

COMISSÃO DE FORMATURA

M6

NOME: Felipe A de O Reineher	CURSO: Med Vet
FONE:	CEL.: (49) 99005595
RES.: União da Vitória	
E-MAIL: felipebontico@hotmail.com	

M6

NOME: Rafaely Cichaz	CURSO: Med. Vet
FONE:	CEL.: (42) 99057428
RES.: mallet-PR	
E-MAIL: rafael-cichaz@hotmail.com	

M6

NOME: Fyama Peruzzetti	CURSO: med. Vet.
FONE:	CEL.: 42 88065149
RES.: União da Vit	
E-MAIL: fyama@hotmail.com	

6M

NOME: Barbara Vieira	CURSO: med vet
FONE:	CEL.: (46) 9122-02-43
RES.: União da Vitória	
E-MAIL: Bah-Vieira@hotmail.com	

6M

NOME: Camila Ribas Rossi	CURSO: Med Vet
FONE:	CEL.: (41) 98162931
RES.: União da Vitória	
E-MAIL: Camila.ribarossi@yahoo.com.br	

M6

NOME: Henry Guilherme da Seneca Dafy	CURSO: VETERINÁRIA
FONE:	CEL.: 42 88319555
RES.: 42 9129 9555	
E-MAIL: HENRY_GFS@HOTMAIL.COM	

M6

NOME: Betiana Maria Lovatel	CURSO: MED. VET
FONE:	CEL.: 42 99103065
RES.: União da Vitória	
E-MAIL: Lmlovatel@hotmail.com	

NOME: Ricardo Vanin de Lima	CURSO: MED. VET
FONE:	CEL.: 42 91588958
RES.: Porto União	
E-MAIL: RICARDOVANIN@HOTMAIL.COM	

COMISSÃO DE FORMATURA

NOME:	<i>Jean Carlos Wogner</i>		CURSO:	<i>Med Vet</i>
FONE:	CEL.:	<i>(47) 96565869</i>	RES.:	<i>Bela Vista do Toldo</i>
E-MAIL:	<i>Jean.Carlos.wogner@hotmail.com</i>			

NOME:			CURSO:	
FONE:	CEL.:		RES.:	
E-MAIL:				

NOME:			CURSO:	
FONE:	CEL.:		RES.:	
E-MAIL:				

NOME:			CURSO:	
FONE:	CEL.:		RES.:	
E-MAIL:				

NOME:			CURSO:	
FONE:	CEL.:		RES.:	
E-MAIL:				

NOME:			CURSO:	
FONE:	CEL.:		RES.:	
E-MAIL:				

NOME:			CURSO:	
FONE:	CEL.:		RES.:	
E-MAIL:				

NOME:			CURSO:	
FONE:	CEL.:		RES.:	
E-MAIL:				
