

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: JULIA DE ALMEIDA RIBEIRO				
CPF: 39968763861	RG: 556827466	Data nascimento: 19/04/2002	Gênero: Feminino	Canhoto/Destro: Destro
Telefone(s): (18)996102831 - CELULAR, (18)996723458 - CELULAR		E-mail: juliaa.almeida19@gmail.com		
Endereço: AVENIDA OLSEN				Número: 388
Bairro: CENTRO		Complemento: CASA		
CEP: 16300025	Cidade/UF: PENÁPOLIS/SP			
Declaração de necessidades especiais: Não declarou ter necessidades especiais				

DADOS DA INSCRIÇÃO

Processo seletivo: TRANSFERÊNCIA - MEDICINA 1/2025			
Nº inscrição: 13229	Data/Hora inscrição: 19/12/2024 - 13:53:41	Treineiro: Não	Data/Horário da prova: 13/01/2025 - 09H00
Local da prova: CAMPUS I - FUNPE			
Opções de curso: 1ª - MEDICINA 3º SEM 2ª - 3ª -			
Observação:			