



**UNIVERSIDADE ANHANGUERA - UNIDERP**  
**PROCESSO SELETIVO 2023.1 – MEDICINA – ENEM II**  
**3ª Chamada**

Através do presente Edital, são convocados à matrícula inicial, seguindo rigorosamente a ordem de classificação do PROCESSO SELETIVO, os candidatos abaixo relacionados para o curso de MEDICINA (INTEGRAL), de acordo com o edital do **Processo Seletivo por aproveitamento das notas obtidas no ENEM II - Exame Nacional do Ensino Médio**.

O candidato convocado para matrícula deverá, por si ou por outrem mediante procuração com poderes específicos, requerer sua matrícula presencialmente ou através do e-mail [vestibular.medicina@uniderp.com.br](mailto:vestibular.medicina@uniderp.com.br), nos termos fixados pela instituição, dos dias 08 e 09/03/2023, das 08h00min às 18h30min. Todos os documentos exigidos no Art.9º do **Processo Seletivo por aproveitamento das notas obtidas no ENEM II - Exame Nacional do Ensino Médio** devem ser enviados junto ao requerimento (Anexo I deste edital).

Os candidatos convocados que não efetuarem suas matrículas no prazo acima fixado serão considerados DESISTENTES, sendo publicadas novas chamadas nos dias subsequentes até o preenchimento da totalidade das vagas.

**Relação de Aprovados**

Inscrição	Nome	Nota Final	Classificação
424254	GUILHERME BAKR PACHECO	769,70	19
428789	GIOVANNA CORREIA ARAUJO	764,12	20
418308	JOÃO VITOR DE CARVALHO CUNHA	761,90	21
424039	ANA JÚLIA PEREIRA NEVES	760,12	22
424123	ISABELLA LETÍCIA KUNZLER SLAPAK	759,56	23
423666	MELISSA BELEM PACHECO	759,05	24
425979	LARA GECELLY PEDROZO AREVALO CASSOL	757,57	25
420246	GIOVANNA ROSSETTI CORREA	753,11	26
420683	HELOÍSA OLIVATTO CARAMORI	752,88	27
428456	LETICIA CLEMM KUHNEN	749,71	28

Campo Grande, 8 de março de 2023.



---

Cristiano Miranda Cupertino  
Pró-Reitor de Ensino Presencial Universidade Anhanguera - Uniderp



ANEXO I  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

À Universidade Anhanguera — UNIDERP  
Setor: Serviço de Atendimento ao Aluno

Eu, \_\_\_\_\_ portador do  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ conculinte do Ensino Médio na instituição  
\_\_\_\_\_, no ano de venho requerer minha matrícula ao Curso de Medicina (Integral) no qual assumo o  
compromisso de aceitar os termos do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais, bem como ciência  
das bem como as normas disciplinares e Regimento Interno da Unidade. Declaro ainda estar ciente que  
a Instituição de Ensino se reserva no direito de cancelar a minha matrícula ou não renová-la, caso eu não  
tenha sanado as minhas pendências e/ou irregularidades documentais.

Documentos Obrigatórios:

- RG;
- CPF;
- Certidão de Nascimento;
- Certificado de Conclusão de 2º Grau;
- Histórico Escolar Completo de 2º Grau;
- Comprovante de Endereço;
- RG e CPF do responsável (para menores de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Acadêmico(a) ou responsável

Campo Grande-MS, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023