

CAMPUS	CURSO	GRAU	TURNO	AÇÃO AFIRMATIVA	NOME CANDIDATO	CLASSIFICAÇÃO	DOCUMENTAÇÃO BÁSICA	RENDA	AUTODECLARACAO	DEFICIÊNCIA	RESULTADO SOLICITAÇÃO MATRÍCULA	MOTIVO INDEFERIMENTO
Campus Uruguaiana	Enfermagem	Bacharelado	Integral	A0	Júlia Thaís Pereira Brum	40	Deferido				Deferida	
Campus Uruguaiana	Fisioterapia	Bacharelado	Integral	A0	Aline Navarro Guimarães	27	Deferido				Deferida	
Campus Uruguaiana	Fisioterapia	Bacharelado	Integral	L1	LARISSA DESIRE DA LUZ DA SILVA	25	Deferido	Deferido			Deferida	
Campus Uruguaiana	Fisioterapia	Bacharelado	Integral	L1	Ellen Vitoria Naysinger Corrêa	29	Deferido	Deferido			Deferida	
Campus Uruguaiana	Medicina	Bacharelado	Integral	L2	RAYANNE CAVALCANTE 5 OLIVEIRA		Deferido	Deferido Deferido			Deferida	
Campus Uruguaiana	Medicina Veterinária	Bacharelado	Integral	L5	INGRID LACERDA MONTAGNER PEREIRA	18	Deferido				Deferida	
Campus Uruguaiana	Medicina Veterinária	Bacharelado	Integral	L5	Lorenzo Sales Vieira	19	Deferido				Deferida	
Total de Registros:											7	