

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

|                                                                                  |                       |                                     |                     |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| Nome:<br>BEARIZ GODOY (BEATRIZ GODOY)                                            |                       |                                     |                     |                           |
| CPF:<br>43341134867                                                              | RG:<br>417636362      | Data nascimento:<br>04/02/1994      | Gênero:<br>Feminino | Canhoto/Destro:<br>Destro |
| Telefone(s):<br>(17)981002924 - CELULAR                                          |                       | E-mail:<br>beatrizgodoy94@gmail.com |                     |                           |
| Endereço:<br>RUA JOSÉ GARCIA DE CARVALHO                                         |                       |                                     |                     | Número:<br>490            |
| Bairro:<br>JARDIM ARIANO                                                         |                       | Complemento:                        |                     |                           |
| CEP:<br>16400460                                                                 | Cidade/UF:<br>LINS/SP |                                     |                     |                           |
| Declaração de necessidades especiais:<br>Não declarou ter necessidades especiais |                       |                                     |                     |                           |

DADOS DA INSCRIÇÃO

|                                                                                     |                                               |                   |                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|
| Processo seletivo:<br>CONTRATAÇÃO - DOCENTES (ENFERMAGEM, ENG. SOFTWARE E MEDICINA) |                                               |                   |                                              |
| Nº inscrição:<br>13112                                                              | Data/Hora inscrição:<br>21/11/2024 - 16:39:38 | Treineiro:<br>Não | Data/Horário da prova:<br>09/12/2024 - 09H00 |
| Local da prova:<br>Campus I - FUNPE                                                 |                                               |                   |                                              |
| Opções de curso:<br>1ª - SEMIOLOGIA EM PSIQUIATRIA<br>2ª -<br>3ª -                  |                                               |                   |                                              |
| Observação:                                                                         |                                               |                   |                                              |