

CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MADRE DE DEUS
PROTOCOLO GERAL DOS LAUDOS MÉDICOS DOS CANDIDATOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIAS

➤ **TIPO DE DEFICIÊNCIA: MOTORA**

Nº	Candidato		Cargo Optado	Laudo		Data		Papel Timbrado		CID	CRM	Condição Especial Solicitada	Parecer	Observação
	Nome	Inscrição		Original	Cópia Autent.	Emitido a partir 08/11/08	Enviado até 23/12/08	Razão Social/Nome	CNPJ/CPF					
1	Diamantino Lessa de Assis	97083-2	012	X		X	X	X	X	X	X	---	Indeferido	Não há vagas para portadores de deficiência.
2	Eduardo Santana C. dos Santos	89845-7	100		X	7/2/2008	X	X	X	X	X	---	Indeferido	Não há vagas para portadores de deficiência.
3	Fábio Ferreira Ramos	83378-9	060		X	3/11/2008	X	X	X	X	X	---	Indeferido	Data de emissão do laudo 03/11/08.
4	Ginny da Cruz Santos	90823-1	050		X	30/8/2008	X	X	X	X	X	Sala de fácil acesso.	Indeferido	Data de emissão do laudo 30/08/08.
5	Gilmara da Cruz Santos	94375-4	060		X	9/9/2008	X	X	X	X	X	Sala de fácil acesso.	Indeferido	Data de emissão do laudo 09/09/08.
6	Juliete Nascimento de Santana	93444-5	050		X	16/5/2008	X	X	X	X	X	---	Indeferido	Data de emissão do laudo 16/05/08.
7	Luciana Guerra Xavier	91896-2	001	X		2/10/2008		X	X	X	X	---	Indeferido	Data de emissão do laudo 02/10/08.
8	Luciene Maria de Jesus	83938-8	001	X		26/2/2008	X	X	X	X	X	---	Indeferido	Data de emissão do laudo 26/02/08.
9	Mercedes Almeida da S. Cunha	70616-7	001		X	---	X	X	X	X	X	---	Indeferido	Sem a data de emissão do laudo.
10	Manoel Greco Oiveira Filho	91721-4	090	X		X	X	X	X	X	X	---	Deferido	De acordo com os Subitens 3.12.1.0 e 3.12.1.1 estabelecidos no Edital.
11	Paulo Sérgio Santos Lima	89645-4	010	X		X	X	X	X	X	X	---	Indeferido	Não há vagas para portadores de deficiência.

➤ **TIPO DE DEFICIÊNCIA: VISUAL**

Nº	Candidato		Cargo Optado	Laudo		Data		Papel Timbrado		CID	CRM	Condição Especial Solicitada	Parecer	Observação
	Nome	Inscrição		Original	Cópia Autent.	Emitido a partir 08/11/08	Enviado até 23/12/08	Razão Social/Nome	CNPJ/CPF					
1	Cristiana Cardoso dos Santos	80289-1	060	X		X	X	X	---	X	X	---	Deferido	De acordo com os Subitens 3.12.1.0 e 3.12.1.1 estabelecidos no Edital.

➤ **TIPO DE DEFICIÊNCIA: AUDITIVA**

Nº	Candidato		Cargo Optado	Laudo		Data		Papel Timbrado		CID	CRM	Condição Especial Solicitada	Parecer	Observação
	Nome	Inscrição		Original	Cópia Autent.	Emitido a partir 08/11/08	Enviado até 23/12/08	Razão Social/Nome	CNPJ/CPF					
1	Eulina Queiroz Oliveira Santos	87974-6	050	X		X	X	X	X	---	X	---	Indeferido	CID não informado.
2	Fernando Santos Júnior	99772-2	012	X		X	X	X	X	X	X	---	Indeferido	Não há vagas para portadores de deficiência.