

**ANEXO II - RELATÓRIO DE NOTAS DA PROVA OBJETIVA****AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 03**

<b>NOME</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>PORT</b>	<b>MAT</b>	<b>INF</b>	<b>LCGE</b>	<b>PONTOS</b>	<b>RESULTADO</b>	<b>PRESENTE/AUSENTE</b>
ANGELA CRISTINA DALSSASSO	0010004	8,00	5,10	4,50	25,90	43,50	Reprovado	Presente
DENICE SERAFINI DE MARCHI	0010006	16,00	3,40	3,00	14,80	37,20	Reprovado	Presente
MARCIA VIANNA PIRES	0010003	12,00	5,10	3,00	25,90	46,00	Reprovado	Presente

**AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE - ÁREA 04**

<b>NOME</b>	<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>PORT</b>	<b>MAT</b>	<b>INF</b>	<b>LCGE</b>	<b>PONTOS</b>	<b>RESULTADO</b>	<b>PRESENTE/AUSENTE</b>
MARILEI HOLZ UHDE	0010002	14,00	5,10	1,50	37,00	57,60	Reprovado	Presente