

RELAÇÃO PRELIMINAR DE CANDIDATOS COM PEDIDO DE ATENDIMENTO ESPECIAL**Inscrição:** 087324467**Tipo de Atendimento:** Candidata lactante**Situação:** Deferido**Inscrição:** 087330115**Tipo de Atendimento:** Tempo adicional**Situação:** Indeferido**Justificativa:** O candidato não enviou documentação conforme exigência do item 8 do Edital.