

**ANEXO I**

**COMISSÃO MULTIPROFISSIONAL PARA AVALIAÇÃO DA CONDIÇÃO PCD**

**LOCAL / DATA / RELAÇÃO DE CONVOCADOS**

LOCAL: **Sala 02 – Cbiotec/IpeFarm**

DATA DA PERÍCIA: **04 de outubro, as 08:00**

ORDEM	NOME DO CONVOCADO (A)	DATA	HORÁRIO
1	Deivid Almeida da Costa (CPF: 09.XXX.XXX-16)*	04/10/24	08:00

\* CPF mascarado.