



CONVOCAÇÃO PARA A MATRÍCULA DOS APROVADOS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ, PARA INGRESSO NO 1º SEMESTRE DE 2025 – EDITAL 02/2024-PPGCS/UNIFAP, 21 de novembro de 2024

O Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Universidade Federal do Amapá **CONVOCA**, para habilitação e matrícula dos candidatos aprovados para o ingresso 2025.1, Campus Marco Zero do Equador do Programa de Pós-Graduação - UNIFAP, em conformidade com o Edital nº 02/2024 -PPGCS/UNIFAP.

1. Para habilitação e matrícula os candidatos aprovados, deverão juntar os documentos conforme item “3”, deste edital.

1.1 O envio dos documentos dos candidatos aprovados deverá ser encaminhado para o e-mail atendimentodcbs@unifap.br, em arquivo único em formato PDF (de forma digital), na ordem da sequência dos documentos solicitados no item 3, à partir das 0h do dia **17/03/2025 até as 23h e 59 minutos do dia 19/03/2025 impreterivelmente. Enviar imagem legível dos documentos, acrescentando no assunto: Matrícula do Programa de Pós graduação em Ciências da Saúde PPGCS**

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);

b. CPF ;

c. Certidão de nascimento ou casamento;

d. Comprovação do serviço militar ou dispensa para candidatos do sexo masculino;

e. Título de eleitor e Certidão de Quitação com a Justiça Eleitoral;

f. Diploma de Graduação em curso superior ou declaração de conclusão do curso de Graduação expedido pelo Departamento Acadêmico da IES; (Não será admitida a inscrição de alunos diplomados em curso de curta duração).

f. Histórico Escolar da Graduação;

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

h. Certificado de Proficiência em Língua Inglesa, conforme edital PS 02/2024 PPGCS/UNIFAP



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
EDITAL 01-2025 -CONVOCAÇÃO DE MATRÍCULA- TURMA 2025-PPGCS-UNIFAP, 10 de março de 2025



3. Os candidatos deverão apresentar o ANEXO II, deste edital – FORMULÁRIO DE MATRÍCULA, devidamente preenchido digitalmente ou com letra de forma, **assinado**.
4. 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;
5. É de inteira responsabilidade do (a) candidato (a) o acompanhamento das publicações referente ao edital, não cabendo alegação de desconhecimento dos trâmites.
6. O candidato classificado que não realizar sua matrícula no prazo estabelecido, ou deixar de apresentar qualquer documento indicado no Edital de matrícula, será eliminado.

Macapá, 10 de março de 2025.

COORDENAÇÃO PPGCS-UNIFAP

ANEXO I
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ

	APROVADOS	
	Epidemiologia e Saúde Pública	Orientador(a)
01	Léon Ramos Picanço	Anneli Mercedes Celis de Cárdenas
02	Wanne Thaynara Vaz Gurjão	Anneli Mercedes Celis de Cárdenas
03	Ana Cláudia Paiva Cardoso	Camila Rodrigues Barbosa Nemer
04	Stayllon C Picanço Gomes	Camila Rodrigues Barbosa Nemer
05	Débora C Oliveira Salomão	Carlos Eduardo Costa de Campos
06	Pedro Guilherme Castilho Costa	Francineide P. da Silva Pena
07	Luíny De Souza Lobato Antunes	José Luis Da Cunha Pena
08	Luís Otávio De Jesus Felix	Maria Izabel Tentes Côrtes
09	Andrea Moraes Brito	Marlucilena Pinheiro
10	Talita Stefene Alves Dantas	Marlucilena Pinheiro
11	Sheila Cristina Maia Bezerra	Rubens Alex de Oliveira Menezes
12	Luana Layane Soares Da Silva	Maira Tiyomi Sacata Tongu Nazima
	Ensaaios Biológicos	Orientador(a)
13	Maria Da Silva Ericeira	Alex Bruno Lobato Rodrigues
14	Ester Suane Lima Monteiro	Ana Rita Pinheiro Barcessat
15	João D Quaresma De Oliveira	Ana Rita Pinheiro Barcessat
16	Every Lianne Monteiro Barros	Diego Bulcão Visco
17	Paula M De Oliveira Assunção	Elinaldo da Conceição do Santos
18	Mariana Avelar Da Silva ***	Emerson Augusto Castilho Martins
19	Amanda M Guimarães Barros	Fernando Antônio de Medeiros A
20	Dannielle Sousa Da Silva	Lethícia Barreto Brandão
21	Francisco Cardoso Dias Junior	Lethícia Barreto Brandão

22	Larissa Gomes De Oliveira	Madson Ralide Fonseca Gomes
23	Weverton Coutinho Rodrigues	Madson Ralide Fonseca Gomes
24	Paula Vanessa Araújo Silva	Natália Camargo Rodrigues Iosimuta
25	Maria Jeovana Lima Martins	Raimundo Nonato Picanço Souto

ANEXO II
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Universidade Federal do Amapá-
Edital 02/2024-PPGCS/UNIFAP, 21 de novembro de 2024

DADOS PESSOAIS

Nome completo:

Mãe:

Pai:

RG:

Órgão Emissor:

Data de Emissão:

Masculino ()

Feminino ()

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Naturalidade:

Nacionalidade

CPF:

Certificado de Reservista:

Se estrangeiro, possui visto permanente?

SIM () NÃO ()

O candidato se auto declara Branco () Negro () Pardo () Amarelo () Indígena/etnia ()

Deficiente: SIM () NÃO () Qual e o CID ? _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço:

Nº

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone Fixo: ()

Telefone celular:()

Tipagem sanguínea:

E-mail:

DADOS DO CURSO

Área de Concentração:

Linha de Pesquisa:

Orientador:

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Instituição do Ensino Médio

Ano e semestre de conclusão:

Instituição da Graduação:

Ano e semestre de conclusão:

Curso de Graduação:

Turno:

Cidade:

UF:

País:

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 UNIFAP.

Macapá-AP, ___/_____/ 2025. Assinatura do candidato: _____