



RESPOSTA À SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO COMO DEFICIENTE

A Comissão Examinadora do Concurso Público aberto para provimento do cargo efetivo de **AGENTE EM SAÚDE – AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE** (Edital nº 01/2024) informa a decisão proferida da solicitação de inscrição como deficiente aos candidatos:

Inscrição nº **0046000071** - **INDEFERIDO**
Inscrição nº **0046000122** - **DEFERIDO**
Inscrição nº **0046000254** - **DEFERIDO**
Inscrição nº **0046000321** - **DEFERIDO**
Inscrição nº **0046000356** - **DEFERIDO**
Inscrição nº **0046000631** - **DEFERIDO**
Inscrição nº **0046000698** - **INDEFERIDO**
Inscrição nº **0046000739** - **INDEFERIDO**
Inscrição nº **0046000783** - **INDEFERIDO**
Inscrição nº **0046000838** - **DEFERIDO**
Inscrição nº **0046000896** - **DEFERIDO**
Inscrição nº **0046000985** - **DEFERIDO**
Inscrição nº **0046001305** - **DEFERIDO**
Inscrição nº **0046001349** - **INDEFERIDO**
Inscrição nº **0046001352** - **DEFERIDO**

O candidato com deficiência aprovado no concurso regulado por este Edital, quando convocado, deverá submeter-se à avaliação a ser realizada pelo Setor de Segurança e Medicina do Trabalho Oficial do Município de Bauru, objetivando verificar se a deficiência declarada se enquadra na previsão do artigo 4º, do Decreto Federal nº 3.298/99 e suas alterações, assim como se há compatibilidade ou não da deficiência com as atribuições do cargo a ser ocupado, nos termos dos artigos 37 e 43 da referida norma.

Bauru/SP, 12 de março de 2024

Comissão Examinadora
Portaria nº 001/2024