





CONVOCAÇÃO PARA A MATRÍCULA DOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO PARA O MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE- PPGCS/UNIFAP – TURMA 2024.

O Diretor do Departamento de Registro e Controle Acadêmico da Universidade Federal do Amapá - UNIFAP, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, **CONVOCA**, para habilitação e matrícula os candidatos aprovados do programa de Pós-Graduação Mestrado em Ciências da Saúde , conforme o Edital nº 04/2023- PPGCS/UNIFAP, para o ingresso 2024.1, Campus Marco Zero do Equador- UNIFAP.

- 1. Para habilitação e matrícula os candidatos aprovados, deverão juntar os documentos (**original** e cópia) conforme item "3", deste edital.
- 1.1 O atendimento para os candidatos aprovados acontecerão nos dias **13/03/2024** e **14/03/2024** nos horarios de **8h30** às **11h30** e das **14h30** às **17h30**, na DIMATRI/DERCA.
- 2. A lista com os nomes dos candidatos para habilitação e matrícula disponível no ANEXO I deste Edital.
- 3. O candidato deverá apresentar os 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) (uma cópia legivel);
- b. CPF (uma cópia legivel);
- c. Certidão de nascimento ou casamento (uma cópia legivel);
- d. Comprovação do serviço militar ou dispensa para candidatos do sexo masculino (uma cópia legivel);
- e. Certidão de Quitação com a Justiça Eleitoral (uma cópia legivel);
- f. Diploma de Conclusão do Curso graduação devidamente registrado ou provisoriamente atestado de conclusão de curso expedido pelo Departamento Acadêmico da IES. A não apresentação do aludido documento no ato da matrícula implicará em cancelamento automático da admissão do candidato.
- g. Histórico Escolar da Graduação (uma cópia legivel);
- h. Certificado de Proficiência em Língua Inglesa, conforme edital PS 04/2023 PPGCS/UNIFAP.
- f. Comprovante de endereço (com data anterior máxima de 90 dias) (uma cópia legivel);
- g. Procuração específica com firma reconhecida, no caso de matrícula efetuada por terceiros;
- h. Uma foto 3x4;
- i. Classificador novo, transparente(incolor) e com elástico;







- **3.** Os candidatos que no ato da matrícula não puderem apresentar, para a conferência, o original dos documentos solicitados no item "3", deverão apresentar as fotocópias devidamente autenticadas em cartório.
- **4.** Os candidatos deverão apresentar o ANEXO II, deste edital FORMULÁRIO DE MATRÍCULA, devidamente **preenchido digitalmente** ou com **letra de forma**.
- **5.** A Universidade Federal do Amapá se resguarda do direito de, em qualquer tempo, dentro dos prazos legais, comprovar a veracidade das informações prestadas, podendo inclusive solicitar outros documentos, cabendo ao infrator às sanções legais;
- **6.** É de inteira responsabilidade do (a) candidato (a) o acompanhamento das publicações referente ao edital, não cabendo alegação de desconhecimento dos trâmites da matrícula presencial.

Macapá, 01 de março de 2024.

JESSÉ DA COSTA MACIEL
Diretor do DERCA
Portaria nº 0243/2023-UNIFAP







ANEXO I

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE RESULTADO FINAL – PPGCS- TURMA 2024

	CANDIDATO	ORIENTADOR
1	João Paulo Rodrigues Pacheco	Elinaldo da Conceição
2	Danna Emanuelle Santos Gonçalves	Roberto Messias
3	Jonathan Lopes De Matos	Alex Rodrigues
4	Marina Da Silva Moraes	Roberto Messias
5	Érica Melissa Machado Palmerim	Diego Bulcão Visco
6	Charlys Victor Sousa Aguiar	Maira Tiyomi
7	Kryssia Jarina Tavares Monteiro	Alex Rodrigues
8	Hiago Vinícius Costa Silva	Elinaldo da conceição
9	Mateus Augusto Benício Da Costa	Fernando Medeiros
10	Maria Eduarda Gomes Guedes	Raimundo Nonato
11	Ana Belle Da Silva Lima	Alessandra Azevedo
12	Érick Augusto Pureza Teixeira	Natalia Camargo



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO EDITAL №. 010/2024-DERCA/UNIFAP



13	Johanna Caroline Nascimento Queiroz	Vânia Tie
14	Helaíny Monik Costa Dias	Diego Bulcão Visco
15	Anglerson Bispo Lima Oliveira	Emerson Castilho
16	Luana Brito Vaz	Areolino Pena
17	Camila Fialho Da Silva Neves De Araújo	Amanda Alves
18	Ana Caroline Oliveira Almeida	Anneli Mercedes
19	Natalia Terra Da Costa Gemaque Reche	Camila Rodrigues
20	Gracy Kenny Lopes Tavares	Rosemary Ferreira
21	Caroline Dias Pastana	Madson Ralide
22	Anie Macelly Teles Barros	Maria Izabel Cortez Volpe
23	Valdeilckson Silva Da Conceição	Maria Izabel Cortez Volpe
24	Crislayne Simões Pereira Dos Santos	Demilto Yamaguchi
25	Kaila Correa Santos	Francineide da Silva







26	Elmira Maria Melo Monteiro	Rubens Alex
27	Macieli Dos Santos Ramos	Carlos Eduardo
28	Lena Carla Da Silva Morais Madeira	Anneli Mercedes Celis
29	Rafael Nascimento Da Silva	Marlucilena Pinheiro
30	Fabiane Da Silva Costa	Demilto Yamaguchi
31	Cecília Emily Costa Dos Santos	Areolino Pena
32	Maísa Cristina Cruz Valente	José Luís da Cunha
33	Inakê Gomes Marinho	José Luís da Cunha
34	Karoliny Miranda Barata	Francineide Pereira

ANEXO II

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

PROGRAM	IA DE PÓS-GRADUAÇÃO SAÚDE- PPGCS/UNII	MESTRA FAP- TUR	ADO EM CIÊN MA 2024	NCIAS DA	MATRÍCUI	LA:				
DADOS PES	SSOAIS									
Nome comple	eto:									
Mãe:			Pai:	Pai:						
RG: Órgão Emissor:			nissor:		Data de Emissão:					
Masculino () Feminino () Data o			Data de Nasc	cimento:	nento: Estado			o Civil:		
Naturalidade: Nacional			Nacionalidad	lade CPF:						
			Se estrangeiro	Se estrangeiro, possui visto permanente? SIM () NÃO ()						
	didato se auto declara Branco									
Deficiente:	SIM () NÃO () Q	ual e o CID)?							
ENDEREÇO	RESIDENCIAL									
Endereço:								N°		
Bairro:		C	idade:			UF:	CEF).		
Telefone Fixe	o: ()		Telefone celu	ılar:()				Tipagem sanguínea:		
E-mail:										
DADOS DO	CURSO									
Área de Conc	entração:									
Linha de Pesc	quisa:									
Orientador:							_			
INFORMAÇ	ÇÕES ACADÊMICAS					1				
Institução do Ensino Médio				Ano e seme			stre de conclusão:			
Instituição da	Graduação:			Ano e semestre de o			stre de conclusão:			
Curso de Grad	duação:					1				
Turno:	Ci	idade:			UF: País:			ús:		
	as penas da Lei, que as info belecidas no Edital de Matr				ntos apresenta	idos são v	erdad	leiros e que concordocom as		
Macapa-Ai ,_	/março/ 2024.		- Culturation							
PARA USO	EXCLUSIVO DA SECRE	ΓARIA								
70	() foto 3x4	. CDE		() Certificado de Reservista			() 1 Classificador Transparente Incolor			
DOCUMENTOS APRESENTADOS	() Carteira de Identidade e CPF			() Diploma ou Atestado da			() Comprovante de			
NTA	() Certidão de Nascimento ou Casamento.			Graduação.			endereço Outros			
CUN	() Certidao de Quitação Eleitoral e Título			() Histórico Escolar da Graduação.).			
DO APR	de eleitor.			() Procuração () Declaração da escola						
	() Contra-cheque auten									
	DEPAR	PRÓ-REIT TAMENTO	ERSIDADE FEDI FORIA DE ENSII DE REGISTRO AL №. 010/2024	NO DE GRA DE CONTRO	DUAÇÃO DLE ACADÊMI					
							capá-	AP,/ março/ 2024.		
	didato:							_		
Curso:								_		
		Assinatur	a do responsáve	el pela inscri	ção:					