



**Universidade  
Anhembi Morumbi**

**EDITAL Nº MED\_ Seleção Simplificada \_001/2025\_1**

**UNIVERSIDADE ANHEMBI MORUMBI - UAM**

**RELAÇÃO PRELIMINAR DAS INSCRIÇÕES CONFIRMADAS**

Caso seu nome não conste na relação e você tenha realizado o pagamento da taxa de inscrição ou haja alguma irregularidade nos dados abaixo, deverá enviar e-mail para [copeve.medicina@animaeducacao.com.br](mailto:copeve.medicina@animaeducacao.com.br), 00h às 23h59 do dia 28/11/2024, com assunto "UAM - RECURSO SELEÇÃO SIMPLIFICADA – NOME COMPLETO DO CANDIDATO", informando nº do CPF, Nome, IES e Campus de Interesse e enviar o comprovante do pagamento efetuado.

Essa divulgação está em conformidade com Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CPF	CURSO	UNIDADE ACADÊMICA	FORMA DE PARTICIPAÇÃO	STATUS DA INSCRIÇÃO
291769	RICARDO*****	213019*****	Medicina	Centro (Mooca)	Seleção Simplificada	Confirmada
352486	MARCIO*****	146815*****	Medicina	Centro (Mooca)	Seleção Simplificada	Confirmada
299552	CAMILA*****	364346*****	Medicina	Centro (Mooca)	Seleção Simplificada	Confirmada
251464	Danilo*****	248865*****	Medicina	Centro (Mooca)	Seleção Simplificada	Confirmada
283848	Gabriela*****	439802*****	Medicina	Centro (Mooca)	Seleção Simplificada	Confirmada
257860	CATARINA*****	353187*****	Medicina	Centro (Mooca)	Seleção Simplificada	Confirmada
269131	Jessica*****	398242*****	Medicina	São José dos Campos	Seleção Simplificada	Confirmada
315020	Julia*****	443478*****	Medicina	São José dos Campos	Seleção Simplificada	Confirmada