

DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: DENIS BRAGA MACIMINO (DENIS BRAGA MACIMINO)				
CPF: 30278952810	RG: 322792277	Data nascimento: 20/01/1982	Gênero: Masculino	Canhoto/Destro: Destro
Telefone(s): (14)997536665 - CELULAR, (14)997949410 - CELULAR		E-mail: denis_macimino@hotmail.com		
Endereço: AVENIDA DO CAFÉ				Número: 1331
Bairro: PENA		Complemento:		
CEP: 16503036	Cidade/UF: CAFELÂNDIA/SP			
Declaração de necessidades especiais: Não declarou ter necessidades especiais				

DADOS DA INSCRIÇÃO

Processo seletivo: TRANSFERÊNCIA - MEDICINA 1/2025			
Nº inscrição: 13249	Data/Hora inscrição: 09/01/2025 - 18:18:14	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:			