



**UNIDERP - UNIVERSIDADE ANHANGUERA  
EDITAL DE MATRÍCULA**

**PROCESSO SELETIVO UNIFICADO TRADICIONAL - MEDICINA 2024.1 – COGNA EDUCAÇÃO**

Através deste Edital, são convocados à matrícula inicial, seguindo rigorosamente a ordem de classificação do **PROCESSO SELETIVO UNIFICADO TRADICIONAL - MEDICINA 2024.1 – COGNA EDUCAÇÃO**.

O candidato convocado para matrícula deverá requerer sua matrícula através do e-mail vestibular.medicina@uniderp.com.br, ou por outrem, mediante procuração adequada, nos termos fixados pela instituição, do dia **12/12/2023 a 14/12/2023, das 09h00min às 17h00min, nos dias de semana; e sábados, das 09h às 12h**. Todos os documentos exigidos no **Processo Seletivo Unificado Tradicional - Medicina 2024.1 – Cogna Educação**, devem ser enviados junto ao requerimento (**Anexo I**).

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**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>SITUAÇÃO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO</b>
472091	VINÍCIUS VIEIRA DE MESQUITA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	176
472969	MARIA CLARA DA SILVA CINTRA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	177
454902	EDUARDA LANCINI PAIVA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	178
452888	RHANIA DE CASTRO ALDERETE ESGAIB	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	179
468794	ANNA JÚLIA STEINLE MELO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	180
460122	CARLOS ALBERTO GOMIDE JUNIOR	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	181
474850	ANGELINA MANVAILER FIALKOWSKI NOVAES	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	182
453691	CAMILA RIOS SILVA MALHEIROS DO AMARAL	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	183

**Campo Grande, MS, 11 de dezembro de 2023.**

  
**Cristiano Miranda Cupertino**  
Reitor

**UNIDERP - UNIVERSIDADE ANHANGUERA**



**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

**À UNIDERP - UNIVERSIDADE ANHANGUERA**

**Setor: Serviço de Atendimento ao Aluno**

Eu \_\_\_\_\_,  
portador do RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_ concluinte 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 a renovar, 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.**