

CARGO	CPF	NOME	CLASSIF
Analista de Seguridade Social/Enfermagem	089.011.736-54	LUANA TONUCCI ESTRELA	11

O candidato acima listado deverá encaminhar relatório médico sobre a deficiência para o email:  
alinne.carvalho@planejamento.mg.gov.br até o dia 15/09/2015, para análise e posterior agendamento da Caracterização de Deficiência, conforme previsto no edital.