

**COREN – CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO ESPÍRITO SANTO**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**ANEXO I - EDITAL DE DEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES**  
**PESSOA COM DEFICIÊNCIA E/OU SOLICITAÇÃO DE CONDIÇÃO ESPECIAL**  
**EDITAL DE ABERTURA Nº 001/2017**

<b>201 - AUXILIAR ADMINISTRATIVO (VITÓRIA)</b>				
<b>Nome</b>	<b>Inscrição</b>	<b>Tipo de deficiência</b>	<b>Condições</b>	<b>Tempo Adicional</b>
ALINE VIEIRA ALVES	77000147	AUDITIVA	Nenhuma	NAO
ANABEATRIZ PEREIRA MENEGUSSE	77004517	NENHUMA	Amamentando	NAO
DYEINISTER BRAGANÇA DE OLIVEIRA	77002142	FÍSICA	Nenhuma	NAO
KATHYARA MACHADO LIMA	77000689	NENHUMA	Amamentando	NAO
MARCELO ANTONIO BORGES INACIO	77000554	MENTAL	Nenhuma	NAO
MURILO DA CRUZ ALVES	77001947	FÍSICA	Nenhuma	NAO
SARAH ALVES DE QUEIROZ DOS SANTOS	77003674	NENHUMA	Amamentando	NAO
VIVIANE PINHEIRO DE SOUZA	77003959	VISUAL	Nenhuma	NAO