В					O CARTÃO SUE	BSTITUÍDO)	O CART	ÃO NÃO	PREENCH	IDO
	O	NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ● ⊘		O CARTÃO ADI	CIONADO		O CART	ÃO SEM	ASSINATUI	RA
					'	O CANDIDATO	ELIMINAD	0	O CART	ÃO SEM	A FRASE	
01. O () () () () () () () () () (C D D C D C D C D D C D C D D C D D D D C D D D D D D D D D D	0000000000000000000000		A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C	000000000000000000000000000000000000000	74.		000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u></u>		EMAI (GOVER	NADOR LEONI	EL BRIZ	ZOLA - BL	oco ı	JNICO - 1º AN	IDAR		TAR	DE		SALA 3		CARTE	IRA:	19
籬						CÓD 103	- PED	AGOGO		_					-	103		
	经数据	19268	305	DUCIANE FE	RREIR	RA BERNA	RDO [DE ARAUJO						08	39.32 ⁻	1.634-80	i	
														POLEGA	R DIREITO			
_			ASS	INATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBF	RE A LIN	HA)						AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escrev	a, no espaço a	seguir,	com sua o	caligra	fia usual, a fra	se ind	icada na (capa d	le seu	cadeı	no de prova	a:			
										PARA	A USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR		PREE	ENCHA ASSIM:				O PRESE	ENTE				0	AUSENTE				
	_	в Э						•		BSTITUÍC			0	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ⊘		_		ICIONAD			0	CARTÃO				
								O CANDI	DATO	ELIMINA	NDO		O	CARTÃO S	SEIVI A	AFRASI	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 71. 72. 73. 74. 75.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 3		CARTI	EIRA:	20
						CÓD 103	- PED	AGOGO		•		•		•	103		
		1938	088	ECINELE BA	RBOS	A DOS SA	NTOS						02	27.350	0.154-24	1	
													POLEGA	R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (ASSINE SOBF	RE A LIN	HA)					AUTENTION	IÇAO D	IOTAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir	r, com sua o	caligra	fia usual, a frase indi	cada r	па сара	de seu	cade	rno de prova	a:			
									PA	RA US	O EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E							O CARTÃO SUI				0	CARTÃO I				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		O CANDIDATO				0	CARTÃO				1
								O CANDIDATO	ELIIVIII	NADO		O	CARTÃO	SEIVI A	A FRASI	=	
01. (02. (03. (04. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000	B O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99.			D 000000000000000000000000000000000000







黑颜		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UN	IICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 3		CARTE	IRA:	21
						CÓD 103 -	PEDAG	GOGO						•	103		
		1937	286	ED WILSON I	AUST	TINO PAES F	FILHO						06	67.54	5.634-78		
														R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINHA)					AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	, com sua ca	ligrafia	usual, a frase inc	dic	ada na capa	de se	u cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TII	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	_	в Э						O CARTÃO SU				0	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	$\otimes \bullet \oslash \emptyset$		O CARTÃO AD				0	CARTÃO S				<u> </u>
								O CANDIDATO) E	LIMINADO		O	CARTÃO S	SEM A	AFRASE	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 71. 72. 73. 74.		A 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	CO UN	ICO - 1º ANDAR		TA	ARDE		SALA 3		CARTE	IRA:	22
					CÓD 103 - F	PEDAG	GOGO		•					103		
	19259	921	EDCLEIDE DI	E VASC	CONCELOS	SILVA	OLIVEIRA					3	377.51°	1.314-20	1	
			SINATURA DO CANDI Va, no espaço a s				usual, a frase ind	lica	da na capa	a de se	u cade	AUTENTIC				
									PARA US	SO EXC	LUSIV	O DO FISO	CAL			
TIPO DE P	PROVA	PRFI	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTI	E			
A	В	1111		•			O CARTÃO SU	JBS	TITUÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREEN	CHID)
0	0	NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (, (O CARTÃO ADI	ICI	ONADO		0	CARTÃO	SEM	ASSINA ⁻	ΓURA	\
							O CANDIDATO	EL	LIMINADO		0	CARTÃO	SEM	A FRASI	Ξ	
01. O O 02. O O 03. O O 04. O O 05. O O 06. O O 07. O O 08. O O 10. O O 11. O O 12. O O 13. O O 14. O O 15. O O 16. O O 17. O O 21. O O 22. O O 23. O O 24. O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	C 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		A 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



奥森		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLO	oco L	JNICO - 1º ANDAR		TARE	Œ	S	SALA 3		CARTE	EIRA:	23
						CÓD 103 -	· PED	AGOGO	•					•	103		
		1952	352	EDENILZA BA	ARBOS	SA RAMALI	Ю						60	0.85	9.594-72	<u>?</u>	
													POLEGAI	r direito			
				/a, no espaço a				ia usual, a frase indi	cada na	capa de	e seu c	aderr	no de prova	a:			
									PAR	A USO E	XCLU	ISIVO	DO FISC	AL			
TIPO	O DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E							O CARTÃO SUE	BSTITUÍ	DO		0	CARTÃO N	NÃO I	PREEN	CHID)
)			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				_	CARTÃO S				١
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O	CARTÃO S	SEM	A FRASI	Ξ	
01. (02. (03. (04. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



原線		EMAI	GOVEF	NADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 3		CARTI	EIRA:	24
						CÓD 103	- PED	AGOGO						•	103		
		1945	745	EDENILZA D	E ALM	EIDA MAR	QUES	VIEIRA					50	37.35	9.514-49)	
													POLEGA	AR DIREITO			
			ASS	INATURA DO CAND	IDATO (ASSINE SOBF	RE A LIN	HA)		_			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escrev	/a, no espaço a	seguir	; com sua o	caligra	fia usual, a frase ind	icada r	na capa	de seu	cade	rno de prov	a:			
									PA	RA US	O EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
TIP	O DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E))						O CARTÃO SU				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		O CANDIDATO				0	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	ELIMII	NADO		O	CARTÃO	SEM	AFRAS	=	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000	BOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.			D 000000000000000000000000000000000000







■ 終続後国	BMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZOL	A - BLOCO	UNIC	O - 1º ANDAF	R	-	TARDE	≣	S	ALA 3	C	CARTE	IRA:	25
				CÓ	D 103 - PE	DAGO	GO		•		•			1	103		
	1959	346	EDENILZA SII	LVA LUCEI	NA								025.2	40.5	524-27		
			SINATURA DO CANDI EVA, no espaço a s				ual, a frase ir	ndie	cada na ca	pa de s	seu cad		POLEGAR DIRE AUTENTICAÇÃO o de prova:		TAL		
						<u> </u>			PARA U	ISO EX	XCLUS	IVO	DO FISCAL				
TIPO DE	PROVA	PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE	Ε			() /	AUSENTE				
A	В	TIXL	.ENGHAAGGIWI.			0	CARTÃO S	UE	BSTITUÍDO)	() (CARTÃO NÃO) PF	REENC	HIDO)
0	0	NÃC	PREENCHA AS	SIM: Ø	● ⊘ ●	0	CARTÃO A	DI	CIONADO		() (CARTÃO SEM	1 AS	SINAT	URA	
						0	CANDIDAT	0	ELIMINADO)	() (CARTÃO SEN	1 A F	RASE		
01. O C C C C C C C C C C C C C C C C C C			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000			51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75			000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.		000000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA 4

Envelope - 153

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	25



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



• ;		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco L	JNICO - 1º ANDAR		TARDI	≣	SALA 4		CARTI	EIRA:	: 1
						CÓD 103 -	PED	AGOGO	•		,		•	103		
		1957	047	EDERSON KI	ENIA D	E PAULO						03	32.76	0.654-10	1	
												POLEGA	AR DIREIT(
-			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	E A LINH	HA)				AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	aligraf	ia usual, a frase indi	cada na	capa de	seu cad	erno de prova	a:			
									PARA	A USO E	XCLUSI	VO DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE			C) AUSENTE				
	_	в Э						O CARTÃO SUE			C					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ (O CARTÃO ADI			C					
								O CANDIDATO	ELIMINA	NDO	C) CARTÃO S	SEM	A FRASE	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	c 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000		76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 90.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u>@</u> %%		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UNIC	O - 1º ANDAR	?	TA	RDE		SALA 4		CART	EIRA	: 2
						CÓD 103 - F	PEDAG	OGO		•		•			103		
		19540	050	EDGINA MAG	SALLY A	ALVES VITO	RINO						04	12.04	5.334-26		
														R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINHA)						AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua cal	igrafia u	sual, a frase in	dic	ada na capa	de se	u cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	CLUSIV	O DO FISC	AL			
TIP	O DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E) CARTÃO SI				0					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ 🌘) CANDIDATA				0	CARTÃO				
) CANDIDATO	JΕ	LIMINADO		O	CARTÃO S	SEM A	AFRASE	=	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 891. 992. 993. 994. 995.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	CO UN	ICO - 1º ANDAR	?	TA	RDE		SALA 4		CART	EIRA:	: 3
						CÓD 103 -	PEDAC	GOGO						•	103		
		1910	122	EDIJANE MAI	RIA DA	A SILVA							06	3.406	6.504-14		
														R DIREITC			
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINHA)	ı					AUTENTICA	ÇAO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	ligrafia	usual, a frase in	dic	ada na capa	de se	u cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR	-	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	_	В					(CARTÃO SI				0	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	$\otimes \circ \oslash \bigcirc$		CANDIDATO				0	CARTÃO				1
								O CANDIDATO	<i>)</i> E	ELIMINADO		O	CARTÃO S	⊃⊑IVI <i>F</i>	AFRASI	-	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	EL BRIZOLA	A - BLOC	O UNIC	O - 1º AND	٩R		TARDE	≣	S	ALA 4	CA	RTEIF	RA: 4	4
					CÓI) 103 - PI	EDAGO	GO		•		•		•	103	3		
		1943	3468	EDILENE BEZ	ZERRA DA	SILVA							•	090.54	41.694	1-51		
_				SSINATURA DO CANDI	·			sual, a frase	indi	cada na ca	apa de	seu cao		POLEGAR DIREI AUTENTICAÇÃO O de prova:		L		
							<u> </u>	,										
	.DO DE DE	2014								PARA	JSO E.	_		DO FISCAL				
"	IPO DE PF A I	ROVA B	PRE	EENCHA ASSIM:				PRESEN		BSTITUÍDO)			AUSENTE CARTÃO NÃO	PRFI	ENCH.	חח	
	0 (C	NÃ) PREENCHAAS	SIM: Ø Ø					CIONADO				CARTÃO SEM				
			IVA	O I RELIVORACE	Olivi. & C		C			ELIMINAD	0	C		CARTÃO SEM				
		C D				CDE				АВ						В (
01. 02.	000		_	26. 27.	000				1. 2.	000				76. 77.				0 C
03.	00	00	0	28.	000				3.	000				78.				0 0
04. 05.	000			29. 30.	000				4. 5.	000				79. 80.				0 C
	000				000					000				81.	_			50
07.	000			32.	000				7.					82.				0 0
08. 09.	000			33. 34.	000				8. 9.	000				83. 84.				0 C
10.	00	00	0	35.	000	000)		0.	000	0 0	Ο		85.	Ο	0 () (0 C
11. 12.	000			36. 37.	000				1. 2.	000				86. 87.				0 C
13.	000			38.	000				3.					88.				50
14. 15.	000			39. 40.	000				4. 5.	000		_		89. 90.				0 C
16.	000			41.	000				5. 6.	000				91.				0 0
17.	000			42.	000				7.					92.				0 0
18. 19.	000			43. 44.	000				8. 9.	000				93. 94.				0 C
20.	000			45.	000				0.					95.				0 0
21. 22.	000			46. 47.	000				1. 2.	000				96. 97.				0 C
23.	00	00	0	48.	000	000)		3 .	000	0 0	Ο		98.	0	0 () (0 C
24.25.	000			49. 50.	000				4. 5.					99. 100.				0 C







		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	EL BR	IZOLA - BLO	oco u	JNICO - 1º ANDAR		T,	ARDE		SALA 4		CART	EIRA	: 5
						CÓD 103	PED	AGOGO							103		
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		1936	606	EDILENE DA	SILVA	NASCIMEN	OTI						ı	008.77	4.514-3	5	
			AS	SSINATURA DO CAND	IDATO (ASSINE SOBRI	E A LINH	HA)		_			AUTENTIC	GAR DIREITO			
			Escre	∘va, no espaço a	seguir	r, com sua c	aligraf	fia usual, a frase indi	icada	a na cap	a de se	u cade	rno de pro	va:			
									F	PARA US	SO EXC	LUSIV	O DO FIS	CAL			
	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				Ο	AUSENT				
	A E							O CARTÃO SUI				0	CARTÃO				
			NÃC	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	LLIN	VIIIVADO		O	CANTAC	OLIVI /	~11VAO	_	
01. () 02. () 03. () 04. () 05. () 06. () 07. () 08. () 10. () 11. () 12. () 13. () 14. () 15. () 16. () 17. () 18. () 19. () 21. () 22. () 23. () 24. ()				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000					76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



1 34 50								D - 1º ANDA			TARDE	-	SALA 4		CARTI	_ 11 (/ 1.	U
数数					CÓ	D 103 - PE	DAGO	GO							103		
		19597	775	EDILENE FIR	MINO DA	SILVA								587.74	6.104-49	١	
													POLE	GAR DIREIT	0		
-			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (ASSIN	NE SOBRE A L	NHA)						AUTENTIO	CAÇÃO E	OIGITAL		
			Escrev	/a, no espaço a	seguir, con	n sua caligi	afia usi	ual, a frase i	indi	cada na ca _l	pa de s	seu cade	erno de pro	va:			
										PARA U	SO EX	(CLUSI\	/O DO FIS	CAL			
	O DE PR A E		PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENT		,		0	AUSENT				
	o c		~-				0	CARTÃO		SSTITUÍDO CIONADO		0	CARTÃC CARTÃC				
			NAO	PREENCHA AS	SIM: Ø	• 🛭 🗑	0	CANDIDA [*])		CARTÃO				
01. (02. (03. (04. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000000000000000000000	C OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		52 54 55 55 56 66 66 66 66 67 77 72 73	3. 4. 5. 6. 7. 3. 9. 11. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 3. 9.		000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







	■ EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO UN	IICO - 1º ANDAR		TA	ARDE		SALA 4		CART	EIRA	: 7
				(CÓD 103 - I	PEDAC	GOGO		•		,		•	103		
© AC ASSA	1931	757	EDILENE GO	MES D	OS SANTO	S						(055.69	5.704-03	3	
		AS	SINATURA DO CANDI	DATO (AS	SSINE SOBRE /	A LINHA))					POLE	gar direito			
		Escre	va, no espaço a s	seguir, o	com sua cal	igrafia	usual, a frase ind	lica	da na capa	a de sei	u cade	rno de pro	va:			
									PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FIS	CAL			
TIPO DE	PROVA B	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE		,		0					
Ô	Ö	~					O CARTÃO SU				0	CARTÃO				
		NAC	PREENCHAAS	SIM: (⊗ ⊚ ⊘ @		O CANDIDATO				0	CARTÃO				1
01. O () () () () () () () () () (26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.			0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		A0000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.			B 000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco L	JNICO - 1º ANDAR		TARD	E	SALA 4		CARTI	EIRA:	: 8
						CÓD 103	- PED	AGOGO			•			103		
		1940	961	EDILENE MA	RIA DE	E BARROS	SILVA	\				8	54.04	5.864-00)	
												POLEGA	AR DIREIT(
-			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRI	E A LINH	HA)				AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	va, no espaço a	seguir,	com sua c	aligraf	ia usual, a frase indi	cada na	capa de	seu cad	erno de prov	a:			
									PAR	A USO E	XCLUSI	VO DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE			C) AUSENTE				
	A E	3)						O CARTÃO SUE			C					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI			C					
								O CANDIDATO	ELIMINA	ADO	C) CARTÃO	SEM	A FRASE	Ξ	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000	C 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		C 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI G	OVERNAD	OR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO (JNICO - 1º ANDAR		TARDE		SALA 4	CA	ARTEIRA	1 : 9
					CÓD 1	03 - PED	AGOGO	•		-		103	3	
		19536	34 ED	ILENE PAU	JLINO DA SIL	VA					091.6	690.524	4-17	
_			ASSINATU	IRA DO CANDI	DATO (ASSINE S	OBRE A LIN	HA)				POLEGAR DIR		L	
			Escreva, no	espaço a s	seguir, com su	ıa caligra	fia usual, a frase indi	cada na c	apa de se	eu cade	rno de prova:			
								PARA	USO EX	CLUSIV	O DO FISCAL			
Т	IPO DE PR		PREENCH	HA ASSIM:			O PRESENTE			0	AUSENTE			
		в Э					O CARTÃO SUE			0	CARTÃO NÃO			
			NÃO PRE	ENCHA AS	SIM: Ø •	Ø 🍎	O CANDIDATO			0				Ą
							O CANDIDATO	ELIMINAL	,,	U	CARTÃO SE	ЛАГК	ASE	
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22. 23.				27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B O O O O O O O O O O	000000000000000000000000	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	被機具	EMAI	GOVERNADOR LEON	NEL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAF	RDE	SALA 4	CARTEIRA: 10
				CÓD 103 - PE	EDAGOGO	•	•		103
	學的性	19530	179 EDILENE P	ONTES DE FIGUEIRE	DO			645.8	57.004-04
_			ASSINATURA DO CAN	DIDATO (ASSINE SOBRE A L	INHA)			POLEGAR DIRE	
			Escreva, no espaço a	a seguir, com sua calig	rafia usual, a frase indi	icada na capa	de seu cac	derno de prova:	
						PARA USC	EXCLUS	IVO DO FISCAL	
Т	IPO DE PR	-	PREENCHA ASSIM	l: •	O PRESENTE		C) AUSENTE	
	_	в Э			O CARTÃO SUI				PREENCHIDO
			NÃO PREENCHA	ASSIM: Ø ● Ø ●	O CARTÃO ADI		•	CARTÃO SEM CARTÃO SEM	
					0 0/11/2/2/10	LEIWII VI IDO		J GARANA GEN	71110101
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22. 23.			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 39. 39. 40. 41. 42. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.		52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000 000 000 000 000 000 000 000 000 00	000000000000000000000000000000000000000	76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	







	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAR	DE	SALA 4		CARTEIR	A: 11
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•	•			103	
	19442	16 EDILENE TAV	ARES DE SOUZA				027	.864	1.994-70	
		ASSINATURA DO CANDI Escreva, no espaço a s	DATO (ASSINE SOBRE A LI seguir, com sua caligr	·	cada na capa d	e seu ca	AUTENTICAÇ aderno de prova:	ÃO DI		
					PARA USO	EXCLU	SIVO DO FISCAI			
TIPO DE PI	ROVA			O PRESENTE			AUSENTE			
	В	PREENCHA ASSIM:		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		O CARTÃO NÃ	ĂO F	PREENCH	DO
0	0	NÃO PREENCHAAS	SIM: ⊗	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CARTÃO SE	EM A	SSINATUI	RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO SE	EM A	FRASE	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C 000000000000000000000000000000000000	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			77 78 88 88 88 88 88 88 89 99 99 99 99	2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9.		D D O O O O O O O O O O



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



■i		EMAI C	OVERNAD	OR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICO - 1	° ANDAR		TAI	RDE		SALA 4		CARTE	IRA:	12
が					CÓE	103 - PEI	DAGOGO		<u>L</u>			1			103		
	- C	19350)69 ED	ILENE VAL	E GOMES								889	.292	2.722-15		
													POLEGAR D	REITO			
			ASSINATU	RA DO CANDI	DATO (ASSINE	SOBRE A LIN	NHA)						AUTENTICAÇÃ	νΟ DI	IGITAL		
			Escreva, no	espaço a s	seguir, com	sua caligra	afia usual, a	a frase ind	licada na	capa	de seu	cader	no de prova:				
									PAR	RA USC	EXCL	USIV	O DO FISCAL	-			
Т	IPO DE PF		PREENCH	HA ASSIM:			•	RESENTE				•	AUSENTE				
	_	В О	~				•	RTÃO SU				•	CARTÃO NÃ				
			NÃO PRE	ENCHA AS	SIM: 🛭 🕻	0 Ø	-	IRTÃO AD INDIDATO				•	CARTÃO SE				
																•	
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22. 23.	000000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.			000000000000000000000000000000000000000		76 77 78 80 81 82 83 84 88 86 87 88 90 91 92 92 93 94 95	7. 3. 9. 0. 11. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 3. 4. 5. 6. 7. 3.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVER	RNADOR LEONE	L BRIZOL	A - BLOCC	UNIC	O - 1º ANDAF	3	TA	RDE		SALA 4		CARTE	IRA:	13
70					CÓ	D 103 - PE	DAGO	GO		•		•		•	103		
		1937	322	EDILEUZA MA	ARIA FRAN	IÇA DASIL	VA			_			09	90.31	5.794-24		
														AR DIREITO			
_			AS	SINATURA DO CAND	DATO (ASSIN	E SOBRE A L	NHA)						AUTENTICA	ÇAO D	IGITAL		
			Escre	va, no espaço a	seguir, com	ı sua caligı	afia us	ual, a frase in	dic	cada na capa	de sei	ı cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0	AUSENTE				
		в Э					0	CARTÃO S				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHAAS	SIM: Ø	● ∅ ●	0	CARTÃO AI				0	CARTÃO S				
								OANDIDAN	<i>.</i>	LLIWIIIVADO		O	OAITIAOT	OLIVI7	TITAL		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.				51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75		000 000 000 000 000 000 000 000 000 00				76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.	A0000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAF	RDE	SALA 4		CARTEIR	A: 14
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	<u> </u>			-1	103	
	194079	edilma dual	RTE DE QUEIROZ SI	LVA			0	24.90	0.964-19	
	E	ASSINATURA DO CANDI Escreva, no espaço a s	DATO (ASSINE SOBRE A LI seguir, com sua caligr		cada na capa	de seu c	AUTENTIC			
					PARA USO) EXCLL	JSIVO DO FISO			
TIPO DE PR	ROVA			O PRESENTE			AUSENTE			
	В	PREENCHA ASSIM:		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		•		PREENCHI	DO
0 0)	NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø • Ø •	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CARTÃO	SEM	ASSINATUI	RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO	SEM	A FRASE	
01.	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		A B C D E OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO (JNICO -	1º ANDAR		TARDE	≣	SALA 4		CARTEIR	RA: 15	5
	į			CÓD 1	03 - PED	AGOGO				•			103		
	1929	083	EDILMA MIGU	JEL DA SILVA							0	63.44	9.054-09		
		ASS	INATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SC	DBRE A LIN	HA)					POLEG	ar direito			
		Escrev	ra, no espaço a s	seguir, com su	a caligra	fia usual,	a frase indi	icada na	capa de s	seu cad	derno de prov	a:			
								PAR	A USO EX	KCLUSI	IVO DO FISC	AL			
TIPO DE	PROVA	PRE	ENCHA ASSIM:			ОР	RESENTE			C) AUSENTE	Ē			
A O	В					O c	ARTÃO SU	BSTITUÍ	DO	C) CARTÃO	NÃO I	PREENCH	IDO	
	U	NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø 🖲 (Ø 🌘	O c	ARTÃO ADI	ICIONAE	00	C) CARTÃO	SEM	ASSINATU	RA	
						O c	ANDIDATO	ELIMINA	ADO	C) CARTÃO	SEM	A FRASE		
01. O C C C C C C C C C C C C C C C C C C				A B O O O O O O O O O O	000000000000000000000000000000000000000		74.		c 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 90. 91. 95. 96. 97. 98.	A B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		000000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLOC	O UNI	CO - 1º ANDA	ΑR		TARDE		SALA	4	CART	EIRA:	16
						CÓD 103 - F	PEDAG	OGO		•				•	103		
		1951	1675	EDILMA VIEIF	RA DE	BARROS PA	ULINO						-	111.56	4.294-4	.7	
_				SSINATURA DO CANDI eva, no espaço a s				isual, a frase	indi	cada na ca	pa de s	seu cado		POLEGAR DIREIT			
										PARA L	ISO F)	(CLUSI)	/O DO	FISCAL			
_	IPO DE PR	RΟ\/Δ) PRESENT	ΓE	174010	,00 L,	(O200)					
'		В	PRI	EENCHA ASSIM:						BSTITUÍDO)	0		TÃO NÃO	PREEN	ICHID	0
	0 (C	ΝÃ	O PREENCHAAS	SIM·	\emptyset \emptyset \emptyset \triangle				CIONADO		0		TÃO SEM			
				o i neemonimino	Onvi.) CANDIDA	то	ELIMINAD	0	0	CART	TÃO SEM	A FRAS	ŝΕ	
		C D I				BCDE				АВ							DE
01. 02.	000		_	26. 27.		000 000 000			1. 2.	000				76. 77.			00
03.	00	00	0	28.		0000			3.	000	0 C	Ο		78.			00
04. 05.	000			29. 30.		000 000 000			4. 5.	000		_		79. 80.			00
	000					0000				000				81.			00
07.	000			32.		0000			7.					82.			00
08. 09.	000			33. 34.		000 000 000			8. 9.	000				83. 84.			00
10.	000		_	35.		0000			0.	000				85.			00
11.	000			36.		0000			1.					86.			00
12. 13.	000			37. 38.		000 000 000			2. 3.	000				87. 88.			00
14.	00			39.		0000			4.	000				89.			00
15.	000			40.		0000			5. 6	000				90.			00
16. 17.	000			41. 42.		000 000 000			6. 7.	000				91. 92.			00
18.	000			43.		0000			8.	000				93.			00
19. 20.	000			44. 45.		000 000 000			9. 0.					94. 95.			00
21.	000			46.		0000			1.					96.			00
22.	000			47 .		0000			2.	000				97.			00
23.24.	000			48. 49.		000 000 000			3. 4.					98. 99.			00
25 .	000			50.		0000			5.					100.			00



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI G	OVERNADOR LEON	EL BRIZOLA - BLOCC	UNICO - 1º ANDAR	TARDE	SAL	LA 4	CARTEIRA: 17
				CÓD 103 - PE	DAGOGO				103
		19398	55 EDILSA MOT	A SANTOS BASTOS				254.97	8.408-17
_			ASSINATURA DO CANE	DIDATO (ASSINE SOBRE A LI	NHA)		AL	POLEGAR DIREITO	
			Escreva, no espaço a	seguir, com sua caligr	afia usual, a frase indi	cada na capa de se	eu caderno d	de prova:	
						PARA USO EXC	CLUSIVO D	O FISCAL	
Т	IPO DE PR		PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE		O AU	JSENTE	
	_	B			O CARTÃO SUI		Ŭ		PREENCHIDO
			NÃO PREENCHA A	SSIM: ⊗ ⊙ ⊙ 🌘	O CANDIDATO		Ŭ	ARTÃO SEM / ARTÃO SEM /	ASSINATURA
					O CANDIDATO	ELIMINADO	O CA	KTAU SEWI	AFRASE
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22. 23.			27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.		52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.			82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	ABCDE 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



具数流		EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICC) - 1º ANDAR		TA	ARDE		SALA 4		CARTEI	RA: 1	8
					CÓD	103 - PE	AGO	30							103		
		1958	810	EDINALVA NA	SCIMENTO	DA SILVA							0	22.348	3.804-67		
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE	SOBRE A LIN	НА)						POLEG	AR DIREITO			
			Escre	/a, no espaço a	seguir, com s	sua caligra	fia usu	al, a frase ind	licada	na capa	a de seu	cade	rno de prov	a:			
									Ρ	ARA US	O EXCL	.USIV	O DO FISC	AL			
TIPO D		VA	PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0	AUSENTE	Ē			
A O	В О						0	CARTÃO SU	BSTI	TUÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREENCI	HIDO	
	J		NÃO	PREENCHA AS	SIM: 🛭 🖲	Ø 🌘	0	CARTÃO AD				0	CARTÃO			JRA	
							Ο	CANDIDATO	ELIM	IINADO		Ο	CARTÃO	SEM	A FRASE		
01. O 02. O 03. O 04. O 05. O 06. O 07. O 08. O 10. O 11. O 12. O 13. O 14. O 15. O 16. O 17. O 18. O 20. O 21. O 22. O 23. O	000000000000000000000000000000000000000	D 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96.	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







黑粉鐵		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLO	oco l	JNICO - 1º ANDAR		TARE	E	SALA	.4	CART	EIRA:	19
						CÓD 103	- PED	AGOGO	•				•	103		
		1953	130	EDINILMA MA	AIA DE	MEDEIRC	S						033.59	8.954-3	6	
													POLEGAR DIREI			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBR	E A LIN	HA)				AUTE	ENTICAÇÃO	DIGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir	, com sua c	aligraf	ia usual, a frase indi	cada na	capa de	seu ca	aderno de	e prova:			
									PAR	A USO E	XCLU	SIVO DO	FISCAL			
	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				•	ENTE			
	A E							O CARTÃO SUI				•	TÃO NÃO			
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ⊘ (O CANDIDATO				_	TÃO SEM			4
								O CANDIDATO	ELIIVIIIN/	ADO		O CAR	TÃO SEM	AFRAC	Þ⊏	
01. (C) 02. (C) 03. (C) 04. (C) 05. (C) 06. (C) 07. (C) 08. (C) 09. (C) 11. (C) 13. (C) 14. (C) 15. (C) 17. (C) 18. (C) 17. (C) 18. (C) 19. (C) 21. (C) 22. (C) 23. (C) 24. (C) 24. (C) 25. (C) 25. (C) 26. (C) 27. (C				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	0000000000000000000000	C 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000







回線系統回	EMAI C	GOVERNADOR LEON	NEL BRIZOLA - BLOC	O UNICO - 1º AND	AR	TARDE		SALA 4	CARTEI	RA: 20
			CÓD 103 - P	EDAGOGO				•	103	
	19541	80 EDINILZA A	LVES SILVA					103.1	30.678-13	
			NDIDATO (ASSINE SOBRE A a seguir, com sua caliç		indicada n	a capa de se	eu cade	POLEGAR DIRE AUTENTICAÇÃO rno de prova:		
					PAF	RA USO EXC	CLUSIV	O DO FISCAL		
TIPO DE P	ROVA	PREENCHA ASSIM	Λ· •	O PRESEN	ΓΕ		0	AUSENTE		
A	В	T RELIVOTIVE CONV		O CARTÃO	SUBSTITU	ÍDO	0	CARTÃO NÃO	PREENCI	HIDO
0	0	NÃO PREENCHA	ASSIM: Ø 🛛 🗸 🔵	O CARTÃO	ADICIONA	DO	0	CARTÃO SEM	I ASSINATI	JRA
				O CANDIDA	TO ELIMIN	IADO	0	CARTÃO SEM	I A FRASE	
01. O O 02. O O 03. O O 04. O O 05. O O 06. O O 07. O O 08. O O 10. O O 11. O O 12. O O 13. O O 14. O O 15. O O 16. O O 17. O O 21. O O 22. O O 23. O O 24. O O	C OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 33. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 39. 40. 41. 42. 42. 43. 44. 44. 45. 46. 47. 48.		5 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 6 6 6 7 7 7 7	1. O () () () () () () () () () (76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.	000000000000000000000000000000000000000	C OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO







	EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZO	LA - BLOC	O UNI	CO - 1º ANDAI	R	Т	ARDE		SAL	-A 4	CART	EIRA:	21
	¥			C	ÓD 103 - F	PEDAG	OGO		· ·		,		•	103		
	1945	825	EDIONE DIAS	CAVALO	CANTE VA	SCON	CELOS					-	374.08	1.514-0	00	
			SINATURA DO CANDI va, no espaço a s				usual, a frase ii	ndio	cada na cap	pa de s	seu cade		POLEGAR DIREITO			
									PARA U	SO EX	(CLUSI)	/O D	O FISCAL			
TIPO DE	PROVA	PRF	ENCHA ASSIM:) PRESENTE	Ε			С) AU	SENTE			
A	В		.2.1011/1/1001111.) CARTÃO S	UE	STITUÍDO		С	CA	RTÃO NÃO I	PREEN	ICHID	0
0	0	NÃC	PREENCHA AS	SIM: Ø	• Ø •		CARTÃO A	DIO	CIONADO		С	CA	RTÃO SEM /	ASSINA	\TUR/	A
							CANDIDAT	0 1	ELIMINADO)	С	CA	RTÃO SEM	A FRAS	βE	
01. O C C C C C C C C C C C C C C C C C C			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74			000000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	000000000000000000000000000000000000000		D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	% ₩.@	EMAI	GOVEF	RNADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	.OCO	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 4		CARTE	IRA:	22
						CÓD 103	- PEC	AGOGO							103		
		1915	433	ÉDIPO ADRIA	ANO S	SANTOS DI	E MED	EIROS					0	74.076	6.094-70)	
														AR DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO ((ASSINE SOB	RE A LIN	HA)					AUTENTICA	AÇAO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguii	r, com sua	caligra	fia usual, a frase ind	licad	a na capa	a de se	u cade	rno de prov	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	CAL			
	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE	Ξ			
	A E							O CARTÃO SU				0					
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ⊘		O CANDIDATO				0	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	ELI	MINADO		O	CARTÃO	SEM	AFRASI	=	
01. (02. (03. (04. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	0000000000000000000000	B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.						76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



回教		EMAI G	GOVERNADOR I	LEONEL	BRIZOLA - BLO	CO UNI	CO - 1º ANDAR		TARDE		SALA 4	CARTEIR	RA: 23
					CÓD 103 -	PEDAG	OGO	•				103	
		19538	84 EDISEL	_MA MA	RTINS MACHAD	0					374.1	15.354-00	
			·								POLEGAR DIREI	то	
_			ASSINATURA DO	O CANDID	ATO (ASSINE SOBRE	A LINHA)					AUTENTICAÇÃO	DIGITAL	
					eguir, com sua ca		ısual, a frase ind	icada na c	apa de se	eu cade	erno de prova:		
								PARA	USO EX	CLUSIV	O DO FISCAL		
ТІ	IPO DE PR	ROVA B	PREENCHA AS	SSIM:	•		PRESENTE			0	AUSENTE		
	_	o	_				CARTÃO SU			0	CARTÃO NÃO		
			NÃO PREENC	HA ASS	SIM: ⊗ • ⊘ ⑥		CARTÃO ADO CANDIDATO			0	CARTÃO SEM		KA
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17.				27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	C OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



■ 5		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco L	INICO - 1º ANDAR		TARDI	≣	SALA 4		CARTE	IRA:	24
						CÓD 103 -	· PED/	AGOGO	•		•			103		
		1957	707	EDITE MARIA	DOS	ANJOS						08	36.66	4.014-27	,	
_												POLEGA	R DIREITO			
				inatura do candi ∕a, no espaço a :				ia usual, a frase indi	cada na	capa de	seu cad	erno de prova	a :			
									PARA	A USO E	XCLUSI	VO DO FISC	AL			
ТІ	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE			С) AUSENTE				
	_	в Э						O CARTÃO SUE	BSTITUÍI	00	С) CARTÃO N	ΝÃΟ	PREENC	CHID	0
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊙ ⊘		O CARTÃO ADI			C	,				١
								O CANDIDATO	ELIMINA	(DO	C) CARTÃO S	SEM	A FRASE	Ē	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	C 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI (GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICO) - 1º ANDAF	3	TA	ARDE		SALA 4		CARTE	IRA:	25	
					CÓE) 103 - PE	DAGO	30		•				<u>. </u>	103			_
		19400)51	EDITH CRIST	INA DA NÓ	BREGA							03	36.020	0.184-90			
														AR DIREITO				
-			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE	SOBRE A LI	NHA)						AUTENTICA	ĄÇÃO D	IGITAL			
			Escre	/a, no espaço a	seguir, com	sua caligr	afia usu	ıal, a frase in	ndic	cada na capa	a de se	u cade	rno de prova	a:				_
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL				
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0	AUSENTE					
	_	в Э					0	CARTÃO S				0	CARTÃO)	
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø 🤇	0 0		CARTÃO A				0	CARTÃO S					
								OANDIDAN	<u> </u>	-LIVIII V ADO		O	OAITIAOT	OLIVI7	TITOL			
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75						76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 99. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 00.	A0000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	



IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA 5

Envelope - 154

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	25



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u> </u>	K 🗐 🗀	ЛАI GOV	/ERNADOR LEONE	L BRIZOLA - BI	.oco (JNICO - 1º ANDAR		TARDE		SALA 5	CARTI	EIRA:	1
				CÓD 103	B - PED	AGOGO					103		
		951075	EDITH MARIA	DORNELAS D	A SILV	4				646.43	33.104-30	١	
			ASSINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOB	RE A LINI	HA)				POLEGAR DIREI			
		Esc	creva, no espaço a s	seguir, com sua	caligrat	fia usual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	cader	no de prova:			
							PARA L	ISO EXCL	USIV	O DO FISCAL			
TIPO D	DE PROVA B	Pi	REENCHA ASSIM:			O PRESENTE	,		•	AUSENTE			
Ô	Ö		~			O CARTÃO SUE		1	•	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM			
		N/	ÃO PREENCHAAS	SIM: ⊗ ● ⊘		O CANDIDATO)	•	CARTÃO SEM			
01. O 02. O 03. O 04. O 05. O 06. O 07. O 08. O 10. O 11. O 12. O 13. O 14. O 15. O 16. O 17. O 18. O 19. O 21. O 22. O 23. O 24. O	B C C C C C C C C C C C C C C C C C C C		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAR	DE	SALA 5		CARTEIRA: 2	
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•				103	
	19591	11 EDIVANIA CR	ISTINA DA COSTA SI	LVA			850	3.244	1.424-53	
		ASSINATURA DO CAND Escreva, no espaço a	DATO (ASSINE SOBRE A LI seguir, com sua caligr		cada na capa c	de seu ca	AUTENTICAÇ aderno de prova:	ÃO D		
					PARA USO	EXCLU	SIVO DO FISCA	L		
TIPO DE P	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSENTE			
A	В	PREENCHA ASSIWI.		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		O CARTÃO N	ÃO I	PREENCHIDO	
0	0	NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø 🖲 Ø 🍙	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CARTÃO S	EM A	ASSINATURA	
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO S	EM A	AFRASE	
01. O O 02. O O 03. O O 04. O O 05. O O 06. O O 07. O O 08. O O 10. O O 11. O O 12. O O 13. O O 14. O O 15. O O 16. O O 17. O O 21. O O 22. O O 23. O O 24. O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D E OOOOO OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000	7 7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9	6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0.	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEON	EL BRI	ZOLA - BL	.000	UNICC	- 1º AND	AR		TARE	DE		SALA 5		CAR	ΓΕΙRΑ	.: 3
						CÓD 103	- PEC	AGO	GO .		•						103		
		19467	751	EDIVANIA OI	IVEIR	A LOPES									C	20.65	0.014-9	16	
_			ASS	SINATURA DO CANE	OIDATO (ASSINE SOBI	RE A LIN	на)							POLEC	SAR DIREITO			
			Escre	/a, no espaço a	seguir	, com sua	caligra	fia usu	al, a frase	e indi	cada na d	capa de	e seu d	cader	no de prov	/a:			
											PARA	USO I	EXCLU	JSIV	O DO FISO	CAL			
TIP	O DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				Ο	PRESEN	ITE				0	AUSENT	E			
	A E							•	CARTÃC					О	CARTÃO	NÃO	PREEN	ICHID	0
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ∅	•	_	CARTÃC					0	CARTÃO				A
								O	CANDID	ATO	ELIMINA	.DO		O	CARTÃO	SEM	A FRAS	SE	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	0000000000000000000000					51. 52. 53. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 63. 63. 63. 63. 63. 64. 65. 67. 68. 69. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000					76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDAF	₹	TA	RDE		SALA 5		CARTI	EIRA:	4
						CÓD 103 - P	EDAGO	GO		•					103		
		1941	665	EDIVANILDA	GOME	ES ANDRELIN	IO ROD	RIGUES					()41.739	9.144-74	ŀ	
_				SINATURA DO CAND				sual, a frase in	dic	cada na capa	a de se	eu cade	AUTENTIC				
													O DO FIS				
_		2014						DDECENTE	_	FARA US	O EX	_					
''	IPO DE PF A I	ROVA B	PRE	ENCHA ASSIM:				PRESENTE CARTÃO SI		STITUÍDO		0	AUSENT CARTÃO		PRFFNO	CHIDO)
	0 (C	NÃO	PREENCHA AS	SIM-	$\otimes \otimes \oslash \triangle$		CARTÃO AI				0	_				
			NAO	TREENOMAC	Olivi.		0					U	CARTÃO				
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42.	0000000000000000			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66.		000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000	0000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91.	000000000000000000000000000000000000000	00000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000
19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	00000			70. 71. 72. 73. 74.	•	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	00000	00000		94. 95. 96. 97. 98. 99.	000000000000000000000000000000000000000	00000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u></u>		EMAI (SOVEF	NADOR LEON	EL BR	IZOLA - BI	_OCO	UNICC) - 1º ANI	DAR		TAI	RDE		SALA 5		CART	EIRA	: 5
						CÓD 10	3 - PEC	AGO	30		.					-	103		
		19308	328	EDJA ELIDIA	NY CA	ALIXTO QI	JEIRO	Z							0	75.85	1.464-69)	
_															POLEG	AÇÃO D			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (ASSINE SOB	RE A LIN	HA)											
		ı	Escre	/a, no espaço a	seguir	r, com sua	caligra	fia usı	ıal, a fras	e indi	icada na	сара	de seu	cade	rno de prov	/a:			
											PAR	A USC	EXCL	.USIV	O DO FISO	CAL			
T	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				0	PRESE					0	AUSENTE				
		3 O	_					0	CARTÃO					0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		0	CANDID					0	CARTÃO CARTÃO				1
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000	B O O O O O O O O O O O O O O O O O O O				57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 70. 71. 72.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.		000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000







	EMAI G	OVERNADOR LEON	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TARI	DE	SALA 5	CARTEIRA: 6
			CÓD 103 - PE	DAGOGO		•		103
	19253	74 EDJAILMA DO	OS SANTOS XAVIER				065.5	580.594-01
		ASSINATURA DO CAND	IDATO (ASSINE SOBRE A LI	NHA)			POLEGAR DIR	
		Escreva, no espaço a	seguir, com sua caligr	afia usual, a frase indi	icada na capa dε	e seu cad	lerno de prova:	
					PARA USO I	EXCLUSI	VO DO FISCAL	
TIPO DE PF	ROVA B	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE	,	C		
	Ö			O CARTÃO SUI				O PREENCHIDO
		NÃO PREENCHAAS	SSIM: Ø ● Ø ●	O CARTÃO ADI) CARTÃO SEM	MASSINATURA
				O SAMBIBATIO			<i>J</i> 0/11(1/10 02)	WATER OF
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D E OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI GOVE	ERNADOR LEONE	L BRIZOLA - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDAR		TARDE		SALA 5	CART	EIRA:	7
			CÓD 103 - F	PEDAGO	GO	<u>'</u>				103		
	1960600	EDJANE DE A	ZEVEDO MONTEI	RO					046.3	76.774-83	3	
	Α	SSINATURA DO CANDII	DATO (ASSINE SOBRE A	LINHA)					POLEGAR DIREI			
	Escr	reva, no espaço a s	seguir, com sua cali	grafia us	ual, a frase indi	icada na ca	apa de seu	cade	no de prova:			
						PARA I	JSO EXCI	USIV	O DO FISCAL			
TIPO DE PRO A B	OVA PR	EENCHA ASSIM:		0	PRESENTE	,		0	AUSENTE			
o o				0	CARTÃO SUI			0	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM			
	NA	O PREENCHA AS	SIM: ⊗ ● ⊘ ●					•	CARTÃO SEM			
A B C 01. 0 0 0 0 02. 0 0 0 0 03. 0 0 0 0 05. 0 0 0 0 06. 0 0 0 0 07. 0 0 0 10. 0 0 0 11. 0 0 0 12. 0 0 0 14. 0 0 0 15. 0 0 0 16. 0 0 0 17. 0 0 0 18. 0 0 0 21. 0 0 0 21. 0 0 0 22. 0 0 0 23. 0 0 0 24. 0 0 0		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C D C D C D C D C D C D C D C D C D C		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI (OVEF	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICO - 1º ANDAR		TARDE		SALA 5		CARTE	IRA:	8
					CÓD	103 - PEI)AGOGO	<u>-</u>					103		
		19446	619	EDJANE DE (DLIVEIRA SII	_VA VASC	ONCELOS				05	7.88	2.034-06		
											POLEGAR	DIREITO	0		
-			ASS	INATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	SOBRE A LIN	HA)				AUTENTICAÇ	ÃOD	OIGITAL		
			Escre	a, no espaço a	seguir, com s	ua caligra	fia usual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	cade	rno de prova	:			
								PARA (JSO EXCL	.USIV	O DO FISCA	L			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:			O PRESENTE			0	AUSENTE				
		в Э					O CARTÃO SUI)	0	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø •	∅ 🌘	O CANDIDATO		•	0	CARTÃO S			JRA	
							O CANDIDATO	ELIMINAD	U	O	CARTÃO S	EIVI /	A FRASE		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	ABCOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.				7 7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9	76. 77. 89. 30. 1. 32. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 31. 32. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 31. 32. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39	A 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u> </u>		EMAI (GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	CO UNI	CO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 5		CART	EIRA:	9
						CÓD 103 - I	PEDAG	OGO		•		•			103		
		19149	910	EDJANE FRA	NCISC	CA MENEZES	S DA CI	RUZ					69	94.32	1.814-68		
													POLEGA	r direito			
				SINATURA DO CAND													
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua cal	igrafia ı	ısual, a frase inc	dica	ada na capa	de se	u cade	rno de prova	a: 			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENTE				0					
	A E							CARTÃO SU				0					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ @		CARTÃO AD CANDIDATO				0	CARTÃO S				
								<i></i>	_					J		-	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72. 73.		A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 87. 88. 99. 991. 992. 993. 994. 998.		000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLOO	O UNIC	O - 1º ANDAR	2	TA	RDE		SALA 5		CARTE	IRA:	10
						CÓD 103 - F	PEDAGO)GO		<u> </u>				•	103		
		1919	577	EDJANE MAF	RIA DO	S SANTOS E	BANDEII	RA					04	13.004	1.644-80)	
													POLEGA	R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE A	A LINHA)							, -			
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua cali	igrafia us	sual, a frase ind	dic	ada na capa	de se	eu cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EX	CLUSIV	O DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:			C	PRESENTE				0					
	_	в Э					C	CARTÃO SU				0					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ 🌘		CANDIDATO				0	CARTÃO				١
								CANDIDATO	<i>)</i>	LIMINADO		O	CARTÃO	⊃⊑IVI <i>F</i>	A FRASI	=	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22.	000000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	B OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







里透過網	EMAI GO	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TA	ARDE	SAL	A 5	CARTEIR	A: 11
			CÓD 103 - PE	DAGOGO					103	
	195541	9 EDJANE NOE	RE DE LIRA TEIXEII	RA			•	081.80	2.054-79	
		ASSINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE A L	INHA)			AU	POLEGAR DIREIT		
	E	escreva, no espaço a s	seguir, com sua caligi	rafia usual, a frase ind	icada na capa	a de seu (caderno d	e prova:		
					PARA US	O EXCL	JSIVO DO	FISCAL		
TIPO DE PR	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUS	SENTE		
_	B O			O CARTÃO SU	BSTITUÍDO		O CAF	RTÃO NÃO	PREENCH	IDO
		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø • Ø	O CARTÃO AD			•		ASSINATU	RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CAF	RTÃO SEM	A FRASE	
01. O O O 02. O O O 03. O O O 04. O O O 05. O O O 06. O O O 07. O O O 08. O O O 11. O O O 11. O O O 12. O O O 14. O O O 15. O O O 16. O O O 17. O O O 18. O O O 19. O O O 21. O O O 21. O O O 22. O O O 23. O O O 24. O O O 24. O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C D E OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		C C C C C C C C C C C C C C C C C C C







(EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	CO UI	NICO - 1º ANDAR		TAF	RDE		SALA 5		CARTE	IRA:	12
						CÓD 103 -	PEDA	GOGO						•	103		
		1955	640	EDJANE RUF	INO D	A SILVA							11	10.060	0.934-27	•	
													POLEGA	AR DIREITO			
_			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (A	SSINE SOBRE	A LINHA	A)		_			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	ligrafia	a usual, a frase indi	icada n	а сара	de seu	cadeı	no de prova	a:			
									PA	RA USC	EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PF		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
		в Э						O CARTÃO SUI				0	CARTÃO I				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				\
								O CANDIDATO	ELIMII	NADO		O	CARTÃO	SEM	A FRASI	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23.		COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.		B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 90.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 5		CARTE	EIRA:	13
				(CÓD 103 -	PEDA	AGOGO							103		
	1923	576	EDLEIDE SILV	/A NAS	CIMENTO	FERN	IANDES					01	10.963	3.334-22	2	
			SINATURA DO CANDI Va, no espaço a s				^{A)} a usual, a frase indi	cada na	capa d	le seu (cadeı	AUTENTICA				
								PAR.	A USO	EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
TIPO DE P	PROVA	PRF	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
A	В	TILL	LIVOI IA AGGIWI.				O CARTÃO SUE	BSTITUÍ	DO		0	CARTÃO N	NÃO I	PREEN	CHID)
0	0	NÃO	PREENCHA AS	SIM: (⊗		O CARTÃO ADI	CIONAE	00		0	CARTÃO S	SEM A	ASSINA [*]	ΓURA	
							O CANDIDATO	ELIMINA	ADO		0	CARTÃO S	SEM A	A FRASI	Ξ	
01. O O 02. O O 03. O O 04. O O 05. O O 06. O O 07. O O 08. O O 10. O O 11. O O 12. O O 13. O O 14. O O 15. O O 16. O O 17. O O 21. O O 22. O O 23. O O 24. O O	C D E C O O O O O O O O O O		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.		c o o o o o o o o o o	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.			D 000000000000000000000000000000000000







具数数	EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO UN	NICO - 1º ANDAR		TAR	RDE		SALA 5		CARTE	EIRA:	14
	86 85			(CÓD 103 -	PEDA	GOGO	.						103		
	1943	155	EDLEUSA FE	RNAND	ES DE SO	UZA						79	7.157	7.614-53	}	
			SINATURA DO CANDI Va, no espaço a s				s) ı usual, a frase indi	cada na	сара с	de seu	cader	AUTENTICA(ÇÃO D			
								PAR	A USO	EXCL	USIV	O DO FISCA	AL.			
TIPO DE	PROVA	PRF	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
A	В						O CARTÃO SUE	BSTITU	ÍDO		0	CARTÃO N	I OÃI	PREEN	CHIDO	0
0	0	NÃC	PREENCHAAS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ @		O CARTÃO ADI	CIONAI	00		0	CARTÃO S	SEM A	ASSINA ⁻	ΓURA	١.
							O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		0	CARTÃO S	SEM A	A FRASI	Ξ	
01. O () () () () () () () () () (26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.			0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 331. 332. 333. 34. 35. 36. 37. 39. 91. 92. 93. 94. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000







	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZOL	A - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDAR	?	TA	RDE		SALA 5		CARTE	IRA:	15
	0 8			CĆ	DD 103 - P	EDAGC	GO		•		•			103		
	1933	621	EDMARY DO	AMARAL	MACIEL C	DLIVEIR	A					05	58.07	1.994-48		
													R DIREITO			
		ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSI	NE SOBRE A	LINHA)						AUTENTICA	ÇAO D	IIGHAL		
		Escre	/a, no espaço a s	eguir, cor	m sua cali	grafia us	ual, a frase in	dica	ada na capa	de se	eu cade	rno de prova	a:			
									PARA US	O EX	CLUSIV	O DO FISC	AL			
TIPO DE		PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0					
O	В					0	CARTÃO SI				0					
		NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø	◎ ∅ 🌘		CANDIDATO				0	CARTÃO				
							CANDIDATO	<i>)</i> E	LIMINADO		O	CARTÃO	DEIVI /	4 FRASE	=	
01. O C C C C C C C C C C C C C C C C C C			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	C OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		A B C O O O O O O O O O O	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 991. 993. 995. 997. 998.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



•	5890 -	EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco u	JNICO - 1º ANDAR		TARE	DE	8	SALA 5		CARTI	EIRA:	16
						CÓD 103 -	PED	AGOGO	•			•		•	103		
		1926	643	EDNA ALMEII	DA DE	SOUZA							11	2.672	2.694-05	;	
													POLEGA	R DIREITO)		
-			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	E A LINH	HA)					AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	, com sua ca	aligraf	ia usual, a frase indi	cada na	capa de	e seu d	caderr	no de prov <i>a</i>	a:			
									PAR	A USO E	EXCL	JSIVC	DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
		в Э						O CARTÃO SUE				•	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				_	CARTÃO S				١
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O	CARTÃO S	>⊨IVI /	4 FRASI	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.						76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 39. 91. 92. 93. 94. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000







<u>P</u>		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UI	NICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 5		CARTI	EIRA:	17
						CÓD 103 -	PEDA	.GOGO				•		•	103		
		1954	682	EDNA BRENA	SOU	SA CABRAL	-						10	09.000	0.314-50)	
														AR DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (ASSINE SOBRE	A LINHA	A)		_			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	, com sua ca	iligrafia	a usual, a frase indi	icada	na capa	de seu	ı cade	rno de prov	a:			
									PA	ARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TII	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	_	B D						O CARTÃO SUI				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ •		O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	ELIM	INADO		O	CARTÃO	SEM	AFRASI	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	00000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 90.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	次3% 国	EMAI G	OVERNADOR LEO	NEL BRIZOLA	- BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TA	ARDE	SALA	5	CARTEI	RA: 18
				CÓE) 103 - PED)AGOGO	•			•	103	
		19358	27 EDNA DE S	OUSA			_			467.89	6.504-15	
_			ASSINATURA DO CA	IDIDATO (ASSINE	SOBRE A LIN	HA)			AUTE	POLEGAR DIREIT		
			Escreva, no espaço	a seguir, com	sua caligra	fia usual, a frase indi	cada na capa	a de seu (caderno de	prova:		
							PARA US	O EXCL	USIVO DO I	FISCAL		
Т	IPO DE PF		PREENCHA ASSI	1 : ●		O PRESENTE			O AUSE	ENTE		
	_	S				O CARTÃO SUE			•		PREENCH	
			NÃO PREENCHA	ASSIM: 🛇 🤇	Ø Ø 🌘	O CANDIDATO			-		ASSINATU	IRA
						O CANDIDATO	ELIMINADO		O CART	ΓÃO SEM	A FRASE	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.		C 000000000000000000000000000000000000	27 28 29 30 30 31 31 32 33 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 46 47 48			57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.	000000000000000000000000000000000000000	© 000000000000000000000000000000000000







P	■ EMA	I GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO	UNICO - 1º ANDAR		TARDE	SALA	A 5	CARTE	IRA: 1	19
				CÓD	103 - PEC	AGOGO	•			•	103		
	192	1008	EDNA EPAMII	NONDAS DE	SOUSA	GOMES				910.22	22.824-68		
									ALIT	POLEGAR DIREI			
		AS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	OBRE A LIN	HA)			AOT	LIVIIOAÇÃO	DIGITAL		
		Escre	va, no espaço a s	seguir, com s	ua caligra	fia usual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	caderno de	e prova:			
							PARA L	JSO EXCL	USIVO DO	FISCAL			
	E PROVA	PRE	ENCHA ASSIM:			O PRESENTE			•	ENTE			
O	В					O CARTÃO SUI)	•	TÃO NÃO)
		NÃC	PREENCHA AS	SIM: 🖲	Ø 🌘	O CANDIDATO		^	_	TÃO SEM			
						O CANDIDATO	ELIMINAD	O	O CAR	TÃO SEM	AFRASE		
01. O () () () () () () () () () (B C O O O O O O O O O O	00000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47.	A B C O O O O O O O O O O	000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		C CCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCCC		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0000000000000000000	00000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



•	.3390E	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco L	JNICO - 1º ANDAR		TARD	E	SALA	.5	CAR	TEIRA:	20
						CÓD 103	· PED	AGOGO	•		•		•	103		
		19093	305	EDNA FERRE	IRA D	E LIMA						•	012.48	38.304-4	40	
												AUTE	POLEGAR DIREI			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRI	E A LINH	HA)								
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	, com sua c	aligraf	ïa usual, a frase indi	cada na	capa de	seu ca	aderno de	prova:			
									PAR	A USO E	XCLU	SIVO DO	FISCAL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				O AUS				
		В О	_					O CARTÃO SUI				•	TÃO NÃO			
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				_	TÃO SEM TÃO SEM			4
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	0000000000000000000000	B OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.			000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000







奥納		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BL	oco l	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 5		CARTE	EIRA:	21
						CÓD 103	- PED	AGOGO				•			103		
	TO THE	1955	154	EDNA SAMAF	RAES	SILVA MEDI	EIROS	3					04	49.88	5.684-40)	
			ΔSS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SORR	F A LINI	-14)					POLEGA	AR DIREITO			
								ia usual, a frase indi	icada	a na capa	ı de sei	ı cade	rno de prova	a:			
									F	PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				Ο	AUSENTE				
	A E	3 `						O CARTÃO SU	BSTI	ITUÍDO		Ο	CARTÃO I	NÃO I	PREEN	CHID)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘		O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				١.
								O CANDIDATO	ELIN	MINADO		O	CARTÃO	SEM	A FRASI	Ξ	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	B C C C C C C C C C C C C C C C C C C C				76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99.			D 000000000000000000000000000000000000







	25.73 00	EMAI (GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICO - 1º ANE	AR	Т	ARDE		SALA 5		CARTE	IRA: 2	22
					CÓD	103 - PED	AGOGO		•		•		•	103		
	新疆型	19596	881	EDNA TEREZ	A BARBOSA	4						02	28.90	8.714-79		
													R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE	SOBRE A LIN	HA)					AUTENTICA	ÇAOD	IGHAL		
			Escre	/a, no espaço a s	seguir, com s	sua caligra	fia usual, a fraso	indi :	icada na cap	oa de seu	ı cade	rno de prova	a:			
									PARA U	SO EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PF		PRE	ENCHA ASSIM:			O PRESEN				0	AUSENTE				
	_	в Э					•		BSTITUÍDO		0	CARTÃO)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ●	Ø 🌘	_		ICIONADO ELIMINADO)	0	CARTÃO S				
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C C C C C C C C C C			57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 70. 71.					76. 77. 78. 79. 80. 81. 83. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	A0000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







息影響級	EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA - B	LOCO UI	NICO - 1º ANDAR		TARDE	SALA	5	CARTEIR	A: 23
	70 80			CÓD 10	3 - PEDA	(GOGO					103	
	195	1581	EDNA TEREZ	A DE JESUS S	OUZA MI	ELO				043.79	0.184-07	
		ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOE	RE A LINH/	A)			AUTE	POLEGAR DIREIT		
		Escre	/a, no espaço a s	seguir, com sua	caligrafia	a usual, a frase indi	icada na c	apa de seu	caderno de	prova:		
							PARA	USO EXCL	USIVO DO	FISCAL		
TIPO DE	E PROVA	PRE	ENCHA ASSIM:			O PRESENTE			O AUSE	ENTE		
A O	В					O CARTÃO SUI	BSTITUÍD	0	O CART	ΓÃO NÃO	PREENCH	IDO
	U	NÃO	PREENCHA AS	SIM: 🛭 🖲 🗸		O CARTÃO ADI	CIONADO)	O CART	ΓÃO SEM	ASSINATUI	RA
						O CANDIDATO	ELIMINAD	00	O CART	ΓÃO SEM	A FRASE	
01. O (0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	B C O O O O O O O O O O	0000000000000000000000		A B C I O O O O O O O O O O O O O O O O O O		74.	000000000000000000000000000000000000000	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		







■ §		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UNIC	CO - 1º ANDAR	₹	TA	RDE		SALA 5		CARTE	IRA:	24
						CÓD 103 - I	PEDAG	OGO		•		•		•	103		
	海溪	19329	953	EDNALDA AR	ANHA	NERIS							91	10.42	1.434-04		
_													POLEGA	R DIREITO			
				SINATURA DO CAND					_								
			Escre	va, no espaço a	seguir,	com sua cal	igrafia u	sual, a frase in	dic	cada na capa	de se	u cade	rno de prova	a: 			
										PARA US	O EXC	CLUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENTE				0					
	_	в Э) CARTÃO SI				0					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ @) CARTÃO AI) CANDIDATO				0	CARTÃO S				L
								<i>y</i>						J		_	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000000000000000000000	B OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95.		000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO	JNICC	- 1º ANDAR		T/	ARDE		SALA 5		CARTE	RA: 2	<u>!</u> 5
					CÓD 1	03 - PEC	AGO	90				<u>-</u>			103		
		1945	096	EDNALVA DE	SOUZA CAS	ADO MAI	JRÍCIO)					72	26.560	0.934-49		
_			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	OBRE A LIN	HA)			_			POLEGA AUTENTICA	AR DIREITO			
			Escre	/a, no espaço a s	seguir, com su	ıa caligra	fia usu	al, a frase ind	icada	na cap	a de seu	cade	rno de prov	a:			
									P	ARA US	O EXCL	.USIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR	_	PREI	ENCHA ASSIM:			Ο	PRESENTE				0	AUSENTE	Ē			
		в Э					Ο	CARTÃO SU				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ●	Ø 🌘	0	CARTÃO AD				0	CARTÃO			JRA	
							O	CANDIDATO	ELIM	IINADO		O	CARTÃO	SEM A	A FRASE		
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22. 23.					A B O O O O O O O O O O	0000000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72.	000000000000000000000000000000000000000		D 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96.	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA 6

Envelope - 155

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	25







	EMAI (GOVERN	ADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	co u	NICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 6		CART	EIRA:	: 1
					CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•						103		
	19628	354	EDNALVA LIL	IOSA D	E SOUZA							076	.05	7.294-13	ş	
		ASSIN	ATURA DO CANDI	DATO (AS	SSINE SOBRE	A LINH.	A)					POLEGAR E				
		Escreva	, no espaço a s	seguir, (com sua ca	ligrafi	a usual, a frase indi	cada na	capa d	e seu (cader	no de prova:				
								PARA	A USO	EXCL	JSIV	O DO FISCAI	L			
TIPO DE PI		PREEN	NCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	B O						O CARTÃO SUE				0	CARTÃO NÃ				
		NÃO P	REENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				•	CARTÃO SE				l
							O GANDIDATO	LLIIVIII V	NDO N			OARTAO GE	_1V1 7	ATTIVACE	_	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.		6 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000		7° 7° 7° 8° 8° 8° 8° 8° 8° 9° 9° 9° 9° 9° 9°	2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.		000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	co u	INICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 6		CART	EIRA	: 2
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•			•		•	103		
(表) (国) (国)		1929	806	EDNEUDA AN	IANCI	O BENEVIC	ES A	LAMAR FILHA					06	6.79	0.744-01	ſ	
												•	POLEGA	R DIREITO			
-			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINH	IA)		-			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a s	seguir,	com sua ca	lligrafi	ia usual, a frase indi	cada na	a capa d	e seu (cader	no de prova	a:			
									PAF	RA USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
		В						O CARTÃO SUE				•	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ (O CARTÃO ADI				_	CARTÃO S				1
								O CANDIDATO	LLIIVIIIN	ADO		O	CARTAGE	JLIVI /	TITAL	-	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 89. 91. 92. 93. 94. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



9 3		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLOC	O UNIO	CO - 1º ANDA	R	٦	ARDE		SALA 6		CART	EIRA:	: 3
						CÓD 103 - P	PEDAG	OGO		•		,			103		
33°		1943	3712	EDNILDA ALV	ES D	OS SANTOS I	LIRA							827.08	0.884-91	Í	
_				SSINATURA DO CANDI eva, no espaço a s				sual, a frase i	indi	cada na cap	pa de s	eu cade	AUTENTIC				
										PARAU	SO EX	CLUSIV	/O DO FIS				
	IPO DE PR	20\/A					ے ا) PRESENT	·=	174010	00 L/	Ω Ω					
'		В	PRI	EENCHA ASSIM:						BSTITUÍDO		0	~ -		PREEN	CHIDO)
	0 (C	ΝÃ	O PREENCHAAS	SIM·	$\otimes \circ \oslash \triangle$) CARTÃO				0	_				
				O I REENOUVIA	Onvi.) CANDIDA	го	ELIMINADO)	0	CARTÃC) SEM /	A FRASI	Ξ	
		CDI			Α	BCDE	 ≣			A B (A E	3 C	DE
01. 02.	000		_	26. 27.		0000		5 ²	1.	000				76. 77.			00
03.	000		_	28.		0000			3.	000				78 .			00
04.	000			29.		0000		54		000	_	_		79.			00
05. 06.	000			30. 31.		0000		5: 5(5. 6.	000				80. 81.	00		00
07.				32.		0000			7.					82.	O C	0	00
08.	000			33. 34		0000			3. a	000				83. 84			00
09. 10.	000		_	34. 35.		0000		6(9. 0.	000				84. 85.			00
11.	000	000	C	36.	Ο	0000)	6′	1.	000	0 (0		86.	O C	0	00
12. 13.	000			37. 38.		0000		62 62	2. 3.	000				87. 88.			00
14.	000			39.		0000		64		000				89.			00
15.	000			40.		0000		6		000				90.			00
16. 17.	000			41. 42.		0000		60 67	õ. 7.	000				91. 92.			00
18.	000			43.		0000			3.	000				93.			00
19.	000			44. 45		0000			9.					94. 05			00
20.21.	000			45. 46.		0000). 1.					95. 96.			00
22.	000	000	C	47.	Ο	0000)	72	2.	000	0 (0		97.	O C	0	00
23. 24	000			48. 49		0000			3. 1					98. aa			00
24.25.	000			49. 50.		0000			4. 5.				ı	99. 100.			00



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI 0	OVERNADO	R LEONE	L BRIZOL	A - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDA	R	Т	ARDE		SALA 6	C	ARTE	RA:	4
					CÓ	D 103 - P	EDAGO	GO		•		•	•	10	03		
		19182	222 EDN	NILZA ANT	ONINA DA	A ROCHA	MELO						193.4	39.68	88-50		
_			ASSINATUR	ta do candi	DATO (ASSIN	IE SOBRE A	LINHA)						POLEGAR DIRE		·AL		
			Escreva, no	espaço a s	seguir, con	n sua caliç	grafia us	ual, a frase iı	ndio	cada na cap	a de se	u cade	rno de prova:				
										PARA U	SO EXC	LUSIV	O DO FISCAL				
Т	IPO DE PR		PREENCH	A ASSIM:			0	PRESENTI				0	AUSENTE				
	_	В О					0	CARTÃO S				0	CARTÃO NÃO				
			NÃO PREE	ENCHA AS	SIM: Ø	● ∅ 🌘		CARTÃO A)	0	CARTÃO SEN			JKA	
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000			74					76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			00000000000000000000	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI C	SOVERNADOR LE	ONEL E	BRIZOLA - BLOCO	O UNIC	O - 1º ANDAR		TAR	DE	,	SALA 6		CARTE	IRA:	5
					CÓD 103 - PE	EDAGO	GO	•			•	•		103		
	2002 MP	19393	EDSON	ARAÚJO	DINIZ							101	1.46	0.877-55		
												POLEGAR				
			ASSINATURA DO	CANDIDAT	TO (ASSINE SOBRE A L	INHA)						7.0.12.11.107.19				
		Ţ	Escreva, no espa	ço a seg	guir, com sua calig	rafia usı	ual, a frase ind	licada na	i capa d	le seu c	cader	no de prova:	:			
								PAR	A USO	EXCLU	JSIV	O DO FISCA	L			
Т	IPO DE PR		PREENCHA AS	SIM:		0	PRESENTE					AUSENTE				
	_	В О				0	CARTÃO SU				•	CARTÃO N)
			NÃO PREENCH	IA ASSIN	M: ⊗ • ⊘ •		CARTÃO AD CANDIDATO				_	CARTÃO S				
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. ((27. ()28. ()29. ()29. ()30. ()31. ()32. ()333. ()335. ()337. ()338. ()44			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72. 73.			000000000000000000000000000000000000000		7 7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9	66. 78. 99. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 78. 99. 99. 99.	A0000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	IZOLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TARD	E	SALA	. 6	CAR	RTEIRA	A: 6
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•		•		•	103		
		1913	839	EDSON CARI	_os s	SILVA DE SO	UZA						064.40)1.414-	81	
													POLEGAR DIREI	го		
_			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE	A LINH	A)				AUTE	ENTICAÇÃO	DIGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir	, com sua ca	ıligrafi	a usual, a frase indi	cada na	capa de	seu ca	derno de	prova:			
									PARA	A USO E	XCLUS	SIVO DO	FISCAL			
Т	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE			(O AUS	ENTE			
		B D						O CARTÃO SUE			(•	TÃO NÃO			
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊙ ⊘		O CARTÃO ADI				_	TÃO SEM			A
								O CANDIDATO	ELIMINA	ADO	•	CAR'	TÃO SEM	AFRA	SE	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 21. 22. 23. 24.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco u	JNICO - 1º ANDAR		TARD	Œ	S	ALA 6		CART	EIRA	: 7
						CÓD 103	- PED	AGOGO	•						103		
		1953	548	EDSON DE S	OUZA	JERONIM)						05	1.50	6.134-44	1	
													POLEGAR				
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBR	E A LINI	HA)	-				AUTENTICAÇ	;AO D	IGHAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	, com sua c	aligraf	ia usual, a frase indi	cada na	capa de	seu o	aderno	o de prova				
									PAR	A USO E	EXCLU	JSIVO	DO FISCA	٨L			
Т	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				O	USENTE				
		B D						O CARTÃO SUE				•	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				_	CARTÃO S				\
								O CANDIDATO	ELIMIN/	ADO		O	CARTÃO S	EIVI /	4 FRAS	E	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	A B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000		77 77 88 88 88 88 88 89 99 99 99 99	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 39. 31. 32. 37. 38. 39. 39. 39. 39. 39. 39.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	IZOLA - BLO	CO U	INICO - 1º ANDAR		TARD	E	SA	ALA 6		CART	EIRA	: 8
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•		'		•		103		
		1921	081	EDUARDA AL	.ESSA	NDRA FRAI	NCISC	CO DA SILVA				•	098	3.56	8.394-59)	
													POLEGAR I	DIREIT	0		
-			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (ASSINE SOBRE	A LINH	IA)				A	AUTENTICAÇ.	ÃO D	OIGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir	, com sua ca	iligrafi	ia usual, a frase indi	cada na	capa de	seu c	aderno	de prova:				
									PAR	A USO E	XCLU	SIVO I	DO FISCA	L			
Т	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				O A	USENTE				
		B D						O CARTÃO SUE				•	ARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊙ ⊘		O CARTÃO ADI				_	ARTÃO SE				١
								O CANDIDATO	ELIMINA	ADO		Ос	ARTÃO SI	=IVI /	A FRASI	Ξ	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 21. 22. 23. 24.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000		7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9	6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 2. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 2. 4. 5. 6. 7.			D 000000000000000000000000000000000000







	EMAI (GOVER	NADOR LEONE	EL BRIZOLA - B	LOCO	JNICO - 1º ANDAR		TARDE		SALA 6		CARTEIR	A: 9
				CÓD 10	3 - PED	AGOGO						103	
直然發展	19593	306	EDUARDA CA	AROLINE BAND	EIRA S	ANTOS				11	0.004	4.094-30	
		ASSI	NATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOE	BRE A LINI	HA)				POLEGAR			
		Escreva	a, no espaço a	seguir, com sua	caligrat	fia usual, a frase indi	cada na c	ара de seı	ı cade	rno de prova			
							PARA	USO EXC	LUSIV	O DO FISCA	λL		
TIPO DE PI	_	PREE	NCHA ASSIM:			O PRESENTE			0	AUSENTE			
_	O					O CARTÃO SUE			0				
		NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ● ♡		O CARTÃO ADI			0				ťΑ
						O CANDIDATO	ELIMINAL	00	O	CARTÃO S	EM A	AFRASE	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	c 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C II 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			000000000000000000000000000000000000000	c 000000000000000000000000000000000000		77 77 88 88 88 88 89 99 99 99	76. 77. 78. 79. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 39. 39. 39. 39.	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



回激器间	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZO	LA - BLOC	O UNI	CO - 1º ANDAF	3	T.	ARDE		SALA 6		CARTE	IRA:	10
				С	ÓD 103 - F	PEDAG	OGO							103		
	1951	297	EDUARDA GO	OMES DE	SOUZA								143.07	5.724-83	}	
			SINATURA DO CANDI va, no espaço a s				usual, a frase in	ıdic	cada na cap	a de se	eu cade	AUTENTIC				
									PARA US	SO EX	CLUSIV	O DO FIS	CAL			
TIPO DE P	PROVA	PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENTE	Ξ			0	AUSENT	Έ			
A	В						CARTÃO S	UB	STITUÍDO		0	CARTÃC	NÃO I	PREENC	CHIDO)
0	0	NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø	• Ø •	, () CARTÃO A	DIC	CIONADO		0	CARTÃO	SEM	ASSINA	ΓURA	L
						(CANDIDAT	O E	ELIMINADO		0	CARTÃC	SEM /	A FRASI	Ξ	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	c 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74			000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







回端		EMAI	GOVEF	NADOR LEONI	EL BR	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TARDI	E	SALA 6		CARTI	EIRA:	11
						CÓD 103	- PED	AGOGO			•			103		
		1948	886	EDUARDA LI	RAAM	MORIM						0	40.00	4.014-08	}	
			ASS	SINATURA DO CAND	UDATO (ACCINE CODE		uo)				POLEG	GAR DIREITO			
								fia usual, a frase indi	cada na	capa de	seu cad	lerno de prov	/a:			
									PARA	A USO E	XCLUSI	VO DO FISO	CAL			
TIP	O DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE			C) AUSENTE	E			
	_	в Э						O CARTÃO SUI	BSTITUÍ	DO	C) CARTÃO	NÃO	PREEN	CHID	0
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		O CARTÃO ADI								١
								O CANDIDATO	ELIMINA	ADO	() CARTÃO	SEM	A FRASI	Ξ	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		C 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.			D 000000000000000000000000000000000000







CÓD 103 - PEDAGOGO		103
		103
1955252 EDUARDA PEREIRA DA SILVA	091.7	57.884-89
	POLEGAR DIRE	
Escreva, no espaço a seguir, com sua caligrafia usual, a frase indicada na capa de seu cader	rno de prova:	
PARA USO EXCLUSIVO	O DO FISCAL	
TIPO DE PROVA PREENCHA ASSIM: O PRESENTE O	AUSENTE	
A B O CARTÃO SUBSTITUÍDO O	CARTÃO NÃO	PREENCHIDO
O O NÃO PREENCHA ASSIM: Ø • Ø O CARTÃO ADICIONADO O	CARTÃO SEM	I ASSINATURA
O CANDIDATO ELIMINADO O	CARTÃO SEM	I A FRASE
ABCDE ABCDE ABCDE ABCDE 01. 00000 26. 00000 51. 00000 02. 00000 27. 00000 52. 00000 03. 00000 28. 00000 53. 00000 04. 00000 29. 00000 54. 00000 05. 00000 31. 00000 55. 00000 06. 00000 31. 00000 56. 00000 07. 00000 32. 00000 57. 00000 08. 00000 34. 00000 58. 00000 09. 00000 34. 00000 59. 00000 11. 00000 35. 00000 60. 00000 12. 00000 37. 00000 62. 00000 13. 00000 39. 00000 64. 00000 14. 00000 40. 00000 65.	76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96.	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCC	UNICO - 1º ANDAR	TAI	RDE	SALA 6		CARTEIR	A: 13
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•				103	
	19373	93 EDUARDA SO	DARES DE FONTES	MELO				084.31	9.284-41	
		ASSINATURA DO CANDI Escreva, no espaço a s	DATO (ASSINE SOBRE A L seguir, com sua caligr		icada na capa	de seu d	AUTEN	OLEGAR DIREIT TICAÇÃO E		
					PARA USC) EXCLU	JSIVO DO FI			
TIPO DE PR	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSEN	NTE		
	В	PREENCHA ASSIWI.		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		O CARTÃ	ÁO NÃO	PREENCH	IDO
0 0		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø 🖲 Ø 🍙	O CARTÃO ADI	ICIONADO		O CARTÃ	O SEM	ASSINATUI	RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃ	O SEM	A FRASE	
01.	C 000000000000000000000000000000000000	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	ABCDE 00000 00000 00000 00000 00000 00000 0000	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000 000 000 000 000 000 000 000 000 00	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.		D D O O O O O O O O O O







	35(P	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	EL BRIZ	ZOLA - BLC	co u	NICO - 1º ANDAR		TARE	ÞΕ	SA	LA 6		CARTE	IRA:	14
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•				•		103		
1133		1952	371	EDUARDO A	RAUJO	DE ALMEI	DA						807	7.11	5.705-82	2	
													POLEGAR				
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBRE	A LINH	A)				A	NUTENTICAÇ.	AO D	IGITAL		
			Escre	va, no espaço a	seguir,	com sua ca	aligrafi	a usual, a frase indi	cada na	capa de	e seu c	aderno	de prova:				
	TIPO DE PROVA A B PREENCHA ASSIM:							PAR	A USO E	EXCLU	JSIVO I	DO FISCA	L				
		-	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				•	USENTE				
	\mathcal{C}							O CARTÃO SUE				•	ARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CANDIDATO				_	ARTÃO SI				1
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O c	ARTÃO SI	=IVI <i>1</i>	4 FRASI	=	
01. () 02. () 03. () 04. () 05. () 06. () 07. () 08. () 10. () 11. () 12. () 13. () 14. () 15. () 16. () 17. () 18. () 20. () 21. () 22. () 23. ()				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.					7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9	6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



里級		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	co u	NICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 6		CARTE	IRA:	15
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	,						103		
		1963	120	EDUARDO BI	ERNA	RDO DE OL	IVEIR	A					02	25.80	5.174-48	3	
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (/	ASSINE SOBRE	A LINH.	A)					POLEGA	r direito			
	TIPO DE PROVA A B		Escrev	/a, no espaço a	seguir,	, com sua ca	ligrafi	a usual, a frase indi	cada na	a capa d	de seu (cader	no de prova	a :			
	PREENCHA ASSIM:					PAR	RA USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL						
TIF		_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E	_						O CARTÃO SUE	BSTITU	ÍDO		0	CARTÃO N	NÃO I	PREEN	CHID	0
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊙ ⊘		O CARTÃO ADI				0	CARTÃO S				١
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O	CARTÃO S	SEM	A FRASI	Ξ	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	00000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 891. 992. 993. 994. 995. 996.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI (SOVER	RNADOR LEONE	EL BRIZ	ZOLA - BLO	oco l	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 6		CARTE	IRA:	16
						CÓD 103	- PED	AGOGO		-		-			103		
		19348	324	EDUARDO D	E OLIV	EIRA EVA	NGEL	ISTA					06	61.97	1.883-84		
		ASSINATURA DO CANDIDATO (ASSINE SOBI Escreva, no espaço a seguir, com sua			SSINE SOBR	E A LINI	HA)		_			POLEGA	AR DIREITO				
	Escreva, no espaço a seguir, com sua ca				aligraf	ïa usual, a frase indi	icada	na capa	de seu	ı cade	rno de prova	a:					
									PA	ARA US	O EXCI	LUSIV	O DO FISC	AL			
Т		PREENCHA ASSIM:					O PRESENTE				0	AUSENTE					
		0			O CARTÃO SUI				0	CARTÃO I							
		NÃO PREENCHA ASSIM: ⊗ ● ⊘				O CANDIDATO				0	CARTÃO S						
								O GANDIDATO	LLIIVI	IIIADO		O	OARTAO	OLIVI 7	TITAL	-	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000					000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



10.33500 0	▣	EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICC) - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 6		CARTE	RA: 1	7
					CÓD	103 - PEC	AGO	3 O							103		
	22	1945	890	EDUARDO DI	E SOUZA LIN	ЛΑ							1	13.208	3.724-41		
				SINATURA DO CANDI	·								AUTENTICA				
	Escreva, no espaço a seguir, com sua TIPO DE PROVA PREENCHA ASSIM: ●				sua caligra	fia usu	al, a frase ind	icada	na capa	ı de seu	cade	no de prov	a:				
									PA	ARA US	O EXCL	.USIV	O DO FISC	AL			
TIPO DI A	E PRO B		PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE		,		0	AUSENTE				
Ô	Ö						0	CARTÃO AD				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø 🖲	Ø 🌘	0	CARTÃO AD CANDIDATO				0	CARTÃO			JKA	
							O	CANDIDATO	LLIIVI	INADO		U	CANTAO	SEIVI F	TRAGE		
01. O 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000				ABCOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	00000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	A 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







具数		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLO	CO U	INICO - 1º ANDAR		TARE	ÞΕ	S	ALA 6		CARTI	EIRA:	18
						CÓD 103 -	PED/	AGOGO							103		
100 M		1959	940	EDUARDO F	ERRA	Z DE ARAÚ.	JO					-	03	1.28	5.034-43	3	
			400		IDATO (ACCINIT CORDS							POLEGAR				
				/a, no espaço a				ia usual, a frase indi	cada na	capa de	e seu c	adern	o de prova	ı:			
	ΓΙΡΟ DE PROVA PREENCHA ASSIM: ●					PAR	A USO E	EXCLU	JSIVO	DO FISCA	ΑL						
TIF		_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E	3)						O CARTÃO SUE	BSTITUÍ	DO		0	CARTÃO N	IÃO I	PREEN	CHID	0
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊙ ⊘		O CARTÃO ADI				_	CARTÃO S				Λ.
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O	CARTÃO S	SEM /	A FRAS	Ξ	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000		77 77 88 88 88 88 88 88 88 88 88 88 88 8	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 39. 91. 92. 93. 94. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCC	UNICO - 1º ANDAR	TA	RDE	SAL	_A 6	CARTEIR	A: 19
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•			•	103	
	194254	44 EDUARDO FI	RANCELINO DA SILV	Α			•	072.10	2.984-10	
		ASSINATURA DO CAND	DATO (ASSINE SOBRE A L'	NHA)			AL	POLEGAR DIREITI		
	ļ	Escreva, no espaço a	seguir, com sua caligr	afia usual, a frase indi	cada na capa	a de seu d	caderno (de prova:		
					PARA US	O EXCLU	JSIVO D	O FISCAL		
TIPO DE PF	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AU	ISENTE		
	B O			O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		O CA	RTÃO NÃO	PREENCH	IDO
	NÃO PREENCHA ASSIM: &			O CARTÃO ADI			•	ARTÃO SEM		RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CA	RTÃO SEM	A FRASE	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.		C







	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAR	RDE	SALA 6		CARTEIRA: 2	.0
			CÓD 103 - PE	DAGOGO					103	
	19544	65 EDUARDO H	ENRIQUE GALVÃO D	A COSTA			91	5.65	3.594-53	
		ASSINATURA DO CAND Escreva, no espaço a	DATO (ASSINE SOBRE A LI seguir, com sua caligr	·	icada na capa c	de seu ca	AUTENTICAÇ aderno de prova	ÇÃO E		
					PARA USO	EXCLU	SIVO DO FISCA	AL.		
TIPO DE PI	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSENTE			
	В	PREENCHA ASSIWI.		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		O CARTÃO N	IÃO	PREENCHIDO	
0 (O O NÃO PREENCHA A		SIM: Ø 🖲 🗸 🍙	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CARTÃO S	EM.	ASSINATURA	
	NÃO PREENCHA ASSIM: ⊗ ● 6			O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO S	EM.	A FRASE	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOO	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000	77 77 8 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 31. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 39. 39. 39.	A B C I O O O O O O O O O O O O O O O O O O	000000000000000000000000000000000000000







EM	IAI GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZOLA - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDAR		TARDE		SALA 6		CARTE	RA:	21
			CÓD 103 - F	PEDAGO	GO	•		•			103		
19	921592	EDUARDO JO	OSÉ DOS SANTOS						070	.689	9.714-58		
	AS	SSINATURA DO CANDII	DATO (ASSINE SOBRE A	LINHA)					POLEGAR D				
	Escre	eva, no espaço a s	seguir, com sua cali	grafia us	ual, a frase indi	cada na c	apa de se	eu cade	rno de prova:				
						PARA	USO EX	CLUSIN	O DO FISCAL	-			
TIPO DE PROVA A B	PRE	EENCHA ASSIM:		0	PRESENTE	,		0					
O O	~				CARTÃO SUI CARTÃO ADI			0	-				
	NÃO PREENCHA ASSIM: ⊗ ● ⊘							_	CARTÃO SE				
A B C D 01. 0 0 0 0 0 02. 0 0 0 0 0 03. 0 0 0 0 0 05. 0 0 0 0 0 06. 0 0 0 0 0 07. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 11. 0 0 0 0 0 12. 0 0 0 0 0 14. 0 0 0 0 0 15. 0 0 0 0 0 16. 0 0 0 0 0 17. 0 0 0 0 18. 0 0 0 0 0 21. 0 0 0 0 0 22. 0 0 0 0 0 23. 0 0 0 0 24. 0 0 0 0		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D C D C D C D C D C D C D C D C D C		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	000		70 77 78 80 82 83 84 84 85 86 87 90 92 92 93 94 95 96 96 97	7. 8. 9. 0. 11. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 11. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.	A 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVER	NADOR LEONE	EL BRIZOLA -	BLOCO	JNICC) - 1º ANDAR		T	ARDE		SALA 6		CARTE	RA: 2	22
					CÓD ·	103 - PEC	AGO	90		<u>-</u>		<u>-</u>			103		
		1920	478	EDUARDO TA	WARES DAN	TAS							0	51.45	1.534-14		
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	OBRE A LIN	HA)			_			POLEG	AR DIREITO			
	Escreva, no espaço a seguir, com sua o				ua caligra	fia usu	al, a frase ind	licada	ı na cap	a de seu	ı cade	rno de prov	a:				
									F	PARA US	SO EXCI	_USIV	O DO FISC	CAL			
TIPO	DE PR	ROVA	PREI	ENCHA ASSIM:			Ο	PRESENTE				0	AUSENTE	≣			
A		3 `					Ο	CARTÃO SU	BSTI	TUÍDO		0	CARTÃO	NÃO F	PREENC	HIDO	
	O O NÃO PREENCHA ASSIM: ⊗ ● ⊘				Ø 🌘	Ο	CARTÃO AD	ICIO	NADO		Ο	CARTÃO	SEM A	ASSINAT	JRA		
							0	CANDIDATO	ELIN	MINADO		0	CARTÃO	SEM A	A FRASE		
01. O 02. O 03. O 04. O 05. O 06. O 07. O 08. O 10. O 11. O 12. O 13. O 14. O 15. O 17. O 18. O 20. O 21. O 22. O 23. O					ABC 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000					76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	A 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







98		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TARD	E	SALA 6		CARTE	IRA:	23
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•					103		
		1915	464	EDVANEIDE	DA CC	OSTA MESSI	AS D	OS SANTOS				(048.94	6.964-79)	
												POLE	GAR DIREITI			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBRE	A LINH	A)				AOTENTIC	DAÇAO L	MOTIAL		
			Escrev	/a, no espaço a	seguir	, com sua ca	iligrafi	a usual, a frase indi	cada na	capa de	seu cad	erno de pro	va:			
	TIPO DE PROVA A B						PARA	A USO E	XCLUSI	VO DO FIS	CAL					
TII		_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE			C) AUSENT	E			
	A E	_						O CARTÃO SUE			C					
	NÃO PREENCHA ASSIM: ⊗		⊗ ⊚ ⊘		O CANDIDATO											
								O CANDIDATO	ELIIVIINA	NDO	C) CARTÃO	SEIVI	A FRASI	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	00000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOL			IZOLA - BLC	CO U	NICO - 1º ANDAR		TARD	E	SALA	. 6	CAR	ΓΕΙRΑ	: 24		
						CÓD 103 -	PEDA	GOGO	•		·		•	103		
		1946	513	EDVANIA AR	AUJO	CAVALCAN	TI					_	012.67	7 5.374-	18	
													POLEGAR DIREI	го		
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (ASSINE SOBRE	A LINH	A)				AUTE	ENTICAÇÃO	DIGITAL		
			Escrev	/a, no espaço a	seguir	, com sua ca	aligrafia	a usual, a frase indi	cada na	capa de	seu ca	aderno de	prova:			
	TIPO DE PROVA A B						PAR	A USO E	XCLU	SIVO DO	FISCAL					
TIP			PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				O AUS	ENTE			
	A E							O CARTÃO SUE				•	TÃO NÃO			
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		O CARTÃO ADI				_	TÃO SEM			A
								O CANDIDATO	ELIMIN/	ADO		O CAR	TÃO SEM	AFRA	SE	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.			000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000		D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TARE	DE	SALA 6	CARTEIRA: 25	
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•	•		103	
	19608	15 EDVÂNIA ARA	AÚJO FERREIRA				703.8	840.504-76	
		ASSINATURA DO CANDI Escreva, no espaço a	DATO (ASSINE SOBRE A LII seguir, com sua caligra	<u> </u>	cada na capa de	e seu cad	AUTENTICAÇÃ(lerno de prova:		
					PARA USO I	EXCLUSI	VO DO FISCAL		
TIPO DE PE	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE		C) AUSENTE		
	А В О О			O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO	C	CARTÃO NÃ	O PREENCHIDO	
				O CARTÃO ADI	CIONADO	C) CARTÃO SEI	M ASSINATURA	
	NÃO PREENCHA ASSIM: ⊗			O CANDIDATO	ELIMINADO	C) CARTÃO SEI	M A FRASE	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E 00000 00000 00000 00000 00000 00000 0000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98		



IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA 7

Envelope - 156

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	25







EMAI	GOVERNADOR LEC	NEL BRIZOLA - BLOCC	UNICO - 1º ANDAR	TARDE	SALA 7	CARTEIRA: 1
		CÓD 103 - PE	DAGOGO			103
1928	B617 EDVANIA E	BEZERRA DA SILVA			092.	074.214-96
		NDIDATO (ASSINE SOBRE A LI			POLEGAR DI	
	Escreva, no espaço	a seguir, com sua caligr	afia usual, a frase indi	cada na capa de se	u caderno de prova:	
				PARA USO EXC	CLUSIVO DO FISCAL	-
TIPO DE PROVA A B	PREENCHA ASSI	M: •	O PRESENTE		O AUSENTE	
0 0			O CARTÃO SUI		•	O PREENCHIDO
	NAO PREENCHA	ASSIM: ⊗ • ⊙ •	O CANDIDATO		O CARTÃO SE	
A B C D 01.	O 26 O 27 O 28 O 29 O 30 O 30 O 32 O 34 O 34 O 42 O 42 O 42 O 44 O 44 O 44 O 44 O 4	7. 0 0 0 0 0 8. 0 0 0 0 0 9. 0 0 0 0 0 1. 0 0 0 0 0 2. 0 0 0 0 0 3. 0 0 0 0 0 4. 0 0 0 0 0 5. 0 0 0 0 0 6. 0 0 0 0 0 7. 0 0 0 0 0 8. 0 0 0 0 0 9. 0 0 0 0 0 1. 0 0 0 0 0 2. 0 0 0 0 0 3. 0 0 0 0 0 4. 0 0 0 0 0 5. 0 0 0 0 0 6. 0 0 0 0 0 7. 0 0 0 0 0 8. 0 0 0 0 0 9. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 11. 0 0 0 0 0 12. 0 0 0 0 0 13. 0 0 0 0 0 14. 0 0 0 0 0 15. 0 0 0 0 0 16. 0 0 0 0 0 17. 0 0 0 0 0 18. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 10. 0 0 0	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		76 77 77 77 78 78 78 79 79 79 79 79 79 79 79 79 79	7. 0 0 0 0 0 8. 0 0 0 0 0 9. 0 0 0 0 0 11. 0 0 0 0 0 12. 0 0 0 0 0 13. 0 0 0 0 0 14. 0 0 0 0 0 15. 0 0 0 0 0 16. 0 0 0 0 0 17. 0 0 0 0 0 18. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 10. 0 0 0 0 0 11. 0 0 0 0 0 12. 0 0 0 0 0 13. 0 0 0 0 0 14. 0 0 0 0 0 15. 0 0 0 0 0 16. 0 0 0 0 0 17. 0 0 0 0 0 18. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19. 0 0 0 0 0 19



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	33 9	EMAI	GOVEF	NADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 7		CART	EIRA	: 2
						CÓD 103	- PED	AGOGO		•				•	103		
DESCRIPTION OF THE PERSON OF T	域部	1930	562	EDVANIA DE	ARAÚ	JJO ALVES	SANT	os					0	58.49	9.254-81		
														AR DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CANE	DIDATO ((ASSINE SOBI	RE A LIN	HA)					AUTENTICA	IÇAO D	IGHAL		
	Escreva, no espaço a seguir, com sua caligrafia usual, a fra						fia usual, a frase inc	dica	ada na capa	de sei	u cade	rno de prov	a:				
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	_							O CARTÃO SU				0					
			NÃO	PREENCHA A	SSIM:	⊗ • ⊘		O CANDIDATO				0					١
								O CANDIDATO	<i>,</i>	LIMINADO		O	CARTÃO	SEIVI <i>F</i>	A FRASI	=	
01. (C) 02. (C) 03. (C) 04. (C) 05. (C) 06. (C) 07. (C) 08. (C) 09. (C) 11. (C) 13. (C) 14. (C) 15. (C) 17. (C) 18. (C) 17. (C) 18. (C) 19. (C) 21. (C) 22. (C) 23. (C) 24. (C) 03. (C				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	00000000000000000000000	B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72. 73. 74.		A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0				76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 90.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







] EMAI (SOVEF	NADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO UI	NICO - 1º ANDAR		TARI	DE	S	SALA 7		CART	EIRA	: 3
					CÓD 103 -	PEDA	.GOGO	·						103		
	19512	287	EDVANIA MA	RTINS	DOS SANT	os						03	33.49	8.384-30)	
												POLEGA	R DIREITO			
-		ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (AS	SSINE SOBRE	A LINHA	A)		-			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
	Escreva, no espaço a seguir, com sua caligrafia usual, a fras						a usual, a frase indi	cada na	a capa de	e seu d	adern	o de prova	a:			
								PAF	RA USO I	EXCLU	JSIVO	DO FISC	AL			
TIPO DE F		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
Ô	O						O CARTÃO SUI				•	CARTÃO N				
		NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				_	CARTÃO S				
							O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O	CARTÃO S	SEM /	A FRASI	=	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.			000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.						76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 7		CART	EIRA	: 4
						CÓD 103 -	PEDA	GOGO				•		•	103		
		1921	791	EDVANILSON	I SANT	TOS DE OLI	VEIRA	A					04	13.14	7.704-30)	
														R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINH	A)		_			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
	Escreva, no espaço a seguir, com sua caligrafia usual, a fr						a usual, a frase indi	cada n	a capa	de seu	cade	rno de prova	a:				
									PA	RA USO	EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
TII	PO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E	3)						O CARTÃO SUI				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHAAS	SIM:	⊗ ⊙ ⊘		O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	ELIMII	NADO		O	CARTÃO	SEIVI A	A FRASI	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	C 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



鳳紫		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLO	oco L	JNICO - 1º ANDAR		TAF	RDE		SALA 7		CART	EIRA	: 5
						CÓD 103	· PED	AGOGO	•						103		
2000 1000 1000 1000 1000 1000 1000 1000		1919	289	EDVÂNIO DE	LIMA	ALCÂNTAF	RA						04	46.43	3.124-00)	
													POLEGA	AR DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBRI	E A LINH	HA)					7.072141107		IOTIAL		
			Escrev	/a, no espaço a	seguir	, com sua c	aligraf	ia usual, a frase indi	cada n	a capa d	de seu (cader	no de prova	a:			
									PAF	RA USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL			
TI	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				•	AUSENTE				
	_	в Э						O CARTÃO SUE				•	CARTÃO I				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ⊘ (O CANDIDATO				_	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	ELIMIN	NADO		O	CARTÃO	SEIVI /	AFRAS	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000







<u></u>		EMAI G	OVEF	NADOR LEONE	EL BRIZ	ZOLA - BLO	CO UN	NICO - 1º AND	AR		TARDE		SALA 7		CARTE	IRA:	6
						CÓD 103 -	PEDA	GOGO							103		
		19550	52	EDYVANNE F	PEIXOT	O DE FREI	TAS						0)68.96	7.144-09		
_		ASSINATURA DO CANDIDATO (ASSINE SO Escreva, no espaço a seguir, com su					A LINHA	()					POLEG	SAR DIREITO			
	Escreva, no espaço a seguir, com sua						lligrafia	ı usual, a frase	indi	icada na c	apa de s	seu cade	erno de prov	ra:			
	TIPO DE PROVA									PARA	USO EX	(CLUSI)	/O DO FISC	CAL			
Т	PO DE PROVA A B PREENCHA ASSIM:							O PRESEN	TE			0	AUSENTE	E			
	_	АВ						•		BSTITUÍD		0)
						⊗ ⊙ ⊘		_		ICIONADC ELIMINAD		0	_				
								O CANDIDA	(10	LLIVIINAL	,0	O	CANTAO	SEIVI A	ATNAGE		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.		B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	5 5 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 6 6 7 7 7 7 7	7. 88. 99. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 88. 99. 60.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000			AOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	00000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLC	CO L	JNICO - 1º ANDAR		TARE	ÞΕ	S	ALA 7		CART	EIRA	: 7
						CÓD 103 -	PED	AGOGO							103		
		1919	628	ELAINE BRAS	SILINC	LEMOS LE	EITE					•	03	6.61	7.954-30)	
													POLEGAR				
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINE	HA)					AUTENTICAÇ	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	aligraf	ia usual, a frase indi	cada na	capa de	e seu c	caderno	o de prova	1.			
									PAR	A USO E	EXCLU	JSIVO	DO FISCA	ΑL			
Т	IPO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				O A	USENTE				
	A E))						O CARTÃO SUE				•	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				_	CARTÃO S				١
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O	CARTÃO S	SEIM A	A FRAS	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	A B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000		77 77 88 88 88 88 88 88 88 88 88 88 88 8	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 39. 91. 92. 93. 94. 97.			D 000000000000000000000000000000000000







	EMAI (GOVER	NADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO U	INICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 7		CART	EIRA	: 8
					CÓD 103 -	PEDA	AGOGO				•		•	103		
	19567	737	ELAINE COS	TA ALM	IEIDA BARI	BOSA						0	29.42	4.744-08	3	
		ASS	INATURA DO CANDI	DATO (As	SSINE SOBRE	A LINH	IA)		_			POLEG AUTENTICA	ar direito			
	Escreva, no espaço a seguir, com sua ca						a usual, a frase indi	cada n	а сара	de seu	cade	rno de prov	/a:			
	TIPO DE PROVA							PAI	RA USO	O EXCL	.USIV	O DO FISC	CAL			
	TIPO DE PROVA A B PREENCHA ASSIM:						O PRESENTE				0	AUSENTE				
	o	_					O CARTÃO SUE				0	CARTÃO				
		NÃO	PREENCHA AS	SIM:	$\otimes \circ \oslash $		O CARTÃO ADI				0	CARTÃO CARTÃO				1
							O <i>er</i> a a a a a a a a a a		0			9 7 1.17 1.0	<u></u>		_	
01. O O 02. O O 03. O O 04. O O 05. O O 06. O O 07. O O 08. O O 10. O O 11. O O 12. O O 13. O O 14. O O 15. O O 16. O O 17. O O 21. O O 22. O O 23. O O 24. O O	c 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.		6 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.			B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



奥 然		EMAI (OVEF	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICC) - 1º ANDAR	2	TA	ARDE		SALA 7		CARTE	∃IRA:	9
					CÓD	103 - PEI	DAGOG	90							103		
		19238	353	ELAINE CRIS	TINA DA SI	LVA BRITO) FARIA	48					10	0.25	5.994-45		
	ASSINATURA DO CANDIDATO (ASSINE SOBRE												POLEGA	R DIREITO			
_			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE	SOBRE A LII	NHA)						AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
	Escreva, no espaço a seguir, com sua caligrafia usual,							al, a frase in	dic	ada na capa	a de se	u cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0	AUSENTE				
		в Э					0	CARTÃO SI				0	CARTÃO				
		NÃO PREENCHA ASSIM: ⊗ (0 ⊘ 🌘	0	CANDIDATO				0	CARTÃO S				
)	OANDIDATO	<i>-</i>	LIMITADO		O	OAITIAO	JEIVI 7	TTTTOL		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		A B C C C C C C C C C C				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99.	A0000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







黑粉		EMAI	GOVEF	NADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 7		CARTI	EIRA:	10
						CÓD 103	- PED	AGOGO							103		
		1957	407	ELAINE CRIS	STINA	DE OLIVEI	RA SII	_VA					0	09.63	3.524-66	3	
													POLEG	AR DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (ASSINE SOBF	E A LIN	HA)					AOTENTION	NÇAO D	IOTAL		
	Escreva, no espaço a seguir, com sua caligrafia usual, a						fia usual, a frase indi	icada ı	na capa	de seu	cade	rno de prov	a:				
									PA	ARA US	O EXCI	LUSIV	O DO FISC	AL			
	O DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0					
	а е О С							O CARTÃO SUI				0					
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		O CANDIDATO				0	CARTÃO				1
								O CANDIDATO	ELIIVII	NADO		O	CARTÃO	SEIVI /	AFRAS	=	
01. (02. (03. (04. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	0000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 991. 995. 996. 97. 98. 99. 00.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



嗯		EMAI C	SOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO	UNICO - 1º ANDAR		TARDE		SALA 7		CARTEI	RA: 1	11
一般					CÓD	103 - PEC)AGOGO	<u> </u>					103		
		19339	987	ELAINE CRIS	TINA NOGUE	EIRA GUII	LHERME				10	1.254	4.704-36		
											POLEGAR	DIREITO	0		
_			ASS	INATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	OBRE A LIN	HA)				AUTENTICAÇ	ÃO D	IGITAL		
	Escreva, no espaço a seguir, com sua caligrafia u						fia usual, a frase indi	cada na ca	apa de seu	cader	no de prova	:			
								PARA	JSO EXCL	.USIV	O DO FISCA	L			
Т	IPO DE PR		PREI	ENCHA ASSIM:	•		O PRESENTE			0	AUSENTE				
	_	в Э					O CARTÃO SUI			•	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø •	∅ 🌘	O CANDIDATO			_	CARTÃO S			JRA	
							O CANDIDATO	ELIMINAL	O	O	CARTÃO S	⊨IVI Æ	A FRASE		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	ABCOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	00000000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.	000000000000000000000000000000000000000			7 7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9	6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5.	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TA	RDE	SALA	7	CARTEIR	A: 12
			CÓD 103 - PE	DAGOGO			•		103	
	19615	12 ELAINE CRIS	TINA PEREIRA DE C	LIVEIRA ALBUQUER	QUE		•	010.83	2.834-13	
	ı	ASSINATURA DO CANDI Escreva, no espaço a s	DATO (ASSINE SOBRE A L seguir, com sua caligi		cada na capa	de seu d		POLEGAR DIREIT		
					PARA US	O EXCLI	JSIVO DO	FISCAL		
TIPO DE PR	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSI	ENTE		
_	В	TREENOTIA ACCIM.	•	O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		O CAR	TÃO NÃO	PREENCHI	DO
0 0	0	NÃO PREENCHAAS	SIM: ⊗ ● ⊘ ●	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CAR	TÃO SEM	ASSINATUI	RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CAR	TÃO SEM	A FRASE	
01. O O O 02. O O O 03. O O O 04. O O O 05. O O O 06. O O O 07. O O O 08. O O O 11. O O O 11. O O O 11. O O O 11. O O O 12. O O O 14. O O O 15. O O O 16. O O O 17. O O O 18. O O O 19. O O O 21. O O O 21. O O O 22. O O O 23. O O O 24. O O O 24. O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



具数線和	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO UNIC	CO - 1º ANDA	λR		TARDE	≣	SALA	7	CART	EIRA:	13
				C	CÓD 103 - I	PEDAG	OGO							103		
	1918	095	ELAINE CRIS	TINA SI	LVA DOS S	ANTOS							013.49	2.034-1	6	
			SINATURA DO CANDI				sual a frasa	indi	ooda na co		sou cad		POLEGAR DIREIT			
		ESCrev	va, no espaço a s	seguir, c	om sua cai	igrana u	suai, a irase	inai								
T-00.05	DD 01 //								PARA	JSO E	KCLUSI					
TIPO DE	PROVA B	PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENT		3STITUÍDO)	0		-ÑO NÃO	PREEN	CHID	1
0	0	NÃO	PREENCHA AS	SIM: (n a 0 a				CIONADO	,	0		ÃO SEM			
		NAO	FILLINGHAAS	Olivi. V		' c				0			ÃO SEM			
01. O C C C C C C C C C C C C C C C C C C			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35.			000000000	5 5 5 5 5 5 5 6	1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.			000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85.			D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O O
12. O C C C C C C C C C C C C C C C C C C			37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.			000000000000	6 6 6 6 6 7 7 7 7	2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4.		000000000000000000000000000000000000000	00000000000		87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			000000000000000000000000000000000000000







<u> </u>		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRI	IZOLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 7		CARTI	EIRA:	14
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO							103		
		1916	520	ELAINE DA S	ILVA E	BEZERRA							02	21.20	1.744-6	3	
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO	ASSINIE SORDE	A I INIH	Δ)		_			POLEGA	AR DIREITO			
								a usual, a frase indi	icada ı	na capa	de seu	cade	rno de prova	a:			
									PA	RA US	O EXCL	.USIV	O DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE	•			
	A E	3 `						O CARTÃO SUI	BSTIT	UÍDO		0	CARTÃO I	NÃO I	PREEN	CHID	0
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				\
								O CANDIDATO	ELIMI	NADO		O	CARTÃO	SEM	4 FRAS	E	
	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 90.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u> </u>		EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO (JNICC) - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 7		CARTE	RA: 1	15
					CÓD 1	03 - PED	AGOG	••••••••••••••••••••••••••••••••••••••							103		
		1947	884	ELAINE DA S	LVA CRUZ								1	31.643	3.014-64		
_			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE S	OBRE A LIN	HA)			_			POLEG	ear direito			
			Escrev	/a, no espaço a s	seguir, com si	ua caligra	fia usu	al, a frase ind	icada r	па сара	de seu	cade	rno de prov	/a:			
									PA	RA US	O EXCL	.USIV	O DO FISO	CAL			
TI	PO DE PR		PREI	ENCHA ASSIM:			Ο	PRESENTE				0	AUSENTE				
		B O					0	CARTÃO SUI				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗ ●	∅ 🌘	-	CARTÃO ADI				0	CARTÃO				
							O	CANDIDATO	ELIMII	NADO		O	CARTÃO	SEMA	AFRASE		
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.	000000000000000000000000000000000000000				A B O O O O O O O O O O	00000000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	A 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



(EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLC	CO U	INICO - 1º ANDAR		TARD	E	SALA 7		CARTI	EIRA:	16
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	·		•		•	103		
		19524	493	ELAINE FERF	REIRA	CHAVES							054.84	3.824-24	4	
_													EGAR DIREIT			
				/a, no espaço a				a usual, a frase indi	cada na	capa de	seu cad	derno de pro	ova:			
									PAR	A USO E	XCLUS	IVO DO FIS	SCAL			
Т	IPO DE PR	ROVA	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE			() AUSEN	TE			
	_	в Э						O CARTÃO SUE	BSTITUÍ	DO	() CARTÃ	OÃN C	PREEN	CHIDO)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊙ ⊘		O CARTÃO ADI) CARTÃ				١.
								O CANDIDATO	ELIMINA	ADO	() CARTÃ	O SEM	A FRAS	Ξ	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	00000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



•		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	CO UN	ICO - 1º ANDAR	?	TA	RDE		SALA 7		CARTE	IRA:	17
						CÓD 103 -	PEDAG	GOGO		•		•		•	103		
		1947	795	ELAINE MAR	TINS F	PAIXAO							7′	11.020).764-14		
														R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINHA)	ı					AUTENTICA	ÇAO D	IGHAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	ligrafia	usual, a frase ind	dic	ada na capa	de se	u cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:			(O PRESENTE				0					
	_	в Э					(CARTÃO SU				0					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	$\otimes \circ \oslash \bigcirc$		CANDIDATO				0					
							'	O CANDIDATO	<i>)</i> E	ELIMINADO		O	CARTÃO	⊃⊑IVI <i>F</i>	AFRASE		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 91. 92. 93. 94. 95. 97. 98. 99.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVER	NADOR LEON	IEL BF	RIZOLA - BI	OCO	UNICO - 1º ANDAR	ł	TA	RDE		SALA 7	CA	ARTEII	RA: 1	18
						CÓD 10:	3 - PEC)AGOGO		<u>.</u>				10	03		
		19630	041	ELAINE NEI	RI DOS	S PASSOS							055.7	95.61	14-58		
													POLEGAR DIRE	ІТО			
_			ASS	INATURA DO CAN	DIDATO	(ASSINE SOB	RE A LIN	HA)					AUTENTICAÇÃO	DIGIT	AL		
			Escrev	a, no espaço a	a segui	ir, com sua	caligra	fia usual, a frase in	dic	cada na capa	de seu	ı cade	rno de prova:				
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISCAL				
Т	IPO DE PE	ROVA B	PRE	ENCHA ASSIM	: •			O PRESENTE		,		0	AUSENTE				
		ว	u ĩ o	DDEENOUA A	00114	2 2 2	_	O CARTÃO SI				0	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM)
			NAO	PREENCHA A	SSIM:	⊗ • ∨		O CANDIDATO				·	CARTÃO SEM			,,,,,	
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17.	000000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47.	0000000000000000000	B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71.		000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95.			000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000
23. 24.	00	000)	48. 49. 50.	0	000	0 0	73. 74.	•	000	0 0))	97. 98. 99. 100.		0 0	0	000







	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAF	RDE	SALA 7		CARTEIR	A: 19
			CÓD 103 - PE	DAGOGO					103	
	19400	28 ELANE FERF	EIRA DA SILVA					901.49	8.075-20	
		ASSINATURA DO CAND Escreva, no espaço a	DATO (ASSINE SOBRE A LII seguir, com sua caligra		cada na capa d	de seu c	AUTENTIO			
					PARA USO	EXCLU	SIVO DO FIS			
TIPO DE PF	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSENT	ΓΕ		
	В	PREENCHA ASSIM.		O CARTÃO SUI	BSTITUÍDO		O CARTÃO) NÃO	PREENCHI	DO
0 (0	NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø 🖲 🗸 🕋	O CARTÃO ADI	CIONADO		O CARTÃO) SEM	ASSINATUI	RA
			•	O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO) SEM	A FRASE	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C 000000000000000000000000000000000000	27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	A B C D E OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOOO OOOO	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



贝族		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLC	co u	NICO - 1º ANDAR		TARDE		SALA 7		CARTE	IRA:	20
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•		•			103		
		1945	761	ELBA DE ARA	AUJO F	PIMENTEL						38	30.36	1.854-15	i	
												POLEGA	R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINH	A)				NOTENTION	.ç/10 B	NOTITIES.		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	aligrafi	a usual, a frase indi	cada na	capa de s	seu cade	erno de prova	a:			
									PARA	AUSO EX	(CLUSI\	/O DO FISC	AL			
ТІ	PO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE			0					
		в Э						O CARTÃO SUE			0					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CANDIDATO			0					
								O CANDIDATO	ELIIVIINA	NDO NDO	O	CARTÃO S	DEIVI /	A FRASE	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	c 000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000		76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVE	ERNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TARE	DΕ		SALA 7	С	CARTEI	RA: :	21
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•					1	103		
		1929	9819	ELBA DE OLI\	/EIRA	DE SOUZA	ı						670.5	21.9	935-15		
_				SSINATURA DO CANDII									POLEGAR DIRE		TAL		
			Escr	eva, no espaço a s	seguir,	com sua ca	ligrafia	a usual, a frase indi	cada na (capa de	e seu d	cader	no de prova:				
									PARA	USO I	EXCLU	JSIV	O DO FISCAL				
T	IPO DE PR	ROVA B	PR	EENCHA ASSIM:				O PRESENTE				•	AUSENTE			UD.6	
	_	C		• PDEENOUA AO	OINA	~ ~ ~ ~ ~		O CARTÃO SUE				•	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM				
			NA	O PREENCHAAS	SIIVI:	∞ 		O CANDIDATO				•	CARTÃO SEN				
	АВ	C D I	<u> </u> E		Α	BCD	_ E		A B	СГ) E				АВ	С	DE
01. 02.	000		_	26. 27.		000		51. 52.	00				76. 77.				00
03.	000		_	28.		000		53.					78.				00
04. 05.	000			29. 30.		000		54. 55.	00				79. 80.				00
	000					000			00		_		81.				00
07.	000			32.		000		57.					82.				00
08. 09.	000			33. 34.		000		58. 59.	00				83. 84.				0 0 0 0
10.	00	00	0	35.	0 (000	Ο	60.	00	00	0		85.	. (0 0	0	00
11. 12.	000			36. 37.		000		61. 62.	00				86. 87.				0 0 0 0
13.	000			38.		000		63.	00	0 0	0 (88.	. (0 0	0	00
14. 15.	000			39. 40.		000		64. 65.	00		_		89. 90.				0 0 0 0
16.	000			41.		000		66.	00				91.				00
17.	000			42 .		000		67.					92.				0 0
18. 19.	000			43. 44.		000		68. 69.	00				93. 94.				$\begin{array}{c} 0 & 0 \\ 0 & 0 \end{array}$
20.	000			45.		000		70.					95.				00
21. 22.	000			46. 47.		000		71. 72.	00				96. 97.				$\begin{array}{c} 0 & 0 \\ 0 & 0 \end{array}$
23.	000	00	0	48.	0 (000	Ο	73.	00	0 0	0 (98.	. (0 0	Ο	00
24. 25.	000			49. 50.		000		74. 75.					99. 100.				0 0 0 0



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI GOVE	ERNADOR LEONE	L BRIZOLA - BLOC	O UNIC	D - 1º ANDAR		TARDE		SALA 7		CARTE	RA: 2	22
			CÓD 103 - P	EDAGO	3 0			-			103		
1027363860 1027363760	1946067	ELBA GOMES	AUGUSTO ALBUC	UERQU	E				66	3.570	0.634-87		
	Α	SSINATURA DO CANDII	DATO (ASSINE SOBRE A	LINHA)					POLEGAR				
	Escr	eva, no espaço a s	seguir, com sua caliç	grafia usi	ual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	cade	rno de prova	I.			
						PARA L	ISO EXCL	USIV	O DO FISCA	λL			
TIPO DE PRO	OVA PR	EENCHA ASSIM:		0	PRESENTE			0	AUSENTE				
O C				0	CARTÃO SUE	BSTITUÍDO)	0	CARTÃO N	IÃO I	PREENC	HIDC)
		O PREENCHAAS	SIM: Ø 🛛 Ø 🔵	0	CARTÃO ADI	CIONADO		0	CARTÃO S			JRA	
				0	CANDIDATO	ELIMINAD)	0	CARTÃO S	EM A	A FRASE		
A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.				77 77 88 88 88 88 88 89 99 99 99 99	76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 39. 39. 39. 39. 39. 39.	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u> </u>	EMAI G	OVER	NADOR LEON	EL BRI	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TAI	RDE		SALA 7		CARTI	EIRA:	23
					CÓD 103	- PED	AGOGO		•		•		-8	103		
	19445	20	ELBA JAQUE	LINE	DOS SANT	OS R	OCHA					0	65.34	3.214-32	2	
												POLEG	AR DIREITI	0		
		ASS	SINATURA DO CANE	DIDATO (ASSINE SOBF	RE A LIN	HA)		-			AUTENTICA	AÇÃO E	IGITAL		
							fia usual, a frase indi	icada ı	па сара	de seu	cade	rno de prov	a:			
								PΑ	RA USC	EXCL	USIV	O DO FISC	CAL			
TIPO DE PI		PREI	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
_	O						O CARTÃO SUI				0	CARTÃO				
		NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊗		O CANDIDATO				0	CARTÃO CARTÃO				L
							O CANDIDATO	LLIIVII	IVADO		O	OARTAO	OLIVI	ATT TOAO		
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C O O O O O O O O O O O O O O O O O O O		32.	0000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.	00000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 97. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 00.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI (GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UNIC	O - 1º ANDAF	₹	TA	RDE		SALA 7		CARTE	IRA:	24
						CÓD 103 - I	PEDAG)GO						•	103		
		19399	992	ELDER SENA	CRUZ	Z GOMES DO	O REGO						05	53.78	5.314-62)	
													POLEGA	R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINHA)						AUTENTIOA	IÇAO D	IOHAL		
			Escrev	/a, no espaço a	seguir,	com sua cal	igrafia u	sual, a frase in	dic	ada na capa	de se	eu cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	CLUSIV	O DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E) CARTÃO S				0	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ @) CANDIDAT				0	CARTÃO				1
							') CANDIDATO	J E	ELIMINADO		O	CARTÃO S	SEIVI F	AFRASE	=	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



縣		EMAI (GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICO	- 1º ANDAR	2	TA	RDE		SALA 7		CARTE	IRA:	25
					CÓE	103 - PE	DAGOG	0		•					103		
		19286	355	ELEANIR LAU	JRA DOS S	ANTOS							04	46.95	8.854-33		
														AR DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE	SOBRE A LI	NHA)						AUTENTICA	IÇAO D	IGHAL		
			Escre	∕a, no espaço a :	seguir, com	sua caligra	afia usua	al, a frase ind	dica	ada na capa	a de seu	cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXCI	USIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR	_	PRE	ENCHA ASSIM:				PRESENTE				0	AUSENTE				
		В)						CARTÃO SU				0	CARTÃO)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø 🤇	0 0		CARTÃO AE CANDIDATO				0	CARTÃO S				
)	OANDIDATO	<i>,</i> L.			O	OAITIAO	JLIVI 7	TITAL		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 71. 72. 73. 74. 75.		AOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO				76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 87. 88. 99. 99. 99. 99. 99. 99.	A0000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA 8

Envelope - 157

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	25







	EMAI GO	VERNADOR LEONE	L BRIZOLA - BLOO	O UNIC	O - 1º ANDAR		TARDE		SALA 8	CAR	ΓEIRA	: 1
			CÓD 103 - F	PEDAGO	GO	,				103		
	1950914	ELEN KALINE	DE SOUZA FRAN	ÇA					057.0	68.954-6	5	
		ASSINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE A	a LINHA)					POLEGAR DIRE			
	Es	screva, no espaço a s	seguir, com sua cali	igrafia us	ual, a frase indi	cada na ca	apa de se	u cade	rno de prova:			
						PARA	USO EXC	LUSIV	O DO FISCAL			
TIPO DE PR	_ +	PREENCHA ASSIM:		0	PRESENTE		_	0	AUSENTE			_
o c		~			CARTÃO SUE			0	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM			
		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø ● Ø ●					_	CARTÃO SEN			•
01.	C 000000000000000000000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D C O O O O O O O O O O O O O O O O O		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLOC	O UNIO	CO - 1º ANDA	λR	-	TARDE	<u> </u>	SALA 8	}	CART	EIRA:	2
						CÓD 103 - F	PEDAG)GO		•				•	103		
		1948	835	ELIABE DA SI	LVA AI	RAÚJO							•	076.31	4.234-4	0	
-				SSINATURA DO CANDI EVA, no espaço a s				sual, a frase	indi	cada na ca	pa de s	seu cade	AUTEN	POLEGAR DIREIT			
_	IDO DE DE	201/4					_) DDECENT		PARAU	130 EA	_	/O DO F				
'	TIPO DE PF	ROVA B	PRE	EENCHA ASSIM:) PRESENT		BSTITUÍDO)	0		ÃO NÃO	PRFFN	CHID)
	0 (C	Νâ	O PREENCHA AS	SIM-	$\triangle \bigcirc \bigcirc \bigcirc$		CARTÃO				0		ÃO SEM			
			l NA) I RELINGUAGO	Olivi.					ELIMINADO)			ÃO SEM			
	A B	CDI	<u> </u> =		Α	BCDE	 :			АВ	C D	E				3 C	DE
01. 02.	00		_	26. 27.		0000			1.	•				76.			00
03.	00		_	27. 28.		0000			2. 3.	000				77. 78.			00
04.	00			29.		0000			4 .	000				79.			00
05. 06.	00			30. 31.		0000			5. 6.	000				80. 81.			00
07.				32.		0000			7.					82.			00
08.	00			33.		0000			8.	000				83.			00
09. 10.	00	-	_	34. 35.		0000			9. 0.	000				84. 85.			00
11.	00	000	C	36.	0	0000)	6	1.	000	0 0	Ο		86.	0 (0 (00
12. 13.	00			37. 38.		0000			2. 3.	000				87. 88.			00
14.	00			39.		0000			3. 4.	000				89.			00
15.	00			40.		0000			5.	000				90.			00
16. 17.	00			41. 42.		0000			6. 7.	000				91. 92.			00
18.	00			43.		0000			8.	000				93.			00
19.	00			44. 45		0000			9. ^					94.			00
20.21.	00			45. 46.		0000			0. 1.					95. 96.			00
22.	00	000	C	47.	0	0000)	7:	2.	000	0 0	Ο		97.	0 (0 (00
23. 24	00			48. 49		0000			3. 1					98. aa			00
24.25.	00			49. 50.		0 0 0 0 0 0 0 0			4. 5.					99. 100.			00



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	緩緩	EMAI (OVEF	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICO - 1º	ANDAR		TARE	E	S	ALA 8		CARTI	EIRA:	3
					CÓD	103 - PEI	DAGOGO		•		-		•		103		
		19453	885	ELIANA BARF	ROS DA SIL'	VA CABRA	.L						019.	.833	3.964-00	1	
													POLEGAR DI				
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE	SOBRE A LIN	IHA)						7.0121411071.97	10 0			
			Escrev	∕a, no espaço a :	seguir, com	sua caligra	fia usual, a	frase ind	licada na	capa de	e seu ca	adern	o de prova:				
									PARA	A USO E	EXCLU	SIVO	DO FISCAL	-			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:			•	SENTE			(•	AUSENTE				
		в Э					•		BSTITUÍI			•	CARTÃO NÃ				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø @) Ø (_		ICIONAD ELIMINA			_	CARTÃO SE CARTÃO SE				
							0 %	DID/ (I O	LEIWIII V	100	,	0 ,	<i>57</i> ((1710-02	,	(110.00	•	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000		76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97	7. 3. 9. 11. 22. 33. 44. 5. 63. 7. 33. 44. 5. 63. 7.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000







	EMAI GC	VERNADOR LEONE	L BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TA	RDE	SALA 8		CARTEI	RA: 4
			CÓD 103 - PE	EDAGOGO	<u>,</u>		•		103	
	193720	1 ELIANA DIAS	DE SENA					772.75	4.203-25	
		ASSINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE A L	INHA)				OLEGAR DIREIT		
	E	screva, no espaço a s	seguir, com sua calig	rafia usual, a frase indi	icada na capa	de seu	caderno de p	rova:		
					PARA US	O EXCLI	JSIVO DO F	ISCAL		
TIPO DE PRO	. '	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE	,		O AUSEI			
o c		~		O CARTÃO SUI			•		PREENCH ASSINATU	
		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø • Ø	O CANDIDATO			O CARTA			IKA
01. 0 0 0 0 02. 0 0 0 03. 0 0 0 05. 0 0 0 06. 0 0 0 09. 0 0 0 11. 0 0 0 12. 0 0 0 13. 0 0 0 14. 0 0 0 15. 0 0 0 16. 0 0 0 17. 0 0 0 20. 0 0 0 21. 0 0 0 22. 0 0 0 23. 0 0 0	000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	C 000000000000000000000000000000000000







具数微弧	EMAI GO	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TA	RDE	SALA 8		CARTEIR	kΑ: 5
			CÓD 103 - PE	DAGOGO					103	
	195778	ELIANA MOR	AIS DE SANTANA)27.20	3.274-33	
		ASSINATI IPA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE A L	INI-IA)			POLEC	gar direit		
	E		·	rafia usual, a frase ind	icada na capa	a de seu d	caderno de prov	va:		
					PARA US	O EXCLI	JSIVO DO FISO	CAL		
TIPO DE PF	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSENT	E		
	В О			O CARTÃO SU	BSTITUÍDO		O CARTÃO	NÃO	PREENCHI	DO
		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø • Ø •	O CARTÃO AD			•		ASSINATUF	RA
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO	SEM	A FRASE	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.		







歐		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UI	NICO - 1º ANDAR		TAF	RDE		SALA 8		CART	EIRA	: 6
						CÓD 103 -	PEDA	.GOGO				'			103		
		1944	402	ELIANDRE PI	EREIR	A DA SILVA							02	21.99	6.394-0 <i>°</i>	I	
													POLEGA	AR DIREITO			
-			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE	A LINHA	A)		-			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	va, no espaço a	seguir,	, com sua ca	ligrafia	a usual, a frase indi	cada n	a capa	de seu	cadeı	rno de prova	a:			
									PAI	RA USC	EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
ТІ	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E	3						O CARTÃO SUE				0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	$\otimes \bullet \oslash \emptyset$		O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				
								O CANDIDATO	ELIMIN	NADO		O	CARTÃO	SEM	AFRASI	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA - B	LOCO U	NICO - 1º ANDAR		TARDE	SA	ALA 8	CARTE	RA: 7
	3.4 2.			CÓD 10	3 - PEDA	AGOGO					103	
	1942	184	ELIANE ALVE	S DA SILVA ALI	MEIDA					022.75	8.044-39	
		ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOE	RE A LINH	A)			A	POLEGAR DIREI		
		Escrev	a, no espaço a s	seguir, com sua	caligrafi	a usual, a frase indi	cada na ca	pa de seu	caderno	o de prova:		
							PARA (JSO EXCL	.USIVO I	DO FISCAL		
TIPO DE	PROVA	PREI	ENCHA ASSIM:			O PRESENTE			O A	USENTE		
A O	В					O CARTÃO SUE	BSTITUÍDO)	O C	ARTÃO NÃO	PREENCH	IDO
	O	NÃO	PREENCHA AS	SIM: 🛭 🖲 🗸		O CARTÃO ADI	CIONADO		O C	ARTÃO SEM	ASSINATU	RA
						O CANDIDATO	ELIMINAD	0	O c	ARTÃO SEM	A FRASE	
01. O C C C C C C C C C C C C C C C C C C				A B C I O O O O O O O O O O O O O O O O O O		74.		000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	000000000000000000000000000000000000000	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



製		EMAI C	OVEF	RNADOR LEONI	EL BRIZ	ZOLA - BLO	CO UI	NICO - 1º ANDA	R	-	TARDE		SALA 8		CARTE	IRA:	8
						CÓD 103 -	PEDA	GOGO		- -		<u>-</u>			103		
		19199	31	ELIANE BEZI	ERRA D	DA SILVEIR	A						0	42.44	5.454-84		
_			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	SSINE SOBRE	A LINHA	()					POLEG	SAR DIREITO			
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	ıligrafia	ı usual, a frase iı	ndio	cada na ca	pa de s	eu cade	erno de prov	/a:			
										PARA U	SO EX	CLUSIV	O DO FISO	CAL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTI	Ε			0	AUSENTE	Ξ			
	_	в Э						O CARTÃO S				0)
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ⊘ (O CANDIDAT			.	0					
								O CANDIDAT	0	LLIIVIIIVADO		0	OAITIAO	OLIVIT	TITAL		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.		B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72		000		000000000000000000000			A 000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



.	528 6 0	EMAI	GOVER	NADOR LEO	NEL BF	RIZOLA - E	LOCO	UNICC) - 1º AN	DAR		TA	RDE		SALA 8		CART	EIRA	: 9
9003						CÓD 10	3 - PEC	DAGO	90								103		
		1930	322	ELIANE CO	STA B	ARRETO										060.88	8.084-1 ⁻	I	
															POLE	EGAR DIREITO	0		
-			ASS	INATURA DO CAN	IDIDATO	(ASSINE SO	BRE A LIN	IHA)				-			AUTENTI	CAÇÃO D	OIGITAL		
			Escrev	ra, no espaço	a segu	ir, com sua	a caligra	afia usu	al, a fras	se indi	cada na	a capa	de seu	cade	rno de pro	ova:			
											PAF	RA US	O EXCL	USIV	O DO FIS	CAL			
Т	IPO DE PF	ROVA B	PRE	ENCHA ASSIN	1:			0	PRESE			,		0	AUSENT				
		S	u ĩ o	DDEENIOUA A		8 8 6		•	CARTÃ					0	CARTÃO				
			NAO	PREENCHA A	ASSIM:	: Ø • «		_	CANDIE					•	CARTÃO				
		C D E				ВС							DE						DE
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17.	000000000000000000000000000000000000000			27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.			000000000000000000000000000000000000000
24.		000)	49 50	0	000	0 C			74.	0 (0 0	000)		99. 100.	00	0	00







原数		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	co u	NICO - 1º ANDAR		TARI	DE	,	SALA 8		CARTE	IRA:	10
					(CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•			•			103		
130 grade 120 grade 120 grade		1949	169	ELIANE CRIS	TINA R	IOS COSE	NTIN)					63	35.91	0.810-00)	
_													POLEGA	R DIREITO			
				inatura do candi ∕a, no espaço a :				a usual, a frase indi	cada na	capa de	e seu o	cader	no de prova	 a:			
									PAR	A USO	EXCLU	JSIVO	DO FISC	AL			
TIP	PO DE PR	ROVA B	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE O CARTÃO SUI	3STITUİ	ÍDO		•	AUSENTE CARTÃO N		PREENO	CHIDO)
	0 ()	NÃO	PREENCHA AS	SIM: ($\otimes \odot \oslash \mathscr{A}$		O CARTÃO ADI				•	CARTÃO S				
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		0	CARTÃO S	SEM	A FRASI	Ξ	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.			000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.						76. 77. 78. 79. 81. 82. 83. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99.		000000000000000000000000000000000000000	D 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



□ 36		EMAI	GOVER	NADOR LEON	EL BRI	IZOLA - BL	oco ı	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 8	CA	RTEI	RA: 1	11
						CÓD 103	- PED	AGOGO		.				103	3		
		19532	225	ELIANE CRU	Z MAC	CIEL							006.1	87.08	5-45		
													POLEGAR DIRE	то			
			ASS	INATURA DO CANE	DIDATO (ASSINE SOBF	E A LIN	HA)					AUTENTICAÇÃO	DIGITA	L		
			Escrev	a, no espaço a	seguir	, com sua o	caligrat	fia usual, a frase ind	lica	da na capa	de seu	cade	rno de prova:				
										PARA US	O EXCL	USIV	O DO FISCAL				
TIF	PO DE PF A I	ROVA B	PREE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				•	AUSENTE				
	_	5	NÃO		COM.	8 8 0		O CARTÃO SU				•	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM				
			NAO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊌ ⊍		O CANDIDATO				•	CARTÃO SEM				
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.	000000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 70. 71. 72. 73.		A B C O O O O O O O O O O	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	00000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



具数線		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONI	EL BR	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 8		CARTI	EIRA:	12
						CÓD 103	- PED	AGOGO		<u> </u>					103		
回 (日 (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日) (日)		1960	533	ELIANE DE A	NDRA	ADE SILVA							0;	36.618	3.484-96	3	
_			ACC	CINATI IDA DO CAND	IDATO (ASSINE SOR		ua)					POLEG	AR DIREITO			
				osinatura do cando de cando d				fia usual, a frase ind	dica	ada na capa	de sei	u cade	rno de prov	a :			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TIPO	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE	•			
	A E							O CARTÃO SU	JBS	STITUÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREEN	CHID	0
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		O CARTÃO AD				0	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	Ε	LIMINADO		O	CARTÃO	SEM	A FRASI	Ξ	
01. (C) 02. (C) 03. (C) 04. (C) 05. (C) 06. (C) 07. (C) 08. (C) 09. (C) 11. (C) 13. (C) 14. (C) 15. (C) 17. (C) 18. (C) 17. (C) 18. (C) 19. (C) 21. (C) 22. (C) 23. (C) 24. (C) 24. (C) 25. (C) 25. (C) 26. (C) 27. (C				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	00000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72. 73.		A B O O O O O O O O O O				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 90.			D 000000000000000000000000000000000000







₽ ;#\$		EMAI	GOVEF	RNADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	осо і	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 8		CARTE	EIRA:	13
						CÓD 103	- PED	AGOGO				•		•	103		
		1943	565	ELIANE DE L	IMA C	LIVEIRA							02	24.94	1.194-64	ļ	
_			400		NDATO	V4001NF 000D		JAN					POLEGA	r direito			
				/a, no espaço a		-		fia usual, a frase ind	licada	a na capa	ı de seu	cade	rno de prova	a:			
									F	PARA US	O EXCI	USIV	O DO FISC	AL			
TIPC	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A B							O CARTÃO SU	IBST	ITUÍDO		0	CARTÃO N	NÃO I	PREEN	CHID)
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		O CARTÃO AD				0	CARTÃO S				١.
								O CANDIDATO	ELIN	MINADO		O	CARTÃO	SEM	A FRASI	Ξ	
01. () 02. () 03. () 04. () 05. () 06. () 07. () 08. () 10. () 11. () 12. () 13. () 14. () 15. () 16. () 17. () 18. () 19. () 21. () 22. () 23. () 24. ()				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	00000000000000000000000	B O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		BOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO				76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.			D 000000000000000000000000000000000000







	EMAI GO	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TA	ARDE	SALA 8		CARTEIRA	: 14
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	•				103	
	196238	4 ELIANE LEMO	OS DE OLIVEIRA				06	4.98	8.574-04	
							POLEGA			
	E		DATO (ASSINE SOBRE A L	rafia usual, a frase ind	icada na capa	a de seu o	caderno de prova	1 :		
					PARA US	O EXCL	JSIVO DO FISCA	AL		
TIPO DE PF	ROVA	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSENTE			
_	В			O CARTÃO SU	BSTITUÍDO		O CARTÃO N	IÃO I	PREENCHID	0
		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø • Ø	O CARTÃO AD	ICIONADO		O CARTÃO S	SEM /	ASSINATURA	4
				O CANDIDATO	ELIMINADO		O CARTÃO S	SEM /	A FRASE	
01. O O O 02. O O O 03. O O O 04. O O O 05. O O O 06. O O O 07. O O O 08. O O O 10. O O O 11. O O O 11. O O O 12. O O O 13. O O O 14. O O O 15. O O O 16. O O O 17. O O O 18. O O O 19. O O O 21. O O O 22. O O O 22. O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		A B C D E OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71.		000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 39. 90. 91. 92. 93.	ABC 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



回級		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	IZOLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 8		CARTI	EIRA:	15
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO							103		
		1959	046	ELIANE MAR	IA SO	ARES DE AL	MEID)A					98	86.81	0.107-78	3	
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE	ALINH	(A)		_			POLEGA	AÇÃO D			
								a usual, a frase indi	cada r	na capa	de seu	cade	rno de prov	a:			
									PA	RA USO	D EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE	•			
	A E	3)						O CARTÃO SUE	BSTITI	JÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREEN	CHID)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊙ ⊘		O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				١.
								O CANDIDATO	ELIMII	NADO		O	CARTÃO	SEM	4 FRAS	E	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	BOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 90.			D 000000000000000000000000000000000000







回数	88KB	EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	CO UN	NICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA8		CART	EIRA:	16
						CÓD 103 -	PEDA	GOGO							103		
		1943	760	ELIANE MED	EIROS	}							•	693.70	0.011-1	5	
_				SINATURA DO CANDI EVA, no espaço a				n) n usual, a frase indic	cada r	—	de seu	ı cade	AUTENTI	CAÇÃO D			
									PA	RA US	O EXC	LUSIV	O DO FIS				
TIF	PO DE PF	ROVA	PRF	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSEN	ΤE			
	_	В						O CARTÃO SUE	BSTITI	JÍDO		Ο	CARTÃO	OÃN C	PREEN	CHID	0
	0 ()	NÃC	PREENCHAAS	SIM:	⊗ • ⊙ (O CARTÃO ADIO	CIONA	ADO		Ο	CARTÃO) SEM	ASSINA	TURA	A
								O CANDIDATO	ELIMII	NADO		0	CARTÃO) SEM	A FRAS	Ε	
02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A 000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco L	JNICO - 1º ANDAR		TARD	E	SALA	. 8	CAR	TEIRA	: 17
						CÓD 103 -	PED	AGOGO	•				•	103		
		1943	645	ELIANE PAUL	INO D	A SILVA						_	053.54	10.064-	06	
												AUT	POLEGAR DIREI			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE	E A LINH	HA)				AOTI	LIVIIOAÇÃO	DIOTIAL		
		1	Escrev	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	aligraf	ia usual, a frase indi	cada na	capa de	seu ca	iderno de	e prova:			
									PAR	A USO E	XCLUS	SIVO DO	FISCAL			
TII	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE			(•	ENTE			
	A E)						O CARTÃO SUE				•	TÃO NÃO			
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				_	TÃO SEM TÃO SEM			A
								O CANDIDATO	LLIIVIII NA	ADO	'	O CAR	TAO SEM	AFINA	SE	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	C 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	0000000000000000000000		B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



息		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZOL	A - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDA	R	T	ARDE		SALA 8		CARTE	IRA:	18
					CĆ	D 103 - P	EDAGO	GO		•		•		•	103		
		19490	037	ELIANE PER	EIRA DA S	ILVA NUN	ES						99	92.059	9.044-49		
														R DIREITO			
-			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSIN	IE SOBRE A	LINHA)						AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escrev	/a, no espaço a	seguir, cor	n sua caliç	grafia us	ual, a frase i	ndi	cada na cap	a de se	u cade	rno de prova	a:			
										PARA US	SO EXC	CLUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENT	E			0	AUSENTE				
	_	D B					0			BSTITUÍDO		0	CARTÃO N)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø	● ∅ ●	0	CANDIDA				0	CARTÃO				
								CANDIDA	10	ELIMINADC)	O	CARTÃO S	SEIVI A	AFRASE		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000			58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 71 72 73	2. 3. 4. 5. 6. 7. 3. 9. 9. 9. 9. 9. 9. 9.					76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	00000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







9 %	多 透画	EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	EL BRI	ZOLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 8		CART	EIRA:	19
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO				•			103		
	35	1911	432	ELIANETE MA	ARIA N	MEDEIROS I	DE SO	DUZA					•	042.54	9.894-8	2	
_				SINATURA DO CANDI Va, no espaço a				^(A) a usual, a frase indic	cada n	- а сара	de seu	ı cade	AUTENTI	LEGAR DIREITO			
									PA	RA US	O FXC	I USIV	O DO FIS				
	PO DE PF	ROVA						O PRESENTE	170	10100	O LAO	O	AUSEN				
"		В	PRE	ENCHA ASSIM:				CARTÃO SUE	BSTITU	JÍDO		0	CARTÃO		PREEN	CHID)
	0 (C	NÃC	PREENCHAAS	SIM:	$\emptyset \odot \emptyset \mathscr{A}$		O CARTÃO ADIO				0	CARTÃ				
								O CANDIDATO	ELIMI	NADO		0	CARTÃ	O SEM	A FRAS	E	
01. 02. 03.	A B 0 0 0 0 0 0	000))	26. 27. 28.	0	B C D 0 0 0 0 0 0	O O	51. 52. 53.	0 (в с 0 0 0 0	000)		76. 77. 78.	00	0 0	D E 0 0 0 0 0 0
04. 05. 06. 07.	000	000)))	29. 30. 31. 32.	0 0	000	0 0 0	54. 55. 56. 57.	00	000000000000000000000000000000000000000	000))		79. 80. 81. 82.	000	0 0	0000000
08. 09. 10. 11. 12.	000	0 0 0 0 0 0 0 0 0		33. 34. 35. 36. 37.	0000	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	0 0 0 0	58. 59. 60. 61. 62.	00000		000000000000000000000000000000000000000			83. 84. 85. 86. 87.	000		0 0 0 0 0 0 0 0
13. 14. 15. 16. 17. 18.		0 0 0 0 0 0 0 0 0		38. 39. 40. 41. 42. 43.	0000	000 000 000 000 000	0 0 0 0	63. 64. 65. 66. 67. 68.	00000		000000000000000000000000000000000000000			88. 89. 90. 91. 92. 93.	000		00000000
20. 21. 22. 23. 24. 25.	000	000		45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000		0 0 0 0	70. 71. 72. 73. 74. 75.	00000		000000000000000000000000000000000000000			95. 96. 97. 98. 99.	000		0000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



具機能與	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZO	LA - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDAF	2	TA	RDE		SALA 8		CARTE	IRA:	20
	ğ			C	ÓD 103 - F	PEDAGO)GO							103		
	1952	112	ELIANO HENI	RIQUE D	A SILVA							0	70.56	8.094-05	j	
												POLEG	AR DIREITO			
			sinatura do Candi /a, no espaço a s	·			sual, a frase in	dic	ada na capa	ı de sei	u cade	rno de prov	a :			
									PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TIPO DE	PROVA	PRE	ENCHA ASSIM:			C) PRESENTE	Ē			0	AUSENTE				
A O	в О					C) CARTÃO S	UB	STITUÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREENC	CHID)
		NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗	● ⊘ ●	C) CARTÃO AI				0	CARTÃO				١
						C) CANDIDAT	O E	ELIMINADO		0	CARTÃO	SEM	A FRASE	Ē	
01. O C C C C C C C C C C C C C C C C C C			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	c 000000000000000000000000000000000000		51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75		000000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 99. 991. 992. 993. 994. 995. 996. 997. 998. 999. 00.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000







	EMAI G	OVERN	IADOR LEONE	EL BRIZO	OLA - BLO	CO UN	NICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 8		CART	EIRA:	21
				(CÓD 103 -	PEDA	GOGO							103		
	19180	53	ELIAS MIGUE	L DA SI	ILVA							•	929.16	9.294-8	7	
			IATURA DO CAND I, no espaço a				N) a usual, a frase indi	cada	na capa	de sei	u cade	AUTENTIO				
								P/	ARA US	O EXC	LUSIV	O DO FIS				
TIPO DE PI	ROVA	DDEE	NCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENT	ΓΕ			
	В	FILLI	NOTIA AGGINI.				O CARTÃO SUE	BSTIT	UÍDO		0	CARTÃO) NÃO [PREEN	CHID	0
0	0	NÃO F	PREENCHA AS	SIM: (⊗ ⊚ ⊘ @		O CARTÃO ADI	CION	ADO		0	CARTÃO) SEM	ASSINA	TURA	\
							O CANDIDATO	ELIM	INADO		0	CARTÃO) SEM	A FRAS	E	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.		C D O O O O O O O O O O O O O O O O O O	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



画線		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco u	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 8		CARTE	EIRA:	22
						CÓD 103	· PED	AGOGO		•		•		•	103		
		1919	832	ELICENIA AL	/ES D	E QUEIRO	S LU	CENA					05	55.016	6.934-29)	
			ACC	SINATURA DO CAND	DATO	ACCINIT CORDI	- A I INII	10)		_			POLEGA	r direito			
								ia usual, a frase indi	icada ı	na capa	de seu	ı cade	rno de prova	a:			
									PA	RA US	O EXCI	LUSIV	O DO FISC	AL			
TIF	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E							O CARTÃO SUI				0	CARTÃO I				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				0	CARTÃO				
								O CANDIDATO	ELIMI	NADO		O	CARTÃO	SEMA	A FRASI	Ξ.	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.	0000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000				76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVE	ERNADOR LEONE	L BRIZ	OLA - BLO	co u	NICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 8		CARTE	IRA:	23
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO						.1	103		
		1939	9013	ÉLIDA RAQUE	EL MEF	RCÊS DA S	ILVA						03	36.020	0.614-00	1	
-				SSINATURA DO CANDI				^(A) a usual, a frase indi		Cana		cade	AUTENTICA				
				ova, no ospayo a c			- I	a doddi, a mase mar					O DO FISC				
_	IDO DE DE	201/4						O PRESENTE	PAR	A 050	EXCL						
'	IPO DE PF A I	ROVA B	PR	EENCHA ASSIM:				O PRESENTE CARTÃO SUE	RSTITUÍ	DO		0	AUSENTE CARTÃO N		PREENC	:HIDC)
	0 (C	NÃ	O PREENCHAAS	CIM:	Μ ● Ω <i>@</i>		CARTÃO ADI				0	CARTÃO				
			I NA	O FREENCHAAS	Olivi.			O CANDIDATO				•	CARTÃO S				
<u></u>		C D			A I	B C D	 E			3 C					A E	C	DE
01. 02.	000		_	26. 27.		000		51. 52.	00					76. 77.			00
03.	000		_	28.		000		53.						78.			00
04.	000			29.		000	_	54.	00	_				79.			00
05. 06.	000			30. 31.				55. 56.	00					80. 81.	00		$\begin{array}{c} 0 & 0 \\ 0 & 0 \end{array}$
07.	00			32.		000		57.						82.	00	0	00
08. 09.	000			33. 34.		000		58. 59.	00					83. 84.			00
10.	000		_	3 4 . 35.		000		60.	00					85.			00
11.	000			36.		000		61.						86.	00	0	00
12. 13.	000			37. 38.		000		62. 63.	00					87. 88.			00
14.	000			39.		000		64.	00					89.			00
15.	000			40.		000		65.	00					90.			00
16. 17.	000			41. 42.		000		66. 67.	00					91. 92.			00
18.	00	00	0	43.	0 (000	O	68.	0 0	0 (0 0		9	93.	00	0	00
19. 20.	000			44. 45.		000		69. 70.						94. 95.			00
21.	000			46.		000		70. 71.						96.			00
22.	000			47 .		000		72.	00					97.			00
23.24.	000			48. 49.		000		73. 74.						98. 99.			00
25 .	000			50.		000		75.						00.			00



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u></u>		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZOI	_A - BLOC	O UNIC	O - 1º ANDA	٩R		TARDE		SALA8		CARTE	IRA:	24
					CĆ	DD 103 - F	PEDAGO)GO				•			103		
		19296	640	ELIDA STEPH	IANIA DA	CONCEIÇ	ÇÃO						C	061.04	0.934-42		
														GAR DIREIT(
_			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (ASSI	NE SOBRE A	LINHA)						AUTENTIC	AÇAO L	IGHAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir, coi	n sua cali	grafia us	sual, a frase	indi	cada na ca	pa de s	seu cade	erno de prov	va:			
										PARA (JSO EX	CLUSIV	O DO FISO	CAL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:			С	PRESENT				0	AUSENTI				
		D I					C			BSTITUÍDO)	0	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗	◎ ∅ 🌘				CIONADO	0	0					
								CANDIDA	.10	ELIMINAD	O	O	CARTÃO	SEIVI	4 FRASE	i	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		5 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 6 6 7 7 7	7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	A0000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI G	OVER	NADOR LEON	IEL BR	IZOLA - BLC	co u	NICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 8		CARTE	EIRA:	25
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO				-			103		
		19611	21	ELIDIANE F	RANCI	SCA DA SIL	VΑ							117.03	5.624-96	;	
_			ASSI	NATURA DO CAN	DIDATO	(ASSINE SOBRE	E A LINH	A)					POLE	GAR DIREITO			
			Escrev	a, no espaço a	ı segui	r, com sua ca	aligrafi	a usual, a frase indi	cada n	a capa d	de seu (cadeı	rno de pro	va:			
									PA	RA USO	EXCL	JSIV	O DO FIS	CAL			
Т	IPO DE PR		PREE	NCHA ASSIM	:			O PRESENTE				0	AUSENT	Έ			
		в Э						O CARTÃO SUE				•	CARTÃO				
			NÃO	PREENCHA A	SSIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				•	CARTÃO				
								O GANGIBATIO	LLIIVIII	171.00		0	0/11/1/10	CLIVIT		-	
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17.				32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	BOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000			82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.			000000000000000000



IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA 9

Envelope - 158

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	25







	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCC	UNICO - 1º ANDAR	TAF	RDE	SALA 9		CARTEIR	A: 1
			CÓD 103 - PE	DAGOGO	,				103	
	19276	33 ELIDIANE MA	ARIA BARBOSA SOU	SA			8	16.58	6.483-15	
			IDATO (ASSINE SOBRE A L				AUTENTIC/			
		Escreva, no espaço a	seguir, com sua caligr	afia usual, a frase indi	icada na capa	de seu c	aderno de prov	a:		
					PARA USC	EXCLU	JSIVO DO FISC	AL		
TIPO DE PI	ROVA B	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE	,		O AUSENTE			
	o			O CARTÃO SUI			•		PREENCHI	
		NÃO PREENCHAAS	SSIM: Ø 🖲 🗸 🌘	O CARTÃO ADI			O CARTÃO		ASSINATUR A FRASE	KA .
				O GAMBIBATO	EEIWII (7 (BO		O GARAIAG	OLIVI	TTTTTT	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C 000000000000000000000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	ABCDE 000000000000000000000000000000000000	52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 97. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 00.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO U	NICO - 1º ANDAR		TAR	DE	;	SALA 9		CART	EIRA	: 2
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•						103		
郵外 回銀		1945	903	ELIDIVANIA A	NDRA	ADE DA SILV	Ά						07	79.49	7.024-94	1	
													POLEGA	AR DIREITO			
-			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (/	ASSINE SOBRE	A LINH	A)		-			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	va, no espaço a	seguir,	, com sua ca	ligrafia	a usual, a frase indi	cada na	a capa d	e seu (cader	no de prova	a:			
									PAF	RA USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL			
Т	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E	3)						O CARTÃO SUE				•	CARTÃO I				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	$\otimes \odot \oslash \bigcirc$		O CARTÃO ADI				_	CARTÃO				١
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O	CARTÃO	SEM	A FRAS	Ξ.	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	00000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	CO UN	NICO - 1º ANDAI	₹	TA	RDE		SALA 9		CARTI	EIRA:	3
						CÓD 103 -	PEDA	GOGO				•			103		
	教育	1931	647	ELIELMA OLI	VEIRA	DOS SANT	os						11	16.715	5.374-08		
													POLEGA	R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	SSINE SOBRE	A LINHA	N)					AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escrev	/a, no espaço a	seguir,	com sua ca	ıligrafia	usual, a frase ir	ndio	cada na capa	ı de se	u cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
	O DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE	Ξ			0	AUSENTE				
	А Е О (O CARTÃO S				0	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ (O CANTÃO A				0	CARTÃO S				<u>.</u>
								O CANDIDAT	O I	ELIMINADO		O	CARTÃO S	SEM A	AFRASE	=	
01. (02. (03. (04. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B C O O O O O O O O O O	000000000000000000000	51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







■ŧ	::::::::::::::::::::::::::::::::::::::	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	oco u	JNICO - 1º ANDAR		TAI	RDE		SALA 9		CART	EIRA	: 4
						CÓD 103	- PED	AGOGO				•		•	103		
		1910	701	ELIETE RAMO	OS DA	SILVA							09	94.49	7.374-44	ļ	
_										_			POLEGA	r direito			
				sinatura do candi √a, no espaço a s				^{HA)} fia usual, a frase indi	icada r	па сара	de seu	cade	rno de prova	a:			
									PA	RA USC	EXCL	USIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PF	ROVA	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	_	В						O CARTÃO SUI	BSTITI	JÍDO		0	CARTÃO N	NÃO I	PREEN	CHID)
)	NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ (O CARTÃO ADI				0	CARTÃO S				
								O CANDIDATO	ELIMII	NADO		O	CARTÃO S	SEM	A FRASI	Ξ	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 21. 22. 23. 24.	000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000	BOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75.	000000000000000000000000000000000000000	6 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 99. 99. 99. 99. 99. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



<u>@</u> §		EMAI (SOVEF	NADOR LEONE	L BRIZOLA	- BLOCO	UNICO	- 1º ANDAR	1	TA	RDE		SALA 9		CARTE	IRA:	5
					CÓE	103 - PEI	DAGOG	0							103		
		19342	294	ELILDE SOAF	RES DO NA	SCIMENT	0						05	55.22	5.074-03		
													POLEGA	R DIREITO			
-			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE	SOBRE A LII	NHA)						AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir, com	sua caligra	afia usu:	al, a frase ind	dica	ada na capa	ı de seu	ı cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXCI	LUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				PRESENTE				0	AUSENTE				
	_	в Э						CARTÃO SI				0	CARTÃO)
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø @	0 ⊘ 🌘		CARTÃO AE CANDIDATO				0	CARTÃO S				
)	OANDIDATO		LIMINADO		O	OAITIAO		TTTTT		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C			51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72. 73. 74. 75.		A B C O O O O O O O O O O				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 85. 86. 87. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.	A0000000000000000000000000000000000000	00000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI (GOVER	NADOR LEONE	EL BRIZ	ZOLA - BLOC	O UNIO	O - 1º ANDA	R	-	TARDE	E	S	SALA 9	C	CARTE	IRA:	6
					CÓD 103 - F	EDAG)GO							1	03		
	19228	376	ELINA ELIAS	DE MA	ACEDO								073.5	33.6	48-23		
		ASSI	INATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBRE A	LINHA)							POLEGAR DIRE		ΓAL		
		Escreva	a, no espaço a	seguir,	com sua cali	grafia u	sual, a frase ii	ndi	cada na ca	pa de	seu ca	dern	o de prova:				
									PARA U	ISO E	XCLUS	IVO	DO FISCAL				
TIPO DE PI	ROVA B	PREE	NCHA ASSIM:) PRESENTI						AUSENTE				_
	Ö	~ ~ -) CARTÃO S) CARTÃO A)			CARTÃO NÃO CARTÃO SEM				
		NAO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘ 🌘)	`		CARTÃO SEN				
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000			51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73				000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	心理	EMAI	GOVER	NADOR LEONE	L BRIZOLA -	BLOCO (JNICO	- 1º ANDAR		TA	ARDE		SALA 9		CARTE	IRA:	7
					CÓD 1	03 - PED	AGOG	0							103		
		1944	722	ELINE SANTO	OS IBIAPINA								6	17.230	0.963-34		
_			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SC	DBRE A LIN	HA)			_			POLEG	ar direito			
			Escrev	/a, no espaço a s	seguir, com su	a caligra	fia usua	al, a frase ind	licada	na capa	a de seu	cade	rno de prov	/a:			
									PA	ARA US	O EXCI	USIV	O DO FISO	CAL			
TIP	O DE PR	ROVA	PREI	ENCHA ASSIM:			Ο	PRESENTE				0	AUSENTE	Ξ			
		3)					Ο	CARTÃO SU	BSTIT	UÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREENC	HIDO	
,		,	NÃO	PREENCHA AS	SIM: 🛭 🖲 (9	Ο	CARTÃO AD	ICION	ADO		0	CARTÃO	SEMA	ASSINAT	JRA	
							0	CANDIDATO	ELIM	INADO		0	CARTÃO	SEM	A FRASE		
02. (03. (04. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05	000				AB 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	0000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	A 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI (GOVEF	RNADOR LEONE	EL BRIZ	ZOLA - BLO	CO UN	ICO - 1º ANDAR		TA	ARDE		SALA 9		CART	EIRA	: 8
					CÓD 103 - F	PEDAC	GOGO		•		· P		. ■	103		
	19217	776	ELINEIDE CA	VALCA	ANTI DE OLI	VEIRA						C)27.54	7.494-11	1	
		ASS	SINATURA DO CAND	DATO (A	ASSINE SOBRE A	A LINHA)						POLEC	ar direito			
		Escre	/a, no espaço a	seguir,	com sua cal	igrafia	usual, a frase ind	dica	da na capa	a de se	u cade	rno de prov	/a:			
									PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISO	CAL			
TIPO DE PI	ROVA B	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE		,		0	AUSENTI				
	Ö	~					O CARTÃO SU				0	CARTÃO CARTÃO				
		NAO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ ●		O CANDIDATO				0	CARTÃO				1
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.			B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



■):	2700E	EMAI	GOVERN	ADOR LEONE	EL BRIZ	OLA - BLO	CO UI	NICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 9	CAR	TEIRA	ı: 9
	uw.				(CÓD 103 -	PEDA	AGOGO		, ,			•	103		
		19474	172	ELINEIDE VIE	EIRA GL	JEDES							012.51	0.884-2	22	
													POLEGAR DIREI	ro		
_			ASSIN	IATURA DO CAND	DATO (AS	SSINE SOBRE	A LINHA	A)					AUTENTICAÇÃO	DIGITAL		
			Escreva	, no espaço a	seguir, c	com sua ca	ligrafia	a usual, a frase inc	dica	ada na capa	de seu	cadeı	no de prova:			
										PARA US	O EXCL	USIV	O DO FISCAL			
TI	PO DE PF A I	ROVA B	PREE	NCHA ASSIM:				O PRESENTE				•	AUSENTE			_
	_	5	NÃO		OIM. /	8 8 0 6		O CARTÃO SU				•	CARTÃO NÃO CARTÃO SEM			
			NAO P	REENCHA AS	SIM: (O CANDIDATO				•	CARTÃO SEM			•
07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17.	000000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.			00000000000000000000			B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	® (■	EMAI	GOVER	RNADOR LEO	NEL B	RIZOLA -	BLOCO	UNICO) - 1º AND	٩R		TAR	DE		SALA 9		CARTI	EIRA:	10
						CÓD 1	03 - PEI	DAGO	GO		<u>.</u>						103		
		1941	546	ELIONAY D	E LIM	A BASTO	S								ı	025.75	7.154-0	7	
															POLE	EGAR DIREIT	0		
			AS	SINATURA DO CA	NDIDAT	O (ASSINE S	OBRE A LIN	IHA)							AUTENTIO	CAÇÃO E	IGITAL		
			Escre	va, no espaço	a seg	uir, com su	ua caligra	ıfia usı	ıal, a frase	indi	cada na c	apa d	e seu	cade	no de pro	ova:			
											PARA	USO	EXCL	USIV	O DO FIS	CAL			
TIPO	DE PR	ROVA B	PRE	ENCHA ASSII	И: •)		0	PRESEN		,			•	AUSENT				
Ć		o	Não		4 O O II		0 0	0	CARTÃO CARTÃO					•	CARTÃO				
			NAC	PREENCHA.	ASSIIV	1: W 🛡	⊗ ●	0	CANDIDA					•	CARTÃO				•
01. C 02. C 03. C 04. C 05. C 06. C 07. C 08. C 10. C 11. C 13. C 14. C 15. C 16. C 17. C 18. C 20. C 21. C 22. C 23. C				32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48			000000000000000000000000000000000000000		5 5 5 5 5 5 6 6 6 6 6 6 6 7 7 7 7	7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 1. 2. 3. 4.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



CÓD 103 - PEDAGOGO	103
1940209 ELIS ANE SANTOS DO NASCIMENTO	017.574.655-96
	CAÇÃO DIGITAL
PARA USO EXCLUSIVO DO FIS	SCAL
TIDO DE PROVA	
PREENCHA ASSIM:	O NÃO PREENCHIDO
	O SEM ASSINATURA
	O SEM A FRASE
ABCDE ABCDE ABCDE ABCDE 01. 00000 26. 00000 51. 00000 02. 00000 27. 00000 52. 00000 03. 00000 28. 00000 53. 00000 04. 00000 29. 00000 54. 00000 05. 00000 30. 00000 55. 00000 06. 00000 31. 00000 56. 00000 07. 00000 32. 00000 57. 00000 08. 00000 33. 00000 59. 00000 10. 00000 35. 00000 60. 00000 11. 00000 36. 00000 62. 00000 12. 00000 37. 00000 62. 00000 14. 00000 39. 00000 64. 00000 15. 00000 40. 00000 66. 00000 16. 00000 41. 00000 68. 00000 17. 00000 44. 00000 69. 00000 21. 00000 45. 00000 71. 00000 22. 00000 48. 00000 72. 00000 23. 00000 49. 00000 74. 00000	A B C D E 76. 0 0 0 0 0 77. 0 0 0 0 0 78. 0 0 0 0 0 79. 0 0 0 0 0 80. 0 0 0 0 0 81. 0 0 0 0 0 82. 0 0 0 0 0 84. 0 0 0 0 0 85. 0 0 0 0 0 87. 0 0 0 0 0 88. 0 0 0 0 0 90. 0 0 0 0 0 91. 0 0 0 0 0 92. 0 0 0 0 0 93. 0 0 0 0 0 94. 0 0 0 0 0 95. 0 0 0 0 0 96. 0 0 0 0 0 97. 0 0 0 0 0 98. 0 0 0 0 0 99. 0 0 0 0 0



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



																	_
驟		EMAI	GOVER	NADOR LEONE	:L BRIZOL	A - BLOCO	UNIC) - 1° ANDAR	<u> </u>		ARDE		SALA 9	<u> </u>	CARTEI	RA: 1	2
麗					CÓ	D 103 - PE	DAGO	GO							103		
		1960	121	ELISA CARNE	EIRO DA S	ILVA							0	18.699	9.794-94		
													POLEG	AR DIREITC			
-			ASS	INATURA DO CANDI	DATO (ASSIN	E SOBRE A LI	NHA)						AUTENTICA	4ÇÃO D	IGITAL		
			Escrev	⁄a, no espaço a	seguir, com	n sua caligr	afia usı	ual, a frase ind	dica	da na cap	oa de s	eu cade	rno de prov	a:			
										PARA U	SO EX	CLUSIV	O DO FISC	AL			
Т	IPO DE PI	ROVA	PRE	ENCHA ASSIM:			0	PRESENTE				0	AUSENTE	Ξ			
	_	В					0	CARTÃO SU	JBS	TITUÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREENC	HIDO	
	0 '	0	NÃO	PREENCHA AS	SIM: 🔕	● ⊘ ●	0	CARTÃO AE	DICIO	ONADO		Ο	CARTÃO	SEM	ASSINATI	JRA	
							0	CANDIDATO) EL	.IMINADO)	0	CARTÃO	SEM	A FRASE		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.	000000000000000000000000000000000000000	c 000000000000000000000000000000000000				C OOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.				0000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96.	00	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000







	EMAI GOVI	ERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOO	O UNIC	O - 1º ANDAR		TARDE		SALA 9	CA	RTEIR	A: 13
			CÓD 103 - F	PEDAGO)GO	•		•		10	3	
	1954761	ELISA MARIA	MUNIZ DA SILVA						854.5	544.94	4-53	
		ASSINATURA DO CANDII reva, no espaço a s			sual, a frase indi	cada na ca	apa de se	u cade	POLEGAR DIR AUTENTICAÇÃO rno de prova:		L	
						PARA	USO EXO	CLUSIV	O DO FISCAL			
TIPO DE PRO	OVA) PRESENTE			0				
A B	PR	REENCHA ASSIM:) CARTÃO SUI	BSTITUÍDO)	0	CARTÃO NÃO) PRE	ENCHI	DO
0 0		Á O PREENCHAAS	SIM: ⊗) CARTÃO ADI	CIONADO		0	CARTÃO SE	/ ASS	NATUF	RA
				С) CANDIDATO	ELIMINAD	00	0	CARTÃO SE	ЛA FR	ASE	
A B C 01. 0 0 0 02. 0 0 0 03. 0 0 0 04. 0 0 0 05. 0 0 0 06. 0 0 0 07. 0 0 0 10. 0 0 0 11. 0 0 0 11. 0 0 0 12. 0 0 0 14. 0 0 0 15. 0 0 0 16. 0 0 0 17. 0 0 0 18. 0 0 0 21. 0 0 0 21. 0 0 0 22. 0 0 0 23. 0 0 0 24. 0 0 0		26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D I		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.	000000000000000000000000000000000000000	000		76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98	000000000000000000000000000000000000000		







<u> </u>	25 (0)	EMAI	GOVEF	RNADOR LEONI	EL BRI	ZOLA - BLO	oco u	NICO - 1º ANDAR		TARI	DE	5	SALA 9		CARTE	IRA:	14
						CÓD 103 -	PEDA	AGOGO	•			•			103		
		1919	497	ELISABETE (CRISTI	NA FERRE	IRA DI	E ARAUJO CURSIN	10				06	5.19	7.664-29)	
													POLEGAR				
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (A	ASSINE SOBRE	E A LINH	A)					7.012141107.0	ул.о <i>В</i>			
			Escre	va, no espaço a	seguir,	com sua ca	aligrafi	a usual, a frase indi	cada na	a capa d	e seu d	caderr	no de prova	1:			
									PAR	RA USO	EXCLU	JSIVC	DO FISCA	AL			
	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				•	AUSENTE				
	_							O CARTÃO SUI				•	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ • ⊘ (O CANDIDATO				_	CARTÃO S				1
								O CANDIDATO	ELIIVIIN	ADO		O	CARTÃO S	Þ⊏IVI Æ	4 FRASI	=	
01. C 02. C 03. C 04. C 05. C 06. C 07. C 08. C 10. C 11. C 13. C 14. C 15. C 16. C 17. C 18. C 19. C 20. C 21. C 22. C 23. C				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	00000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.						76. 77. 78. 79. 331. 332. 334. 335. 336. 337. 339. 90. 91. 93. 94. 95.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



颶		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZO	LA - BLO	CO UNIC	CO - 1º AND	AR		TARD	E	SA	LA 9	CART	EIRA	: 15	
					C	ÓD 103 - F	PEDAG	OGO							103			
		19178	871	ELISABETE S	OUTO M	IAIOR VIT	AL							930.96	6.154-2	:0		
													Al	POLEGAR DIREI				
			AS	SINATURA DO CAND	DATO (ASS	INE SOBRE	A LINHA)							-				
		Ţ	Escre	/a, no espaço a	seguir, co	om sua cal	igrafia u	sual, a frase	indi	cada na ca	apa de	seu cad	lerno	de prova:				_
										PARA	USO E	XCLUSI	VO D	O FISCAL				
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:) PRESEN				C		JSENTE				
		3 O								BSTITUÍDO				ARTÃO NÃO				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: Ø					CIONADO ELIMINAD				ARTÃO SEM ARTÃO SEM			4	
								, 0, 12.2.					<i>,</i>			_		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	c 000000000000000000000000000000000000			57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 70. 71.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			D 000000000000000000000000000000000000	







		EMAI	GOVEF	NADOR LEON	EL BR	IZOLA - BL	OCO 1	JNICO - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 9		CARTI	EIRA:	16
						CÓD 103	- PED	AGOGO		•				•	103		
		1942	869	ELISABETH	MACE	NA DANTA	S DE	SOUSA					04	41.04 ⁻	1.514-67	7	
			ASS	SINATURA DO CAND	UDATO (IASSINIE SOBI	DE A I INI	на					POLEGA	AR DIREITO			
								fia usual, a frase ind	lica	da na capa	ı de se	u cade	rno de prov	a:			
										PARA US	O EXC	LUSIV	O DO FISC	AL			
TIPO	O DE PR	-	PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				Ο	AUSENTE				
	A E							O CARTÃO SU	JBS [*]	TITUÍDO		0	CARTÃO I	NÃO I	PREEN	CHID	0
`			NÃO	PREENCHA AS	SSIM:	⊗ ⊚ ⊘		O CARTÃO AD				0	CARTÃO				١
								O CANDIDATO) EL	.IMINADO		O	CARTÃO	SEM	A FRASI	Ξ	
01. (02. (03. (04. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05. (05	A B C C C C C C C C C C C C C C C C C C			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	0000000000000000000000		000000000000000000000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99. 99.			D 000000000000000000000000000000000000







	EMAI C	GOVERNADOR LEC	NEL BRI	ZOLA - BLOCO	UNICO) - 1º ANDAR		TAF	RDE		SALA 9		CARTE	IRA:	17
				CÓD 103 - PE	DAGO	30							103		
	19505	ELISAMA	GONCAL\	VES BARBOSA	A DA SIL	VA FERNAND	ES				032	2.030	0.804-94	ļ	
		ASSINATURA DO CA Escreva, no espaço				ual, a frase ind	icada na	a capa d	de seu d	cade	AUTENTICAÇ	ÇÃO D			
							PAF	RA USC) EXCL	USIV	O DO FISCA	\L			
TIPO DE PR	ROVA	PREENCHA ASSI	M-		0	PRESENTE				0	AUSENTE				
	В	TREENONAAOO	vi. 🗨		0	CARTÃO SU	BSTITL	IÍDO		0	CARTÃO N	ÃO F	PREENC	CHID)
0 (0	NÃO PREENCHA	ASSIM:	⊗ ⊚ ⊘ 🍙	0	CARTÃO AD	ICIONA	DO		0	CARTÃO S	EM A	ASSINA	ΓURA	1
					0	CANDIDATO	ELIMIN	IADO		0	CARTÃO S	EM A	A FRASE	Ξ	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	26 27 28 28 29 29 30 30 37 31 32 31 32 32 33 33 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34 34		B C O O O O O O O O O O		51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		c 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	000000000000000000000000000000000000000		7 7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9 9 9	76. 78. 99. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39. 39		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	總	EMAI	GOVER	NADOR LEONE	EL BRIZOLA	- BLOCO	UNICO) - 1º ANDAR		TA	RDE		SALA 9		CARTE	RA: 1	18
					CÓD	103 - PEI	DAGO	3 0							103		
		1920	263	ELISAMA SA	NDRA DA SI	LVA							1	08.01	7.934-83		
			ASS	SINATURA DO CAND	IDATO (ASSINE	SOBRE A LIN	NHA)			_			POLEG AUTENTIC.	GAR DIREITO			
			Escrev	/a, no espaço a	seguir, com	sua caligra	afia usı	ual, a frase ind	icada	na capa	a de seu	cade	rno de prov	/a:			
									P	ARA US	O EXCL	USIV	O DO FISO	CAL			
TIPO D		VA	PREI	ENCHA ASSIM:			Ο	PRESENTE				0	AUSENTE	E			
A O	В О						Ο	CARTÃO SU	BSTIT	TUÍDO		0	CARTÃO	NÃO I	PREENC	HIDO	
	O		NÃO	PREENCHA AS	SSIM: 🛇 🦲	Ø Ø	0	CARTÃO AD				0	CARTÃO				
							O	CANDIDATO	ELIM	INADO		O	CARTÃO	SEM	A FRASE		
01. O 02. O 03. O 04. O 05. O 06. O 07. O 08. O 10. O 11. O 12. O 13. O 14. O 15. O 16. O 17. O 18. O 19. O 20. O 21. O 22. O 23. O	000000000000000000000000000000000000000				ABOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO			57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 70. 71. 72.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97.	A 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UNI	CO - 1º ANDAF	?	TA	RDE		SALA 9		CARTE	IRA:	19
						CÓD 103 - I	PEDAG	OGO		•			,		103		
<u> </u>		1958	623	ELISANDRA A	ALVES	FARIAS							904	1.053	3.154-49		
_				SINATURA DO CANDI				ısual, a frase in	dic	cada na capa	de se	u cade	POLEGAR AUTENTICAÇ rno de prova:	ÃO D			
													O DO FISCA				
_	IPO DE PF	POVA) PRESENTE	:	1744.00	0 2/10	Ω	AUSENTE	_			
'		В	PRE	ENCHA ASSIM:				CARTÃO SI		STITUÍDO		0	CARTÃO N.	ÃO F	PREENC	HIDC)
	0 (C	NÃO	PREENCHAAS	SIM·	$\emptyset \emptyset \emptyset $		CARTÃO AL				0	CARTÃO SI				
			IIAC	T NELIVOTII (TO	Olivi.		´ I .	CANDIDATO	O E	ELIMINADO		0	CARTÃO SI	EM A	\ FRASE		
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22.	000000000000000000000000000000000000000			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47.	000000000000000000000000000000000000000	B C D C C C C C C C C C C C C C C C C C	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72.		000000000000000000000000000000000000000			7 7 8 8 8 8 8 8 8 8 9 9 9 9 9 9	6. 7. 8. 9. 0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000
24. 25.	00	000	C	49. 50.	0	000	0	74. 75.	•	000	0 ()	9	9. 0.	00	0	00



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



₽ 8		EMAI	GOVE	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	CO UN	NICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 9		CARTE	IRA:	20
						CÓD 103 -	PEDA	.GOGO	•						103		
		1962	2938	ELISANGELA	ALVES	S FERREIRA	A CAV	ALCANTI					022	2.456	6.734-92		
-				SSINATURA DO CANDI									POLEGARI	ÃO D			
			Escr	eva, no espaço a s	seguir,	com sua cal	ligrafia	a usual, a frase indi	cada na	сара с	e seu	cadei	no de prova:				
									PAR	A USO	EXCL	JSIV	O DO FISCA	L			
T	IPO DE PF A I	ROVA B	PR	EENCHA ASSIM:				O PRESENTE	OTITLIÍ	DO		_	AUSENTE	ão i	DDEENG	N IID	`
	0 (С	Nã	O DDEENGHA AS	CIM.	M A A A		O CARTÃO SUE				0	CARTÃO NA				
			NA	O PREENCHAAS	SIIVI:	∞	•	O CANDIDATO				•	CARTÃO SI				
	АВ	C D	<u> </u>		Α	BCD	_ E		A E	3 C	D E				A E	C	DE
01. 02.	000	_	_	26. 27.		000		51. 52.	00					6. 7.			00
03.	000	_	_	28.		000		53.	00					7 . 8.			00
04. 05.	000			29. 30.		000		54. 55.	00					9. 0.			00
	000					000			00						00		
07.	000			32.		000		57.						2.			00
08. 09.	000			33. 34.		000		58. 59.	00					3. 4.			00
10.	000			35.		000		60.	00					5.	00	0	00
11. 12.	000			36. 37.		000		61. 62.	00					6. 7.			00
13.	00	00	0	38.	0 (000	0	63.	00	0 (0 C		8	8.	00	0	00
14. 15.	000			39. 40.		000		64. 65.	00	_				9. 0.			00
16.	00	00	0	41.	0 (000	0	66.	00	0 (0 C			1.	00	0	00
17. 18.	000			42. 43.		000		67. 68.	00					2. 3.			00
19.	000			44.		000		69.						4.			00
20. 21	000			45.		000		70.						5. 6			00
21. 22.	000			46. 47.		000		71. 72.	00					6. 7.			00
23.	00	00	0	48.	0 (000	0	73.	00	0 (0 C			8.	00	0	00
24.25.	000			49. 50.		000		74. 75.					9 10	9. 0.			00



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	NADOR LEONE	L BRIZO	LA - BLOC	CO UNIC	CO - 1º AND	AR		TARD	E	SALA	4 9	CARTI	EIRA:	21
					C	ÓD 103 - F	PEDAG	OGO		•		•		<u>-</u>	103		
1964) 1012		19388	339	ELISANGELA	ALVES C	LIVEIRA								034.51	1.184-24	1	
														POLEGAR DIREIT	0		
-			ASS	SINATURA DO CAND	DATO (ASSI	NE SOBRE A	A LINHA)						AUT	ENTICAÇÃO E	OIGITAL		
	Escreva, no espaço a seguir, com sua						igrafia u	sual, a frase	e indi	cada na ca	apa de	seu cad	erno de	e prova:			
										PARA	USO E	XCLUSI	VO DO	FISCAL			
Т	IPO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:) PRESEN	TE			C) AUS	SENTE			
		в Э								BSTITUÍDO		C		RTÃO NÃO			
			NÃO	PREENCHA AS	SIM: ⊗	● ⊘ ●				CIONADO				RTÃO SEM			
							'	CANDIDA	410	ELIMINAD	Ю	() CAR	RTÃO SEM	A FRASI	Ξ	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	COOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOOO	000000000000000000000000000000000000000		57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 70. 71.	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000		76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.			B 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



具態質	数 回	EMAI	GOVEF	RNADOR LEON	EL BR	IZOLA - BI	.000	JNICO - 1º ANDAI	R	TA	ARDE		SALA 9		CARTE	IRA:	22
						CÓD 103	- PEC	AGOGO		<u> </u>				•	103		
		1945	997	ELISANGELA	ALVE	S PEREIF	A FRA	ÇA					01	12.390	0.194-40)	
														R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CANE	IDATO (ASSINE SOB	RE A LIN	HA)					AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	va, no espaço a	seguir	r, com sua	caligra	fia usual, a frase ir	ndi	cada na capa	a de se	eu cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	CLUSIV	O DO FISC	AL			
	DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
A O	_							O CARTÃO S				0					
			NÃO	PREENCHA A	SSIM:	⊗ • ⊘	•	O CANDIDAT				0	CARTÃO				\
								O CANDIDAT	O	ELIMINADO		O	CARTÃO S	SEM A	AFRASE	=	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	0000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000	51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 99. 99. 99. 99. 99. 99.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000







		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRIZ	ZOLA - BLO	CO UNIC	O - 1º ANDAF	₹	TA	RDE		SALA 9		CARTE	IRA:	23
						CÓD 103 - I	PEDAG	OGO		•		•		•	103		
		19528	325	ELISÂNGELA	CARN	IEIRO DE AM	MORIM (OLIVEIRA					02	24.40°	1.104-42		
												·	POLEGA	R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (A	ASSINE SOBRE	A LINHA)						NO TENTION	Ψ , 10 Β			
		Ţ	Escre	va, no espaço a	seguir,	com sua cal	igrafia u	sual, a frase in	dic	cada na capa	ı de se	eu cade	rno de prova	a:			
										PARA US	O EXC	CLUSIV	O DO FISC	AL			
Т	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:) PRESENTE				0					
		В Э) CARTÃO S				0					
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ ⊚ ⊘ @) CARTÃO AI) CANDIDATO				0	CARTÃO S				
								CANDIDAN	<i>J</i> L	LIMINADO		O	CANTAO	J∟IVI A	TIMOL	_	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23.				26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48.	000000000000000000000000000000000000000	C O O O O O O O O O O	0000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73.		000000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 80. 81. 82. 83. 85. 86. 87. 89. 91. 92. 93. 94. 95.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



鳳鶯		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	ZOLA - BLO	CO UI	NICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 9		CARTI	EIRA:	24
						CÓD 103 -	PEDA	.GOGO	•			•			103		
		1921	800	ELISANGELA	CORI	REIA SANTO	os						27	74.60	5.608-9	3	
														R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE	A LINHA	A)		-			AUTENTICA	ÇÃO D	IGITAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir,	, com sua ca	ligrafia	a usual, a frase indi	cada na	a capa d	e seu (cader	no de prova	a:			
									PAF	RA USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL			
ТІ	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
	A E	в Э						O CARTÃO SUI				•	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ €		O CARTÃO ADI				_	CARTÃO S				A
								O CANDIDATO	ELIMIN	IADO		O	CARTÃO S	SEM /	AFRAS	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 09. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24.	A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	00000000000000000000000	B 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 88. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99.			D 000000000000000000000000000000000000



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



		EMAI	GOVEF	RNADOR LEONE	L BRI	IZOLA - BLC	oco L	JNICO - 1º ANDAR		TAR	DE		SALA 9		CARTE	IRA:	25
						CÓD 103 -	PED	AGOGO	•			•		•	103		
		1953	178	ELISÂNGELA	DA C	UNHA SAN	TANA						78	34.76	3.725-15	;	
														R DIREITO			
			ASS	SINATURA DO CANDI	DATO (ASSINE SOBRE	A LINH	HA)					AUTENTICA	ÇAO D	IGHAL		
			Escre	/a, no espaço a	seguir	, com sua ca	aligraf	ia usual, a frase indi	cada na	capa d	e seu (cader	no de prova	a:			
									PAR	RA USO	EXCL	JSIV	O DO FISC	AL			
Т	PO DE PR		PRE	ENCHA ASSIM:				O PRESENTE				0	AUSENTE				
		B D						O CARTÃO SUI				•	CARTÃO N				
			NÃO	PREENCHA AS	SIM:	⊗ • ⊘ (O CARTÃO ADI				_	CARTÃO S				١
								O CANDIDATO	ELIMIN	ADO		O	CARTÃO S	SEM A	AFRASI	=	
01. 02. 03. 04. 05. 06. 07. 08. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 20. 21. 22. 23. 24.	A B O O O O O O O O O O O O O O O O O O			26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50.	000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000	51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.			000000000000000000000000000000000000000			76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 85. 86. 87. 88. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		000000000000000000000000000000000000000	D 000000000000000000000000000000000000



IDENTIFICAÇÃO DE SALA



01 - TARDEEMAI GOVERNADOR LEONEL BRIZOLA

BLOCO UNICO - 1º ANDAR - SALA ESPECIAL

Envelope - 5150

Código	Vaga	Qtde.
103	CÓD 103 - PEDAGOGO	1



Secretaria Municipal de Educação - 01/2025



	EMAI G	OVERNADOR LEONE	EL BRIZOLA - BLOCO	UNICO - 1º ANDAR	TAR	DE	SALA ESPECIAL	_	CARTEI	RA: 1
			CÓD 103 - PE	DAGOGO		<u>.</u>			103	
	19530	39 IBRAIN DOS	SANTOS PEREIRA				•	069.17	1.454-16	
		ASSINATURA DO CAND	DATO (ASSINE SOBRE A LI	NHA)				LEGAR DIREITI		
		Escreva, no espaço a	seguir, com sua caligr	afia usual, a frase indi	cada na capa c	le seu ca	aderno de pro	ova:		
					PARA USO	EXCLU	SIVO DO FIS	3CAL		
TIPO DE PI	_	PREENCHA ASSIM:		O PRESENTE			O AUSEN			
	B O			O CARTÃO SUI			•		PREENCH	
		NÃO PREENCHAAS	SIM: Ø ● Ø ●	O CARTÃO ADI			O CARTÃO		ASSINATU A FRASE	RA
				O GAMBIBATIO	ZZIWII V (BO		O 5741174	J OLIVI	, TTTO TO L	
01. O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	C 000000000000000000000000000000000000	26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49.	A B C D E O O O O O O O O O O O O O O O O O O O	57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74.				76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98.		