



UNIVERSIDADE ANHANGUERA – UNIDERP MATRIZ

VESTIBULAR DE MEDICINA 2020

Através deste Edital, são convocados à matrícula inicial, seguindo rigorosamente a ordem de classificação do Processo Seletivo Medicina 2020.2 Aproveitamento pelo ENEM – 2ª Edição, os candidatos abaixo relacionados para o curso de MEDICINA (INTEGRAL), de acordo com o Edital do Vestibular de Medicina 2020.

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 28 a 31/07/2020, das 08h00min às 18h00min. Todos os documentos exigidos no [Edital 006/2020](#) 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	Classificação
46008	JAMILI NAMARA FREITAS DE MELO	1
46013	BLEND AARIADNE PEREIRA MENDES	2
46031	ANNA CLARA CONSALTER RICHTER	3
46045	ANDRESSA VILAS-BOAS BAENA CASTILLO	4
46042	ANA LAURA FERREIRA CARDOSO	5
46033	RAFAELA RODRIGUES ANTONIO	6
46004	RAFAELA SOARES DE OLIVEIRA	7
46052	MARIA EDUARDA RAMOS RODRIGUES	8
46049	ERIDIELE FERREIRA NAVARRO	9
46032	LETICIA VITORIA VIEIRA ACHAVAL	10
46022	JEFFERSON LIMA PEREIRA	11
46006	ANTONIA MARIA CLARA MAGALHAES MUNIZ	12
46035	LIVIA DE CASTILHO GENNARI	13
46025	MARIA CECILIA VALADARES AZEVEDO	14
46027	BEATRIZ SILVA VITAL	15
46044	LARA FRANCIELI WEBER RAFAELI	16
46046	JOAO PEDRO DANTAS PESSOA	17

Campo Grande/MS, domingo, 26 de julho de 2020

Tahe Douglas Alves Bitencourt
Reitor da Universidade Anhanguera- Uniderp

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, _____ / _____ / 2020.