



## UNIVERSIDADE ANHANGUERA – UNIDERP MATRIZ

### VESTIBULAR DE MEDICINA 2021

Através deste Edital, são convocados à matrícula inicial, seguindo rigorosamente a ordem de classificação do Processo Seletivo Medicina 2021.2. Aproveitamento pelo ENEM, os candidatos abaixo relacionados para o curso de MEDICINA (INTEGRAL), de acordo com o Edital do Vestibular de Medicina 02/2021.

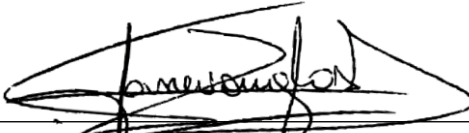
Considerando o cenário atual devido à pandemia da COVID-19, o candidato convocado para matrícula deverá requerer sua matrícula através do e-mail vestibular.medicina@uniderp.com.br, ou por outrem, mediante procuração adequada, nos termos fixados pela instituição, do dia 21/06 a 23/06/2021, das 08h00min às 17h00min. Todos os documentos exigidos no [Edital 02/2021](#) devem ser enviados junto ao requerimento (Anexo I).

Os candidatos convocados que não efetuarem suas matrículas no prazo acima fixado serão considerados DESISTENTES, sendo publicadas novas chamadas nos dias subsequentes até o preenchimento da totalidade das vagas.

#### Relação de Aprovados

Inscrição	Nome	RG	Classificação
50044	SARAH DE SOUZA JAFAR	2066157	1
50056	RODRIGO DOTTI GOMES DA SILVA	1931368	2
50093	ARABELA BARBOSA SENA MARTINELLI	2531533	3
50076	GIOVANNI STARTARI SACCO	2032254	4
50039	RENATA BARBOZA STEFANELLO	1897910	5
50077	FELIPE ISHIKAWA MIGUEIS	1607374	6
50045	ISADORA PANIAGO SEBEN	2245267	7
50052	LETICIA MAIA SOARES	1698433	8
50069	LETICIA AYUMI YAMASHIRO NISHI	2613155	9
50106	AMANDA TAVARES VIEIRA NOBRE PESSOA	41390202	10
50082	CAROLINE DIANA FOLETTTO	2102914245	11
50086	GABRIELA DIAS DA CRUZ CARDOZO	1683598	12
50073	MARIA IZABEL SOUZA DA CUNHA	2554816	13
50080	CARLOS DANIEL AGUIAR	1452656	14
50048	GIOVANA DALL IGNA	26754681	15
50100	MARIA EDUARDA BRITO IBRAHIM	2438397	16
50029	VITOR DENARDI DOS REIS	2270361	17

Campo Grande/MS, domingo, 16 de junho de 2021



Taheir Douglas Alves Bitencourt

Reitor da Universidade Anhanguera- Uniderp



**ANEXO I**  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

À Universidade Anhanguera – UNIDERP  
Setor: Serviço de Atendimento ao Aluno

Eu, \_\_\_\_\_ portador do  
RG \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, concluinte do Ensino Médio na instituição  
\_\_\_\_\_, no ano de \_\_\_\_\_ venho requerer minha  
matrícula ao Curso de Medicina (Integral) no qual assumo o compromisso de aceitar os termos do Contrato  
de Prestação de Serviços Educacionais, bem como ciência das bem como as normas disciplinares e Regimento  
Interno da Unidade. Declaro ainda estar ciente que a Instituição de Ensino se reserva no direito de cancelar a  
minha matrícula ou não renová-la, caso eu não tenha sanado as minhas pendências e/ou irregularidades  
documentais.

Documentos Obrigatórios:

- RG;
- CPF;
- Certidão de Nascimento;
- Certificado de Conclusão de 2º Grau;
- Histórico Escolar Completo de 2º Grau;
- Comprovante de Endereço;
- RG e CPF do responsável (para menores de 18 anos)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Acadêmico(a) ou responsável

Campo Grande-MS, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 2021.