



UNIVERSIDADE ANHANGUERA – UNIDERP MATRIZ

PROCESSO SELETIVO POR APROVEITAMENTO DAS NOTAS OBTIDAS NO ENEM - EXAME NACIONAL DO ENSINO MÉDIO – MEDICINA 2022/1

Através do presente Edital, são convocados à matrícula inicial, seguindo rigorosamente a ordem de classificação do PROCESSO SELETIVO, os candidatos abaixo relacionados para o curso de MEDICINA (INTEGRAL), de acordo com o edital do **Processo Seletivo por aproveitamento das notas obtidas no ENEM - Exame Nacional do Ensino Médio**.

Considerando o cenário atual devido à pandemia da COVID-19, o candidato convocado para matrícula deverá, por si ou por outrem mediante procuração com poderes específicos, requerer sua matrícula através do e-mail vestibular.medicina@uniderp.com.br, nos termos fixados pela instituição, do dia 17/11/2021 ao dia 20/11/2021, das 09h00min às 19h00min. Todos os documentos exigidos no Art.11º do **Processo Seletivo por aproveitamento das notas obtidas no ENEM - Exame Nacional do Ensino Médio** devem ser enviados junto ao requerimento (Anexo I deste edital).

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	Nota Final	Classificação
48007	LUIS FERNANDO RODELINI SILVA	816,46	1
48025	GABRIEL JESUS FERNANDES	810,41	2
48020	GIOVANA ALCARAZ SILVA	783,30	3
48010	DANIELLE ISHIKAWA CHAVES	773,25	4
48023	KARIME KALIL HAZIME	772,00	5
48027	GABRIELE ROCHA ZARACHO	751,86	6
48012	ISADORA SILVA SOARDI NOGUEIRA	738,94	7
48017	LOUISE ILMA KETTENHUBER	735,61	8
48022	MELISSA VICTORIA BADER MACHADO	727,00	9
48008	AMANDA CAROLINA SANCHES	721,14	10

Campo Grande/MS, 08 de novembro de 2021

Taheer 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.