

Local de Aplicação das Provas

Escola....: **1** Qtd de Turmas....: **11**
Descrição.: **Escola Municipal do Futuro**
Endereço.: **PRACA DO HOSPITAL**
Bairro....: **CENTRO**
Cidade....: **RIBEIRO GONÇALVES** UF **PI**
Data de Aplicação das Provas....: **19/02/2017**
Horas de Aplicação das Provas...: **09:00:00**

Escola....: **2** Qtd de Turmas....: **4**
Descrição.: **ANEXO - Escola Municipal do Futuro**
Endereço.: **PRACA DO HOSPITAL**
Bairro....: **CENTRO**
Cidade....: **RIBEIRO GONÇALVES** UF **PI**
Data de Aplicação das Provas....: **19/02/2017**
Horas de Aplicação das Provas...: **09:00:0**

Total de Locais Impressos: 2