



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
EDITAL Nº. 021/2021-DERCA/UNIFAP

CONVOCAÇÃO PARA A MATRÍCULA DOS CANDIDATOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM CIÊNCIAS DA SAÚDE 2021.

O Diretor, em Exercício, do Departamento de Registro e Controle Acadêmico da Universidade Federal do Amapá - UNIFAP, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, em conformidade com o Edital nº. 01/2021-PPGCS/UNIFAP, de 29 de março de 2021, CONVOCA OS CANDIDATOS PARA INGRESSO NO 2º SEMESTRE DE 2021, do ANEXO I deste Edital, para habilitação e matrícula do Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde - PPGCS, em nível de mestrado acadêmico, conforme Edital acima especificado. Em face ao momento vivenciado pela pandemia (COVID-19) e, em obediência às recomendações da Organização Mundial da Saúde e demais dispositivos institucionais pertinentes, o processo de matrícula do presente edital, excepcionalmente, acontecerá em formato remoto. Para tanto, faz-se necessário alterar algumas dinâmicas desse processo, conforme orientações abaixo:

1 Os candidatos classificados, deverão juntar os documentos conforme item “2”, deste edital e enviar via e-mail: matriculaderca@unifap.br nos dias **01 e 02/07/2021**, os documentos escaneados em formato PDF, conforme email disponibilizado neste Edital. Colocar no Assunto do E-mail: **Matrícula do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde (PPGCS)**.

2 Os candidatos deverão encaminhar arquivo em formato PDF (verso e anverso) dos documentos originais LEGÍVEIS dos seguintes documentos:

a. Documento de Identidade, preferencialmente RG (são considerados documentos de identificação as carteiras e/ou cédulas de identidades expedidas pelas Secretarias de Segurança, pelos Institutos de Identificação, pelas Forças Armadas, pelo Ministério das Relações Exteriores; carteiras expedidas por órgãos fiscalizadores do exercício profissional e carteiras funcionais que, por Lei Federal, valham como identidade; carteira de trabalho; carteira nacional de habilitação - modelo novo, com foto, na forma da Lei nº. 9.053/97);

b. Certidão de Nascimento e/ou casamento;

c. Certidão de Quitação com a Justiça Eleitoral;

d. CPF;

e. Diploma de Conclusão do Curso de Graduação devidamente registrado ou, provisoriamente, atestado de conclusão expedido pelo Departamento Acadêmico da IES, no caso de o candidato ter se formado de 2020 até o presente;

f. Histórico escolar do curso de graduação (cópia legível);

g. Certificado do Ensino Médio;

h. Comprovante de endereço (com data anterior máxima de 90 dias);



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

EDITAL Nº. 021/2021-DERCA/UNIFAP

- I. EXAME DE PROFICIENCIA EM LÍNGUA INGLESA, com prazo máximo de vinte e quatro (24) meses após a data do Certificado, comprovante de nacionalidade em país de lingua inglesa, **ou** TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DE PROFICIÊNCIA (ANEXO III).
- j. ANEXO I – Relação dos candidatos aprovados em conformidade com o Edital nº. 01/2021-PPGCs/UNIFAP.
- L. ANEXO II – FORMULÁRIO DE MATRÍCULA devidamente preenchido com letra de forma.
- m. ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS NORMAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

Após o período da quarentena e retorno do atendimento presencial, os candidatos deverão comparecer à DIMATRI/DERCA e levar um classificador transparente, preferencialmente incolor, com elástico e uma foto 3x4, assim como uma cópia e original dos documentos dos itens a ao m, deste edital, para conferência e arquivo do DERCA.

Macapá-AP, 28 de junho de 2021.

FLÁVIO DE OLIVEIRA PALHETA
Diretor do DERCA, em exercício
Portaria nº 495/2011-UNIFAP



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
EDITAL Nº. 021/2021-DERCA/UNIFAP
ANEXO I

RELAÇÃO DOS APROVADOS

	CANDIDATO	ORIENTADOR	RESULTADO
1.	Breno William Batista Nery	Alessandra Azevedo	APROVADO(A)
2.	Neurene Lameira Vieira Guimaraes	Amanda Fecury	APROVADO(A)
3.	Danyela Darienso	Ana Rita Barcessat	APROVADO(A)
4.	Gleice Aleixo Garcia	Anneli Cárdenas	APROVADO(A)
5.	Hiago Rafael Lima Da Silva	Anneli Cárdenas	APROVADO(A)**
6.	Thais Batista Marques	Carlos Campos	APROVADO(A)
7.	Daniely Prado Barros	Daniela Ohara	APROVADO(A)
8.	Stephanie Vanessa Penafort Martins Cavalcante	Demilto Pureza	APROVADO(A)
9.	Malenna Cristina Picanço Corrêa	Fernando Medeiros	APROVADO(A)
10.	Adriane Stefanny Rocha Ribeiro	Francineide Pena	APROVADO(A)
11.	Thaissanne Freires Fernandes	Givago Sousa	APROVADO(A)
12.	Paulo Cesar Beckman Da Silva Junior	José Luís Pena	APROVADO(A)
13.	Wenderson Picanco Custodio	Madson Gomes	APROVADO(A)
14.	Heidy Segeti Pimentel	Maira Tongu	APROVADO(A)
15.	Jéssica Gomes Da Silva	Maria Izabel Volpe	APROVADO(A)
16.	Camilla Coimbra Faria	Maycon Pegorari	APROVADO(A)
17.	Juliana Vitória Rocha Leite Chaves	Maycon Pegorari	APROVADO(A)
18.	Roger Andrey Carvalho Jardim	Natália Iosimuta	APROVADO(A)
19.	Alex Carlos Silva Da Silva	Raquel Amaral	APROVADO(A)
20.	Patricia Trindade Pantoja	Roberto Bezerra	APROVADO(A)
21.	Késsia Regina Ferreira Batista	Rosemary Andrade	APROVADO(A)
22.	Winnie Karen De Farias Lima Pires	Rubens Menezes	APROVADO(A)
23.	Laís Ferreira Tapajos	Vania Tiê	APROVADO(A)
24.	Caio Cesar Dos Reis Façanha	Wollner Materko	APROVADO(A)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
EDITAL Nº. 021/2021-DERCA/UNIFAP

ANEXO II

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA		CAMPUS:	
CURSO:		MATRICULA:	
DADOS PESSOAIS			
Nome Completo:			
Nome Social:			
Mãe:		Pai:	
RG:	Órgão Emissor:	Data de Emissão:	
Masculino: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/>	Data de Nascimento:	Estado Civil:	
Naturalidade:	Nacionalidade:	CPF:	
Certificado de Reservista:	Tipagem Sanguínea:	Se estrangeiro, possui visto permanente? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
O candidato auto se declara: Branco <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Deficiente <input type="checkbox"/>			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone Fixo: ()	Telefone Celular: ()	Telefone para Recado: ()	
E-mail opcional:			
E-mail complementar:			
DADOS DO CURSO:			
Área de Concentração:			
Linha de Pesquisa:			
Orientador:			
INFORMAÇÕES ACADÊMICAS			
Instituição do Ensino Médio:		Ano de Conclusão:	
Instituição da Graduação:		Ano de Conclusão:	
Curso de Graduação:			
Turno:	Cidade:	UF:	País:



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
EDITAL Nº. 021/2021-DERCA/UNIFAP

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas, e os documentos apresentados, são verdadeiros e que concordo com as normas estabelecidas no Edital de Matrícula – DERCA/UNIFAP.			
Macapá-AP, ____/____/ 2020		Assnatura do candidato: _____	
PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA			
FORMA DE INSCRIÇÃO: <input type="checkbox"/> Presencial Postal <input type="checkbox"/> Procuração <input type="checkbox"/>			
DOCUMENTOS APRESENTADOS	<input type="checkbox"/> 1 foto 3x4	<input type="checkbox"/> Diploma da Graduação	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar do Mestrado
	<input type="checkbox"/> Certidão Nascimento ou Casamento	<input type="checkbox"/> Atestado da Graduação	<input type="checkbox"/> Procuração
	<input type="checkbox"/> Carteira de Identidade	<input type="checkbox"/> Histórico Escolar da Graduação	<input type="checkbox"/> 1 Classificador Transparente
	<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> Diploma do Mestrado	<input type="checkbox"/> Comprovante de endereço
	<input type="checkbox"/> Certidão de Quitação Eleitoral	<input type="checkbox"/> Atestado/Declaração do Mestrado	<input type="checkbox"/> Outros _____
	<input type="checkbox"/> Certificado de Reservista		
Macapá-AP, ____/____/ 2021.		Assinatura do responsável pela inscrição: _____	

**observação: o preenchimento poderá ser escrito ou digitado.*



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
EDITAL Nº. 021/2021-DERCA/UNIFAP

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO PARA ENTREGA DE PROFICIÊNCIA

Eu, _____, portador(a) do
CPF _____, residente na

_____, **assumo o compromisso** de entregar o comprovante de proficiência em língua inglesa, **até o prazo final e improrrogável do dia 31 de outubro de 2021**, conforme as exigências do EDITAL 01/2021 do PPGCS/UNIFAP, **Item 7, Art. 17, § 1º e 2º**.

Atesto está inteiramente ciente de que o não cumprimento desta exigência incorrerá em desligamento automático do programa e sem direito a contestação.

Por ser verdade, firmo a presente declaração para que produza os efeitos legais a que se destina.

Macapá, ____ de julho de 2021.

Assinatura do(a) Candidato(a)

**observação: o preenchimento poderá ser escrito ou digitado.*



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO
EDITAL Nº. 021/2021-DECA/UNIFAP
***ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS NORMAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
CIÊNCIAS DA SAÚDE**

Eu, _____, declaro para os devidos fins, que tenho conhecimento e aceito as seguintes normas referentes ao Programa de Mestrado em Ciências da Saúde:

Disponibilidade e dedicação integral às atividades, durante toda a vigência do Curso;

As aulas, seminários e outras atividades das disciplinas do Programa de Mestrado em Ciências da Saúde serão realizadas de acordo com a disponibilidade de cada professor;

O Programa de Mestrado em Ciências da Saúde atenderá às exigências normativas da CAPES/MEC e de seu Regimento;

Estar ciente de que o Regimento poderá ser alterado a qualquer tempo, se assim o colegiado julgar necessário;

A partir da matrícula no Programa de Mestrado em Ciências da Saúde, não cursar concomitante outro curso de graduação, ou pós-graduação *lato sensu* ou *stricto sensu*;

Integralizarei em 24 meses todas as atividades propostas dentro do Programa, inclusive a defesa da dissertação.

Macapá-AP, ___ / ___ / ___

Assinatura do Candidato

**observação: o preenchimento poderá ser escrito ou digitado.*