

CAMPUS	CURSO	GRAU	TURNO	AÇÃO AFIRMATIVA	NOME CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	DOCUMENTAÇÃO BÁSICA	RENDA	AUTODECLARACAO	DEFICIÊNCIA	RESULTADO SOLICITAÇÃO MATRÍCULA	MOTIVO INDEFERIMENTO
Campus Uruguiana	Fisioterapia	Bacharelado	Integral	A0	CAMILE SILVA GIORDANI	49	Deferido				Deferida	
Campus Uruguiana	Fisioterapia	Bacharelado	Integral	A0	IGOR RAFAEL MONTEIRO DA SILVA	53	Deferido				Deferida	
Campus Uruguiana	Medicina	Bacharelado	Integral	A0	MATHEUS BITENCOURT DE TOLEDO	13	Deferido				Deferida	
Campus Uruguiana	Medicina	Bacharelado	Integral	A0	LUCAS VINCENZI ZACARIA	14	Deferido				Deferida	
Campus Uruguiana	Medicina	Bacharelado	Integral	L5	GABRIELA BRANDALISE	13	Deferido				Deferida	
Campus Uruguiana	Medicina Veterinária	Bacharelado	Integral	A0	NATHALIA DA CRUZ CANEDA	109	Deferido				Deferida	
Campus Uruguiana	Medicina Veterinária	Bacharelado	Integral	L5	BARBARA VALENCA MALLORGA	19	Deferido				Deferida	
Total de Registros:											7	