

ANOS ADICIONAIS - PSU-RESMED/CE - 2024
Segunda Manifestação de Interesse- Inscrições

* Não apto

NOME	CPF	TEO.	CUR.	FINAL	ESPECIALIDADE	HOSPITAL	ST
LUCIANA TAVARES GONDIM	XXX.XXX.743-73	495.00	58.00	553.00	Psiquiatria da Infância e Adolescência (R4)	HSMM	
Total: 1							