



**EDITAL Nº MED\_COI\_002/2023\_FASEH**  
**PROCESSO TRANSFERÊNCIA EXTERNA 2023/2º**  
**FACULDADE DA SAÚDE E ECOLOGIA HUMANA**  
**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.transferencia@animaeducacao.com.br](mailto:copeve.transferencia@animaeducacao.com.br), se dará das 00h00 até às 23h59min do dia 10/08/2023, com assunto "FASEH - RECURSO TRANSFERÊNCIA EXTERNA – NOME COMPLETO DO CANDIDATO", informando nº do CPF, Nome, Faculdade 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	CPF	NOME DO CANDIDATO	CURSO	UNIDADE ACADÊMICA	TURNO	FORMA DE PARTICIPAÇÃO	STATUS DA INSCRIÇÃO
771167	11133*****	ANNA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
855208	06797*****	BISMARQUE*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
815908	06128*****	BRUNO*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
778842	10889*****	CISSA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
854733	07057*****	CLAUDIO*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
763551	10740*****	DANIELA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
851712	11788*****	DAVY*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
778429	61105*****	EUNICE*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
770082	15201*****	FRANCISCO*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
770410	15273*****	GIULIA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
849254	70033*****	GRACIELE*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
901230	12654*****	ISABELA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
869209	11406*****	ISABELA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
878660	13131*****	IZADORA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
886741	00801*****	JESSICA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
899122	15740*****	LETÍCIA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
878980	07255*****	MAILA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
898793	02169*****	MARCELO*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
775619	01796*****	MARCO*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
776542	11703*****	MARCOS*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
870221	17115*****	MARIA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
879003	03802*****	MARIA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
813308	04011*****	MARIA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
852373	02868*****	MELISSA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
899733	10789*****	MELLISSA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
869301	13122*****	OTAVIO*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
900971	12996*****	OTHON*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
777614	83385*****	PEDRO*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	CPF	NOME DO CANDIDATO	CURSO	UNIDADE ACADÊMICA	TURNO	FORMA DE PARTICIPAÇÃO	STATUS DA INSCRIÇÃO
778146	12613*****	POLLYANA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
778455	06056*****	ROGÉRIO*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
857131	78373*****	SABRINI*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
834872	15964*****	VICTORIA*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
767762	10735*****	VIVIANE*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA
765138	95753*****	WILMAR*****	MEDICINA	FASEH	INTEGRAL	TRANSFERÊNCIA EXTERNA	CONFIRMADA