



CONVOCAÇÃO PARA A MATRÍCULA DOS APROVADOS NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ, PARA INGRESSO NO 1º SEMESTRE DE 2026 – EDITAL 01/2026- PPGCF, 04 de fevereiro de 2026

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas – PPGCF torna público a matrícula dos aprovados na seleção através do Edital nº 01/2026 para o Processo Seletivo da Turma 2026 de Mestrado em Ciências Farmacêuticas, nas áreas de concentração Biologia Farmacêutica e Tecnologias Aplicadas a Fármacos, conceito CAPES 3. A Coordenação do Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas da Universidade Federal do Amapá CONVOCA, para habilitação e matrícula dos candidatos aprovados para o ingresso em 2026.1, Campus Marco Zero do Equador do Programa de Pós-Graduação - UNIFAP, em conformidade com o Edital nº 01/2026 -PPGCF/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 ppgcf@unifap.br, em **arquivo único em formato PDF** (de forma digital): ANEXO II e por conseguinte os documentos na ordem da sequência solicitada no item 3, a partir das 0h do dia 24/04/2026 até as 23h e 59 minutos do dia 30/04/2026 impreterivelmente. Enviar PDF legível dos documentos, acrescentando no assunto: Matrícula PPGCF/2026 – **Nome Completo Ingressante**.

2. A lista com os nomes dos candidatos para habilitação e matrícula está disponível no ANEXO I deste Edital.

3. O candidato deverá apresentar os seguintes documentos:

- 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, com foto, na forma da Lei nº. 9.053/97);
- CPF;
- Certidão de nascimento ou casamento;
- Comprovação do serviço militar ou dispensa para candidatos do sexo masculino;
- Título de eleitor e Certidão de Quitação com a Justiça Eleitoral;
- 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).
- Histórico Escolar da Graduação;
- Comprovante de endereço (com data anterior máxima de 90 dias)

4. Os candidatos deverão apresentar o ANEXO II, deste edital – FORMULÁRIO DE MATRÍCULA, devidamente preenchido digitalmente ou com letra de forma, assinado eletronicamente.

5. A Universidade Federal do Amapá se resguarda ao 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.

7. 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, 23 de abril de 2026.

Profa. Dra. Lorane Izabel da Silva Hage Melim
Coordenadora do PPGCF - Portaria nº 1329/2025



**ANEXO I: CANDIDATOS APROVADOS PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS**

Ordem	Nome	Orientador
1	Amanda Wellen Conceição Sampaio	Lorane Izabel da Silva Hage Melim
2	Anna Byatriz Melo Costa	José Carlos Tavares Carvalho
3	Breno Correa Dantas	Francisco Fábio Oliveira de Sousa
4	Camila de Aparecida Carvalho Corrêa	Lílian Grace da Silva Solon
5	Crislany da Costa Furtado	José Carlos Tavares Carvalho
6	Cauê Souza Távora	Fábio Rodrigues de Oliveira
7	Euriany Araujo Sousa	Francisco Fábio Oliveira de Sousa
8	Eva Sobrinha Araujo da Silva	David E. Quintero Jimenez
9	Fernanda Ferreira Serra	Rafael Lima Resque
10	Francisco Santiago Santana Oliveira	Raimundo Nonato Picanço Souto
11	Gabriel Sousa Monteiro	Gabriel Araújo da Silva
12	Gabriel Santos Oliveira	Lorane Izabel da Silva Hage Melim
13	Isabele de Carvalho Costa	Rodrigo Alves Soares Cruz
14	Izabel Gomes da Silva	Anna Eliza Maciel de Faria Mota Oliveira
15	Joana Letícia Sousa Coutinho	José Carlos Tavares Carvalho
16	Juliana Ketlen Macedo de Souza	Irlon Maciel Ferreira
17	Luane Gabriele Pena Flexa	Rodrigo Alves Soares Cruz
18	Luciana Paes Gomes	José Carlos Tavares Carvalho
19	Manuele Guedes Queiroga	Rodrigo Alves Soares Cruz
20	Marjorie da Conceição Soares	Francisco Fábio Oliveira de Sousa
21	Pâmela Mendes Gemaque	Irlon Maciel Ferreira
22	Rafaela de Kassia Fernandes de Souza	Rafael Lima Resque
23	Saile Olinda Lacerda de Oliveira Costa	Lílian Grace da Silva Solon
24	Shelen Acheley Bezerra de Aguiar	Fábio Rodrigues de Oliveira
25	Thaís de Carvalho Barbosa	Lorane Izabel da Silva Hage Melim
26	Thayssa Lemos Vilhena	Raphaelle Sousa Borges
27	Tiago Vilhena Oliveira	Rodrigo Alves Soares Cruz



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal do Amapá – UNIFAP
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-graduação – PROPESPG
Departamento de Ciências Biológicas e da Saúde
Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas – PPGCF



ANEXO II FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS

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 – DERCA/UNIFAP.

Macapá-AP, _____ / _____ / 2026. Assinatura do candidato: _____