



**CONSÓRCIO INERGESTORES
PARANÁ SAÚDE**



**ANEXO I DO EDITAL DE DEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES
PESSOA PORTADORA DE DEFICIÊNCIA E SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO
ESPECIAL**

AUXILIAR ADMINISTRATIVO I

Nome	Inscrição	Tipo deficiência	Condições	Tempo Adicional
ADRIANA PEREIRA DA HORA	00502433	VISUAL	Nenhuma	NAO

CONTADOR

Nome	Inscrição	Tipo deficiência	Condições	Tempo Adicional
EDSON DA SILVA ELIAS	00602640	VISUAL	Nenhuma	NAO

FARMACÊUTICO

Nome	Inscrição	Tipo deficiência	Condições	Tempo Adicional
ANA PAULA DE OLIVEIRA LOPES	00701791	NENHUMA	Amamentando	NAO
FLAVIA APARECIDA BARBOSA RASTELLI	00701443	FÍSICA	Nenhuma	NAO
THAISY PAYO VAQUERO	00704408	AUDITIVA	Libras	SIM