



UNIDERP PONTA PORÃ – PROCESSO SELETIVO TRADICIONAL – MEDICINA 2024.2
EDITAL MATRÍCULA – 3ª CONVOCAÇÃO

Por meio deste Edital, considerando o Edital de Reclassificação publicado nesta data, convocamos para matrícula em 3ª Convocação, os candidatos a seguir relacionados:

3ª CONVOCAÇÃO

INSCRIÇÃO	IDENTIDADE	NOME	CLASSIFICAÇÃO	SITUAÇÃO
514526	81726616	MARCELO ANTONIO FONTANIVE	41	CONVOCADO
513647	2070293	RAYANE CARPES ALVARENGA	42	CONVOCADO
513838	62.994.424-6	CLARA DELGADO E CUNHA	43	CONVOCADO
513137	001010321	NABILA DA ROCHA AIDAR	44	CONVOCADO
513828	1383346	NAYARA LEAL SIMÕES	45	CONVOCADO
513564	2434628	RAYELLEN COSTA DE OLIVEIRA	46	CONVOCADO
514202	139476514	MARIA CLARA BERTUOL	47	CONVOCADO
514680	10001598171	BRENDA FERREIRA GARCIA	48	CONVOCADO
514229	001938272	LADYS MILENA OLMEDO CAMPOS GONZALES	49	CONVOCADO
513198	133199870	LUIZA BARBIERO SKROCK	50	CONVOCADO
513428	2366494	RAFAELA ALVES CALABREZ	51	CONVOCADO
513857	001871048	THAIANE MOREIRA BASTOS	52	CONVOCADO
513019	54288190-1	ANDRÉIA VIEIRA SAMPAIO	53	CONVOCADO
513614	125867588	NATAN FELIPE ALVES DIEFENTHALER	54	CONVOCADO
514240	2502391	FHRANCI KELLY ARGUELHO DE LIMA	55	CONVOCADO

O candidato **convocado** para matrícula neste Edital, deverá requerer sua matrícula pelo e-mail medicinapontapora@uniderp.com.br, ou por outrem, mediante procuração adequada, nos termos fixados pela instituição, do dia **14/08/2024 a 16/08/2024, das 08h00min às 17h00min**. Todos os documentos exigidos no **Processo Seletivo Tradicional – Medicina 2024.2 – Uniderp Ponta Porã**, devem ser enviados junto ao requerimento de matrícula (**Anexo I**).

Ponta Porã/MS, 13 de agosto de 2024.

Cristiano Miranda Cupertino
Diretor Geral



ANEXO I

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

À FACULDADE DE MEDICINA UNIDERP DE PONTA PORÃ

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 no Curso de Medicina (Integral) desta Instituição de Ensino Superior, no qual assumo o compromisso de aceitar os termos do **Contrato de Prestação de Serviços Educacionais**, assim como das ciência sobre as Normas Disciplinares e Regimento Interno da Universidade. Declaro ainda, estar ciente que esta Instituição de Ensino Superior 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

Ponta Porã, MS, _____ / _____ /2024.