

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

|                                                                                  |                             |                                       |                     |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------------|
| Nome:<br>ESTER LUPEPSA DUARTE (ESTER)                                            |                             |                                       |                     |                           |
| CPF:<br>62920684396                                                              | RG:<br>0646537020181        | Data nascimento:<br>23/01/2004        | Gênero:<br>Feminino | Canhoto/Destro:<br>Destro |
| Telefone(s):<br>(94)981967778 - CELULAR, (94)981967778 - CELULAR                 |                             | E-mail:<br>estlupepsa_120@hotmail.com |                     |                           |
| Endereço:<br>RUA RIO DE JANEIRO                                                  |                             |                                       |                     | Número:<br>812            |
| Bairro:<br>TRÊS PODERES                                                          |                             | Complemento:                          |                     |                           |
| CEP:<br>65903045                                                                 | Cidade/UF:<br>IMPERATRIZ/MA |                                       |                     |                           |
| Declaração de necessidades especiais:<br>Não declarou ter necessidades especiais |                             |                                       |                     |                           |

DADOS DA INSCRIÇÃO

|                                                          |                                               |                   |                                              |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------|
| Processo seletivo:<br>TRANSFERÊNCIA - MEDICINA 1/2025    |                                               |                   |                                              |
| Nº inscrição:<br>13237                                   | Data/Hora inscrição:<br>03/01/2025 - 16:08:49 | Treineiro:<br>Não | Data/Horário da prova:<br>13/01/2025 - 09H00 |
| Local da prova:<br>CAMPUS I - FUNPEPE                    |                                               |                   |                                              |
| Opções de curso:<br>1ª - MEDICINA 5º SEM<br>2ª -<br>3ª - |                                               |                   |                                              |
| Observação:                                              |                                               |                   |                                              |