

---

## DEMANDA 3

---

**OBS - ESSA DEMANDA É PARA:** Docentes, Técnicos administrativos ou Preceptores, **lotados nas Unidades Acadêmicas da Área da Saúde da UFAL**, portadores de diploma de nível superior emitido por instituição oficial e reconhecida pelo MEC.

O CANDIDATO QUE EFETUAR A INSCRIÇÃO NESSA DEMANDA, SENDO CLASSIFICADO E, NO ATO DA MATRÍCULA NÃO COMPROVAR O VÍNCULO ACIMA EXIGIDO, SERÁ DESCLASSIFICADO.

Nº	NOME	CPF	DATA DE INSCRIÇÃO	HORA	SITUAÇÃO
1.	AMANDA CARLOS DE MENEZES	049.502.394-90	26/09	12:01	<b>HOMOLOGADA</b>
2.	BENEDITA CRISTINA LIMA TAVARES	647.930.874-34	19/09	21:59	<b>HOMOLOGADA</b>
3.	CÁSSIA MILESI FREITAS	077.241.934-52	10/10	21:10	<b>HOMOLOGADA</b>
4.	ERIKA PATRICIA RODRIGUES MELO	040.197.904-00	17/09	07:57	<b>HOMOLOGADA</b>
5.	ERIKA ELITA ARAUJO LESSA	035.130.164-09	11/10	23:04	<b>HOMOLOGADA</b>
6.	MÁRCIA MIRIAN ROSENDO ALELUIA	605.026.494-53	11/10	13:52	<b>HOMOLOGADA</b>
7.	MARIA SOCORRO DA SILVA PAIVA CAVALCANTE	482.530.734-53	13/10	10:14	<b>HOMOLOGADA</b>
8.	MILANE COSTA ALVES	047.912.554-61	23/09	19:45	<b>HOMOLOGADA</b>
9.	SHEILA RAMIRES DUTRA	605.752.044-00	11/10	23:43	<b>HOMOLOGADA</b>
10.	MARIANA MELO LIMA	055.467.424-61	15/10	19:12	<b>HOMOLOGADA</b>