



**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 **14/12/2023 a 15/12/2023, das 09h00min às 17h00min, nos dias de semana.s** 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

INSCRIÇÃO	NOME	SITUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
453294	BIANCA GUIMARÃES MAYER	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	184
462722	SABRINA TOZETTO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	185
468302	MARIA FERNANDA COSTA OLIVEIRA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	186
465170	MARIA FERNANDA LOIO VIEIRA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	187
469107	YASMIN FONSECA MENEGAZZO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	188
457430	GUILHERME RODRIGUES VILELA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	189
457090	VITÓRIA CURIEL MARCON	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	190
473463	AMINA FRANCO CAMPOSANO SANTA CRUZ	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	191
459651	MARIANA DE LIMA CELES FERREIRA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	192
468366	CAMILA JONER ZIMMER	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	193
470460	WALDIR DA SILVA CABREIRA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	194
473008	GABRIEL CARASSINI TEODORO ALVES	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	195
463235	AMANDA FERNANDES ALBUQUERQUE	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	196
454353	GUSTAVO AMARAL LOPES	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	197
458287	PEDRO ANTÔNIO LEMOS MAIA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	198
479339	ANA PAULA RIGHETTO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	199
457733	LÁIZA RAIMUNDO MATEI	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	200
453006	LIVIA FONSECA CALEPSO GAMA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	201
453653	GEOVANNA PRUDENTE RODRIGUES RIBEIRO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	202
453335	NICOLE SILVA SANTOS	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	203
459603	NICOLAS MONTEIRO DA COSTA VARGAS	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	204



478125	LETICIA MERCHID BALTARES	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	205
474469	JÚLIA GOMES DE OLIVEIRA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	206
460421	ADRIANA MARTINS FERREIRA LECHUGA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	207
478284	MÁRCIO ALEXANDRE REZENDE FILHO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	208
467872	MILLENA FARIAS DA SILVA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	209
469420	MARIA EDUARDA CAPRIOLI MEIRA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	210
472669	AMANDA RODRIGUES	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	211
470499	GABRIELY LOUREIRO MACEDO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	212
465111	MARIA IZABEL	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	213
472076	ANA BEATRIZ MONTEIRO CASSIANO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	214
470756	FERNANDO VALERIO ALFO SOARES	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	215
476233	ARTHUR POFFO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	216
451866	THIAGO HENRIQUE DENIS	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	217
453445	MARCELLA GODOY PINHEIRO	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	218
454707	VINICIUS BARBOSA DE SOUSA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	219
478933	FABIANY MONTEIRO DA SILVA	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	220
456480	JOAO GABRIEL CARRIJO FERNANDES	CONVOCADO 1ª OPÇÃO	221

Campo Grande, MS, 13 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.