

**PROCESSO SELETIVO**

Cargo: **AUXILIAR DE FARMÁCIA**  
Etapa: **AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS**

Código: **014**  
Data da Etapa: **07/04/2015**  
Data da  
Publicação: **23/04/2015**

**Atenção: Os candidatos aprovados na etapa de Avaliação de Conhecimentos, conforme lista abaixo, serão convocados para a próxima etapa do processo seletivo via e-mail.**

<b>APROVADOS NA ETAPA (POR ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO)</b>
ANA CARLA NUNES LIMA
VIVIANE DE JESUS CARVALHO
LOUISE MARIE HOLANDA NUNES
MANOEL RIBEIRO PAZ
RENATA VOGADO NUNES
VICTOR FELIPE BORGES
ANA PAULA PEREIRA BRAGA
RAFAELA PEREIRA BERLATO
GILSON SALVIANO BARROS
JUCILEIDE FIRMINO DOS SANTOS
RAABE LUIZ AGUILAR FERREIRA
JULIANO ALVES BARBOSA
THÁTILA SHAUANA BATISTA RODRIGUES
CARLA MICHELLE FERREIRA TAVARES
LO-RUAMMA PORTES TAVARES ANDRADE
ARNOR GONZAGA DE LIMA JUNIOR
EDVONE ALVES RABELO RODRIGUES
SARA PEREIRA TEIXEIRA
REGIANE DE SOUZA SILVA
CARLOS AUGUSTO DE FRANÇA FERREIRA
DAIANE DA SILVA MACIEL
FABIANA SANTOS
NAYARA DE FEITAS TEODORO DA COSTA
ROSANA ROSÁRIO DA CRUZ
SANDRA REGINA SANTOS ALENCAR
SUELEN PATRÍCIA SILVA TELES
MARCIO DA LUZ BARROS

MARIA JAINE DURAES
MICHELLE OLIVEIRA DE JESUS
QUISLENE CONCEIÇÃO MENDES
RAFAEL MATOS MOREIRA
LUIZA MARIA MELO DO LAGO
EISENHOWER WENDELL DA COSTA LOPES
ELDELI LIMA DA SILVA
FRANCISCO VAGNER DE SOUSA
JASANIA DA CRUZ SANTOS
ALESSANDRO PEREIRA DOS SANTOS
ATAINARA FERNANDA
CARLOS DE SOUSA MARQUES
CONSTANTINO COSTA
DENISE GOMES SAMPAIO
LEEWIN MORILHA JANNUZZI

**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)**