

**RELAÇÃO DE INSCRITOS PARA HOMOLOGAÇÃO PRELIMINAR DO
EDITAL Nº 054/2014 DO PROCESSO SELETIVO SIMPLICADO DO
PROJETO PRO-CONSELHO.**

Nº	NOME	CPF	MUNICÍPIO
01	FRANCISCA CLEIDE SOUSA DA CONCEIÇÃO	001.482.902-99	BOA VISTA
02	GARDENIA DA SILVA FRAZÃO	886.359.882-72	BOA VISTA
03	JORGE LUIZ DIAS PINHEIRO JUNIOR	007.733.342-03	BOA VISTA