

INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	MUNICÍPIO	LOCAL DE PROVA	SALA	ENDEREÇO	TELEFONE
400140393	FRANCISCA MAYARA LAUREANO DA SILVA	ARACOIABA	CVT ARACOIABA	ÚNICA	Av. Independência, S/Nº - Centro	(85) 3337.5085
400140290	FRANCISCO ADELINO DE ASSIS ARAUJO DE LUCENA	ARACOIABA	CVT ARACOIABA	ÚNICA	Av. Independência, S/Nº - Centro	(85) 3337.5085
400140427	FRANCISCO ANTONIO DE SOUSA RODRIGUES	ARACOIABA	CVT ARACOIABA	ÚNICA	Av. Independência, S/Nº - Centro	(85) 3337.5085
400140397	KELY ALINNY BEZERRA MOTA	ARACOIABA	CVT ARACOIABA	ÚNICA	Av. Independência, S/Nº - Centro	(85) 3337.5085
400140233	THIAGO LIMA LOPES	ARACOIABA	CVT ARACOIABA	ÚNICA	Av. Independência, S/Nº - Centro	(85) 3337.5085