

**RESULTADO DA PROVA ESCRITA****MATÉRIA:** Saúde Coletiva /Psicologia**CARGO:** Assistente A - DE

<b>Nº SÉRIE</b>	<b>Avaliador 1</b>	<b>Avaliador 2</b>	<b>Avaliador 3</b>	<b>MÉDIA FINAL</b>	<b>Situação final</b>
<a href="#">2026020704</a>	9,00	7,50	9,50	8,67	<b>HABILITADO</b>
<a href="#">2026020701</a>	9,10	7,75	7,40	8,08	<b>HABILITADO</b>
<a href="#">2026020702</a>	4,00	4,50	5,50	4,67	<b>NÃO HABILITADO</b>
<a href="#">2026020703</a>	9,30	7,00	8,90	8,40	<b>HABILITADO</b>

Eventuais pedidos de reconsideração/ recurso deverão ser encaminhados para o e-mail: [selecoes.ccbs@ufob.edu.br](mailto:selecoes.ccbs@ufob.edu.br)

Clayton da Silva Barcelos

Presidente CAP