

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

|                                                                                  |                             |                                       |                     |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| Nome:<br>GABRIELA FERNANDES DE OLIVEIRA                                          |                             |                                       |                     |                           |
| CPF:<br>38917593801                                                              | RG:<br>445680143            | Data nascimento:<br>11/02/1989        | Gênero:<br>Feminino | Canhoto/Destro:<br>Destro |
| Telefone(s):<br>(18)991974466 - CELULAR, (18)36064595 - COMERCIAL                |                             | E-mail:<br>gabrielaffer31@outlook.com |                     |                           |
| Endereço:<br>GENERAL OSORIO                                                      |                             |                                       |                     | Número:<br>387            |
| Bairro:<br>CENTRO                                                                |                             | Complemento:                          |                     |                           |
| CEP:<br>16700000                                                                 | Cidade/UF:<br>GUARARAPES/SP |                                       |                     |                           |
| Declaração de necessidades especiais:<br>Não declarou ter necessidades especiais |                             |                                       |                     |                           |

DADOS DA INSCRIÇÃO

|                                                      |                                               |                   |                                              |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|
| Processo seletivo:<br>VESTIBULAR (MEDICINA) - 1/2025 |                                               |                   |                                              |
| Nº inscrição:<br>13083                               | Data/Hora inscrição:<br>15/11/2024 - 13:47:41 | Treineiro:<br>Não | Data/Horário da prova:<br>07/12/2024 - 09h00 |
| Local da prova:<br>Campus I - FUNPE                  |                                               |                   |                                              |
| Opções de curso:<br>1ª - MEDICINA<br>2ª -<br>3ª -    |                                               |                   |                                              |
| Observação:                                          |                                               |                   |                                              |