

**RESULTADO DA DO PROCESSO SELETIVO DE ABERTURA DE VAGAS PARA REINTEGRAÇÃO DE CURSO PARA GRADUAÇÃO EM MEDICINA.**  
**EDITAL Nº 021 DE 7 DE NOVEMBRO DE 2022**

A Diretora Geral da FAMP - Faculdade Morgana Potrich, Sra. Morgana Potrich, no uso de suas atribuições legais, consubstanciada no Regimento Interno da Instituição de Ensino Superior (IES), torna pública a lista dos candidatos APROVADOS no Processo Seletivo de Abertura de Vagas para reintegração de curso para graduação em Medicina para o 1º semestre de 2023.

Segundo o item 6 do edital nº 021/2022, **o período de matrícula é de 05 a 09/12/2022.**

Os candidatos classificados deverão solicitar o requerimento de matrícula na Secretaria Acadêmica do Campus IV, no horário entre 07h às 20:30h (de segunda a sexta feira), 07h às 11:00 e 13:00 as 16:30 (aos sábados), ou remotamente, através do e-mail: [secretariacp2@famfaculdade.com.br](mailto:secretariacp2@famfaculdade.com.br), anexando todos os documentos listados no item 8.3 em formato PDF, em conjunto com a Declaração do Anexo II deste edital.

9.2.1. No caso de requerimento de matrícula remota, verificada a correção dos documentos apresentados, a Secretária de Curso fará a matrícula do solicitante e enviará para o mesmo o passo a passo para a retirada do boleto no sistema SEI.

**9.3. O candidato classificado deve enviar 1 cópia autenticada dos documentos listados a seguir:**

9.3.1. 2 fotos 3x4 (originais)

9.3.2. Certidão de Nascimento ou Casamento

9.3.3. Carteira de Identidade Civil, Militar (ativo ou dependente) ou dos Conselhos de Classe, desde que tenha a impressão digital (CREA, COREN e outros Conselhos);

9.3.4. Cadastro de Pessoa Física (CPF);

9.3.5. Registro Nacional de Estrangeiro (RNE), se for o caso;

9.3.6. Documento Militar (Certificado de Dispensa de Incorporação ou Reservista ou Certificado de Isenção);

9.3.7. Título de Eleitor com comprovante de votação na última eleição ou certidão de quitação eleitoral;

9.3.8. Histórico Escolar e Certificado de Conclusão do Ensino Médio;

9.3.9. Carteira de Vacinação (Para cursos da área de saúde);

9.3.10. Comprovante de endereço;

**IMPORTANTE:** Todas as fotocópias dos documentos devem ser legíveis e em folha de papel tamanhoA4 (proibido recortar).

**CURSO: MEDICINA**

<b>INSCRIÇÃO</b>	<b>NOME</b>	<b>Período</b>	<b>RESULTADO</b>
27404	ANA CLARA LOPES REZENDE	9º	DEFERIDA PARA REITEGRAÇÃO
27686	ISABELA VITORIA DOS SANTOS GUEDES	3º	DEFERIDA PARA REITEGRAÇÃO
27688	JULIANO RAIMUNDO DA SILVA NETO	3º	DEFERIDA PARA REITEGRAÇÃO
27429	NAYARA AGUIAR RODRIGUES	9º	DEFERIDA PARA REITEGRAÇÃO
2766	OTÁVIO DE ALENCAR RAMOS	5º	DEFERIDA PARA REITEGRAÇÃO