



CONVOAÇÃO PARA A MATRÍCULA DOS APROVADOS NO CURSO DE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM PARA O CUIDAR-EDUCAR (PROECE)- EDITAL Nº 01/2025

O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM PARA O CUIDAR-EDUCAR (PROECE) CONVOCA, para habilitação e matrícula os candidatos aprovados do programa de Pós-Graduação em Enfermagem para o Cuidar-Educar-PROECE, Mestrado profissional, conforme o **EDITAL Nº 01/2025.**

1. Para habilitação e matrícula os candidatos aprovados, deverão juntar os documentos conforme item “3”, deste edital. Os documentos devem ser enviados via email para a coordenação do curso **proece@unifap.br** em **arquivo único** e em **PDF**. A primeira página do arquivo deve ser o formulário. Ao nomear o documento, o candidato deve digitar **seu nome completo em letras maiúsculas**. (ao enviar o email, no campo ‘Assunto’ deve estar escrito: “**Matrícula_Pós-Graduação em Enfermagem para o Cuidar-Educar-PROECE/2025**”)
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:
 - 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; (Não será admitida a inscrição de alunos diplomados em curso de curta duração).
 - g. Histórico Escolar da Graduação;
 - h. Comprovante de endereço (com data anterior máxima de 90 dias)

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.
7. O prazo para envio da documentação será de 28 de novembro de 2025 a 02 de dezembro de 2025, até as 23:59 horas, conforme horário de Brasília.

Macapá, 28 de novembro de 2025.

**Coordenação do PROECE
Departamento de Pós-Graduação
Portaria:0250/2025**



ANEXO I - APROVADOS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM PARA O CUIDAR-EDUCAR (PROECE)- EDITAL
Nº 01/2025

APROVADOS
LINHA 1. PRODUTOS E PROCESSOS EM ENFERMAGEM PARA O CUIDAR- EDUCAR NO CONTEXTO DAS DOENÇAS INFECCIOSAS, PARASITÁRIAS, MATERNAIS, PERINATAIS, INFANTOJUVENIS E NUTRICIONAIS
ALDALICE TOCANTINS CORRÊA
ANALU CARVALHO DE LAVOR
CARINA FERREIRA MENDES
FRANCISCA EVELEN SUELEN SILVA DE AGUIAR
GLENDY PRISCILA DO COUTO BARROSO
LEONARDO NUNES PEREIRA
MÉRCIA GABRIELLE BRUNO DO AMARAL
MICHELLY DA COSTA CAVALCANTE MUNIZ
PAMELA SUELEM NASCIMENTO VIEIRA
APROVADOS
LINHA 2. PRODUTOS E PROCESSOS EM ENFERMAGEM PARA O CUIDAR EDUCAR NO CONTEXTO DAS DOENÇAS E AGRAVOS NÃO TRANSMISSÍVEIS
DANIELE DE SOUSA
ELANE CRISTINA COSTA FIGUEIREDO
GABRIEL DE LUCAS MIRA DA CRUZ
JÉSSICA DOS SANTOS COSTA
JULIANA FERREIRA BRAZÃO
NÍVIA RAFAELA VIANA ANTÃO DE CARVALHO
PATRICIA RODRIGUES DA SILVA
RAFAEL PINTO DA SILVA



ANEXO II

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM PARA O CUIDAR-EDUCAR (PROECE)-EDITAL N° 01/2025			
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 é 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, _____ / _____ / 2025. Assinatura do candidato: _____			