



UNIDERP - UNIVERSIDADE ANHANGUERA

PROCESSO SELETIVO TRADICIONAL - MEDICINA 2024.1

Por meio deste Edital, convocamos à matrícula inicial, seguindo rigorosamente a ordem de classificação do **PROCESSO SELETIVO TRADICIONAL 2024.1 – MEDICINA**.

O candidato convocado 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 **16/02/2024 a 17/02/2024**, das 08h30 às 17h30; e Sábado das 09h00 às 11h30. Todos os documentos exigidos Processo Seletivo Tradicional – Medicina 2024.1 devem ser enviados juntos com o Requerimento (Anexo I).

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

Relação de Aprovados – 5ª CHAMADA

INSCRIÇÃO	NOME	SITUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
488068	ISADORA BEZERRA REIS	CONVOCADO (A)	151
481343	VICTOR HUGO ARANTES DE ANDRADE	CONVOCADO (A)	152
481229	EVELINE DOS SANTOS SILVA	CONVOCADO (A)	153
481563	MARIA EDUARDA OSMAR RODRIGUES	CONVOCADO (A)	154
481220	ANA FLAVIA PEDROSO VIECILI	CONVOCADO (A)	155
485929	CINTHIA EMMANUELLE SILVA ARANTES FAKER	CONVOCADO (A)	156
488751	YASMIN OLIVEIRA EL HAGE	CONVOCADO (A)	157
485370	JOÃO VITOR DE ALMEIDA RAMIREZ	CONVOCADO (A)	158
486182	ANA CAROLINE ARAUJO FEITOSA	CONVOCADO (A)	159
485899	JOÃO VICTOR SOARES BILAC	CONVOCADO (A)	160
486185	GIOVANA MALDONADO TORRES TRABUCO LOPES	CONVOCADO (A)	161
489548	RODRIGO SCARDINI COELHO DE OLIVEIRA	CONVOCADO (A)	162
489276	JOSÉ ANTONIO REIS FRANCO	CONVOCADO (A)	163
481234	RAPHAELA RODRIGUES DE JESUS	CONVOCADO (A)	164
484110	LUCAS RAMOS MACHADO	CONVOCADO (A)	165

Campo Grande, MS, 15 de fevereiro de 2024.


Cristiano Miranda Cupertino
Reitor
UNIDERP - UNIVERSIDADE ANHANGUERA



ANEXO I

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

À Universidade Anhanguera — UNIDERP

Setor: Serviço de Atendimento ao Aluno (SAA)

Eu _____, portador (a) 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 normas disciplinares e Regimento Interno da Unidade. Declaro ainda estar ciente que a Instituição de Ensino se reserva ao 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, ____/____/2024.