



**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

**Programa de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”**



**RESULTADO FINAL DOS APROVADOS NO PROCESSO SELETIVO DO MESTRADO  
PROFISSIONAL “ENSINO EM SAÚDE, EDITAL 03/2022**

**Candidatos por ordem alfabética:**

Angélica Benetaci de Aquino Gandra  
Camila Mazzetto Paes Seo  
Igor Martins Duca Faria  
Leiliana Moreira Alves Cláudio  
Marcelo Dal Moro Sasdelli

**MATRÍCULA DOS(AS) APROVADOS(AS) EM PRIMEIRA CHAMADA**

- É de responsabilidade do(a) candidato(a) selecionado(a) em primeira chamada realizar sua matrícula, via envio dos formulários para o email do Programa de Mestrado Profissional da Famema ([mestradoprofissionalfamema@gmail.com](mailto:mestradoprofissionalfamema@gmail.com)), no período de 18 e 19 de julho de 2022 (das 8h às 12h)

**1. Da Matrícula**

É de responsabilidade do candidato selecionado em primeira chamada realizar sua matrícula na Secretaria do Programa do Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”.

No ato da matrícula, o candidato aprovado deverá apresentar os seguintes documentos:

- Requerimento de matrícula, devidamente preenchido;
- 01 (uma) foto 3x4, recente;
- No caso de o candidato possuir vínculo empregatício, este deverá apresentar autorização formal de sua Instituição, permitindo sua participação nas atividades curriculares do Programa de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde” da Famema;
- Cópia e original, para autenticação, do diploma ou certificado de conclusão de curso superior reconhecido pelo MEC;
- Cópia e original, para autenticação, do Histórico Escolar da graduação;
- Cópia e original, para autenticação, do documento de identidade (RG) ou no caso de estrangeiros o Registro Nacional de Estrangeiros (RNE) ou protocolo de solicitação;
- Cópia e original, para autenticação, do título de eleitor e comprovante de quitação com as obrigações eleitorais (exceto para estrangeiros);
- Cópia e original, para autenticação, do Cadastro de Pessoa Física – CPF (exceto para estrangeiros);



**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

**Programa de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”**



- Termo de compromisso das partes, assumindo a responsabilidade de participar das atividades curriculares do Programa de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”.
- - O início do curso de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde” será no dia 05/08/2022.

O Termo de Compromisso e as disciplinas oferecidas no semestre serão assinados no momento da matrícula.



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

Programa de Mestrado Profissional "Ensino em Saúde"



FICHA DE MATRÍCULA DE PÓS-GRADUAÇÃO

FOTO 3X4

**CURSO:** Mestrado Profissional.

**DADOS PESSOAIS**

Nome

Data de Nascimento      Sexo      Estado Civil      RG      Órgão emissor      Expedição

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      ( ) F ( ) M      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_\_      \_\_\_\_-\_\_\_\_      \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF      Título de Eleitor      Zona      Seção      Expedição

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Endereço

Bairro      Cidade      CEP      Estado

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

Telefone Residencial      Telefone Celular      E-mail

(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_      (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_      \_\_\_\_\_

**DADOS PROFISSIONAIS**

Empresa onde trabalha

E-mail Comercial

Cargo/Função

Telefone Comercial

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_      (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_      (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Curso de Graduação concluído

Faculdade/Universidade

Ano da conclusão

Data da Matrícula

Assinatura do Aluno

Assinatura da Coordenação

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_



**SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO  
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

**Programa de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”**



**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, candidato(a) aprovado(a) no Processo Seletivo 03/2022, para o Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”, da Faculdade de Medicina de Marília (Famema), comprometo-me a participar de todas as atividades pedagógicas necessárias para a obtenção do título de Mestre, incluindo: disciplinas obrigatórias e optativas, simpósio da Pós-Graduação da FAMEMA, elaboração e defesa do trabalho de dissertação, produto técnico, respeitando os prazos estipulados no Regulamento do Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”, que é de 02 (dois) anos. Estou ciente que, para o cumprimento das disciplinas que compõem o currículo, será necessário o envolvimento do pós graduando no mínimo de dois períodos por semana, principalmente as quintas e sextas-feiras e o período de orientação acordado com o docente responsável.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pós graduando

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo da Chefia do Serviço ao qual pertence o pós graduando, caso trabalhe.