

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: FERNANDO ALEXANDRE SPAGNUOLO FILHO (FERNANDO)				
CPF: 44469956856	RG: 557548123	Data nascimento: 30/03/2005	Gênero: Masculino	Canhoto/Destro: Destro
Telefone(s): (14)998441462 - CELULAR, (14)996055220 - CELULAR		E-mail: fernandospagnuolomed@gmail.com		
Endereço: RUA JOSÉ ZUCCHI				Número: 343
Bairro: PENA		Complemento:		
CEP: 16503020	Cidade/UF: CAFELÂNDIA/SP			
Declaração de necessidades especiais: SOU TDAH COM LAUDO E ACOMPANHAMENTO MEDICO				

DADOS DA INSCRIÇÃO

Processo seletivo: TRANSFERÊNCIA - MEDICINA 1/2025			
Nº inscrição: 13241	Data/Hora inscrição: 07/01/2025 - 16:20:07	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:			