



RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS PARA O PROCEDIMENTO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

MESTRADO EM ODONTOLOGIA

	INSCRIÇÃO/CPF
1	34556 / 608.053.993-48
2	34604 / 049.453.434-62

Obs.: Ler o Edital de Convocação (Edital nº 02/2025-PPGO/CPG/PROPEP/UFAL, de 02 de maio de 2025), disponível em <https://foufal.ufal.br/pos-graduacao/odontologia/selecao>.