

**PROCESSO SELETIVO**

Cargo: **OPERADOR DE ATENDIMENTO (PESSOA COM  
DEFICIÊNCIA - PCD)**  
Etapa: **AVALIAÇÃO TÉCNICO-COMPORTAMENTAL**

Código: **170**  
Data da Etapa: **25/06/2015**  
Data da  
Publicação: **25/08/2015**

<b>APROVADOS NA ETAPA (POR ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO)</b>
JOÃO WALTER DA SILVA BRAGHIROLI
DEYVA DYEN ROCHA MACHADO
EUDACI MACEDO LIMA
TATIANE MARIA DA CONCEIÇÃO

**Todo e qualquer esclarecimento a respeito de processo seletivo deverá ser feito somente por escrito, através do endereço eletrônico: [selecao@hcb.org.br](mailto:selecao@hcb.org.br)**