

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: CAMILA CRISTINA LIMA SILVA (CAMILA CRISTINA LIMA SILVA)				
CPF: 04865864300	RG: 0337344120075	Data nascimento: 29/10/2000	Gênero: Feminino	Canhoto/Destro: Canhoto
Telefone(s): (99)991052445 - CELULAR		E-mail: camilacristinalimasilva@gmail.com		
Endereço: RUA RAIMUNDO DE MORAIS BARROS				Número: 337
Bairro: VILA REDENÇÃO		Complemento:		
CEP: 65910350	Cidade/UF: IMPERATRIZ/MA			
Declaração de necessidades especiais: Não declarou ter necessidades especiais				

DADOS DA INSCRIÇÃO

Processo seletivo: TRANSFERÊNCIA - MEDICINA 1/2025			
Nº inscrição: 13243	Data/Hora inscrição: 07/01/2025 - 18:02:24	Treineiro: Não	Data/Horário da prova: 13/01/2025 - 09H00
Local da prova: CAMPUS I - FUNPE			
Opções de curso: 1ª - MEDICINA 7º SEM 2ª - 3ª -			
Observação:			