



**RESULTADO FINAL DA PROVA OBJETIVA - NÍVEL MÉDIO / TÉCNICO – PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

**AGENTE MUNICIPAL DE TRÂNSITO**

SEQ.	INSCRIÇÃO	NOME	PORT	MAT	INF	C.LEG	ESP	TOTAL	NASCIMENTO	SITUAÇÃO	COLOCAÇÃO
<b>NÃO HOUVE CANDIDATO APROVADO PARA ESTE CARGO NESTA CONDIÇÃO</b>											