



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 2026 – EDITAL 03/2025-PPGCS/UNIFAP, 10 dezembro de 2025

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 2026.1, Campus Marco Zero do Equador do Programa de Pós-Graduação - UNIFAP, em conformidade com o Edital nº 03/2025-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 ppgcs@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 **17/03/2026 até as 23h e 59 minutos do dia 19/03/2026 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)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
EDITAL 01-2026 -CONVOCAÇÃO DE MATRÍCULA- TURMA 2026-PPGCS-UNIFAP



h. Certificado de Proficiência em Língua Inglesa, conforme edital PS nº 03/2025-PPGCS/UNIFAP

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, 11 de março de 2026.

COORDENAÇÃO PPGCS-UNIFAP

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

	APROVADOS	
	Mestrandos	Orientador(a)
01	Larissa Macedo Franzotti	Prof. Dr. Rubens Alex de Oliveira Menezes
02	Kedma Kaetana Sa Rocha*	Profa. Dra. Marlucilena Pinheiro da Silva
03	Mayra Loreanne Nascimento Corrêa	Profa. Dra. Marlucilena Pinheiro da Silva
04	Eder Favacho Nascimento	Profa. Dra. Amanda Alves Fecury
05	Daylane Natália Pinheiro Oliveira	Profa. Dra. Anneli Mercedes Celis de Cárdenas
06	Josineide De Oliveira Novo França	Profa. Dra. Alessandra Azevedo do Nascimento
07	Mariana Pinheiro Araujo	Profa. Dra. Alessandra Azevedo do Nascimento
08	Jessica Karine Baginsk	Profa. Dra. Lethicia Barreto Brandaão
09	Bárbara Mendes da Mata	Prof. Dr. Alex Bruno Lobato Rodrigues
10	Renan Corrêa Santos	Prof. Dr. Givago Da Silva Souza
11	Lucas Souza Alves	Prof. Dr. Diego Bulcão Visco
12	Felipe Viana Gama	Prof. Dr. Diego Bulcão Visco
13	João Haziél Santis Costa	Prof. Dr. Demilto Yamaguchi Da Pureza
14	Sarah Ohrana Freitas Da Silva*	Profa. Dra. Francineide Pereira Da Silva Pena
15	Vitor Barbosa Louzada	Profa. Dra. Francineide Pereira Da Silva Pena
16	Ana Vitória Dos Santos Juarez	Prof. Dr. José Luis Da Cunha Pena
17	Juliana Da Silva Alves	Prof. Dr. Elinaldo da Conceição dos Santos
18	Wesdensbergton Wesley Monteiro Q.	Prof. Dr. Madson Ralide Fonseca Gomes
19	Jefferson Luiz Monteiro Sanches	Prof. Dr. Madson Ralide Fonseca Gomes
20	Francine Monte Duarte	Profa. Dra. Maria Izabel Tentes Côrtes Volpe
21	Roxeli Barros Cruz	Profa. Dra. Maria Izabel Tentes Côrtes Volpe

22	Adria De Carvalho Tabosa	Profa. Dra. Natália Camargo Rodrigues I
23	Isabella Souza Barbosa	Profa. Dra. Maria Izabel Tentes Côrtes Volpe
24	Letícia Gomes De Oliveira	Prof. Dr. Rafael Lima Resque
25	Thayure Silva Da Silva	Prof. Dr. Raimundo Nonato Picanço Souto
26	Lucas Eduardo Alves Pereira	Prof. Dr. Raimundo Nonato Picanço Souto
27	Catia Cilene Lopes Maciel	Profa. Dra. Rosemary Ferreira de Andrade
28	Nicolly Brito Uchoa	Prof. Dr. Roberto Messias Bezerra
29	Luma Camilly dos Santos Barrosos	Prof. Dr. Roberto Messias Bezerra
30	Joel Luís Heisler	Prof. Dr. Moacir de Azevedo Bentes
31	Diana Dárlym Mascarenhas Martins	Prof. Dr. Moacir de Azevedo Bentes
32	Larissa Penha Moraes	Profa. Dra. Camila Rodrigues Barbosa Nemer
33	Thiago Ferreira Da Conceição	Profa. Dra. Ana Rita Barcessat
34	Aline Neves Brasil da Silva	Prof. Dr. Antônio Fernando Medeiros
35	Rejane Fernandes da Silva Vieira	Prof. Dr. Rafael Lima Resque

ANEXO II
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Universidade Federal do Amapá- Edital nº 03/2025-PPGCS/UNIFAP, 10 de dezembro de 2025					
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, _/_____/ 2026. Assinatura do candidato:_____					

ANEXO II
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA