

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

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	NOME DO CANDIDATO	CPF	CURSO	UNIDADE ACADÊMICA OPÇÃO 1ª	TURNO	FORMA DE PARTICIPAÇÃO	STATUS DA INSCRIÇÃO
428939	BETINA *****	06534*****	MEDICINA	Centro (Mooca)	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
365063	LEONARDO *****	51808*****	MEDICINA	Centro (Mooca)	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
390980	LUANA *****	31137*****	MEDICINA	Centro (Mooca)	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
366461	LUIZ *****	71174*****	MEDICINA	Centro (Mooca)	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
384272	TELMA *****	01422*****	MEDICINA	Centro (Mooca)	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
390933	VANESSA *****	37088*****	MEDICINA	Centro (Mooca)	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
388440	VICTOR *****	44261*****	MEDICINA	Centro (Mooca)	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
402835	ANNA *****	38440*****	MEDICINA	Piracicaba	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
390017	EDUARDO *****	54019*****	MEDICINA	Piracicaba	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
408344	KELY *****	31038*****	MEDICINA	Piracicaba	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
377536	LARISSA *****	10384*****	MEDICINA	Piracicaba	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
364268	ARIADNE *****	04283*****	MEDICINA	São José dos Campos	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
362248	LUCIANA *****	50945*****	MEDICINA	São José dos Campos	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA
382054	NAYANE *****	23020*****	MEDICINA	São José dos Campos	INTEGRAL	RETORNO	CONFIRMADA