uniderp

PROCESSO SELETIVO UNIFICADO TRADICIONAL – MEDICINA 2025.1

O Reitor da Universidade Anhanguera-UNIDERP, no uso de suas atribuições, torna público a relação de candidatos convocados em quinta chamada, no **Processo Seletivo Unificado Tradicional – Medicina 2025.1 da COGNA Educação**, referente aos candidatos inscritos para o curso de MEDICINA (INTEGRAL), de acordo com o Edital próprio dessa universidade.

Os candidatos - "CONVOCADO - 1ª OPÇÃO" - deverão requerer a matrícula por meio do e-mail vestibular.medicina@uniderp.com.br ou, alternativamente, por representante legal, mediante apresentação de procuração específica, conforme normas estabelecidas pela instituição. O prazo para realização da matrícula será de **30/01/2025 a 31/01/2025**, no horário (MS) das 08h30 às 17h30. É imprescindível que todos os documentos exigidos no Edital do Processo Seletivo Unificado Tradicional - Medicina 2025.1 (Anexo I) sejam enviados juntamente com o requerimento de matrícula.

Os candidatos convocados que não realizarem a matrícula dentro do prazo estabelecido serão considerados desistentes, e novas chamadas serão publicadas nos dias subsequentes até o preenchimento de todas as vagas disponíveis.

5ª CHAMADA

INSC.	CANDIDATO	1ª OPÇÃO	NOTA	CLASS.	SITUAÇÃO
528893	GEOVANA GOMES XAVIER	MEDICINA - UNIDERP CAMPO GRANDE	49,0208	141	CONVOCADO - 1ª OPÇÃO
521101	MARCELLA MENDES DE MIRANDA	MEDICINA - UNIDERP CAMPO GRANDE	48,9379	142	CONVOCADO - 1ª OPÇÃO
522402	GIOVANI BAGGIO	MEDICINA - UNIDERP CAMPO GRANDE	48,9366	143	CONVOCADO - 1ª OPÇÃO
519044	GIORGIA GARCETE FERNANDES	MEDICINA - UNIDERP CAMPO GRANDE	48,7311	144	CONVOCADO - 1ª OPÇÃO
534857	LUDMYLLA PANOVITCH MESQUITA VENDRAMINI DURAN	MEDICINA - UNIDERP CAMPO GRANDE	48,7121	145	CONVOCADO - 1ª OPÇÃO

Campo Grande, MS, 30 de janeiro de 2025.

gov.br Documento assinado digitalmente
CRISTIANO MIRANDA CUPERTINO
Data: 30/01/2025 11:37:15-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

Cristiano Miranda Cupertino
Reitor

Público

uniderp

ANEXO I | REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

À UNIVERSIDADE ANHANGUERA — UNIDERP
Setor: Serviço de Atendimento ao Aluno

Eu, _____, portador do RG _____ e CPF _____, concluinte do Ensino Médio na instituição _____, no ano de _____, venho, por meio deste, requerer minha matrícula no Curso de Medicina (Integral) da Universidade Anhanguera-UNIDERP. Declaro estar ciente e de acordo com os termos do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais, bem como das Normas Disciplinares e do Regimento Interno da Universidade. Adicionalmente, reconheço que a Instituição de Ensino se reserva o direito de cancelar minha matrícula ou de não a renovar caso as pendências e/ou irregularidades documentais eventualmente existentes não sejam sanadas.

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, _____/_____/2025.

Público