



**EDITAL Nº 002\_MED\_OBT\_2024\_AGES**  
**PROCESSO SELETIVO MEDICINA PARA OBTENÇÃO DE NOVO TÍTULO (PORTADOR DE DIPLOMA)**  
**FACULDADE AGES DE MEDICINA**  
**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), será das **00h00 às 14h00 do dia 28/03/2024**, com assunto "AGES - RECURSO OBTENÇÃO - NOME COMPLETO DO CANDIDATO", informando nº do CPF, campus de interesse e enviando 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 OPÇÃO 1ª	TURNO	FORMA DE PARTICIPAÇÃO	STATUS DA INSCRIÇÃO
469835	056560 *****	Gabriela *****	Medicina	Jacobina	Integral	Portador	Confirmada
469887	008418 *****	Jenifen *****	Medicina	Jacobina	Integral	Portador	Confirmada
424797	018992 *****	Kerly *****	Medicina	Jacobina	Integral	Portador	Confirmada
468108	066792 *****	Lais *****	Medicina	Jacobina	Integral	Portador	Confirmada
489942	053835 *****	Natana *****	Medicina	Jacobina	Integral	Portador	Confirmada
500424	475101 *****	Paulo *****	Medicina	Jacobina	Integral	Portador	Confirmada
446935	961985 *****	Andrej *****	Medicina	Irecê	Integral	Portador	Confirmada
431657	843070 *****	Claudia *****	Medicina	Irecê	Integral	Portador	Confirmada
488796	059026 *****	Djidson *****	Medicina	Irecê	Integral	Portador	Confirmada
414075	013537 *****	Luiz *****	Medicina	Irecê	Integral	Portador	Confirmada
440639	036872 *****	Marilia *****	Medicina	Irecê	Integral	Portador	Confirmada
455739	055479 *****	Tainá *****	Medicina	Irecê	Integral	Portador	Confirmada