

INSTITUTO DE MEDICINA INTEGRAL PROF. FERNANDO FIGUEIRA
PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM SAÚDE INTEGRAL
MESTRADO EM SAÚDE INTEGRAL

PROCESSO SELETIVO – TURMA 2021 - RESULTADO FINAL

Abaixo a lista, em ordem CLASSIFICATÓRIA, dos candidatos **APROVADOS** no processo seletivo para o Mestrado em Saúde Integral do IMIP (2021-2023), conforme edital publicado em 14 de janeiro de 2021.

Nº	NOME
01	Flávio Henrique de Holanda Lins
02	Juliana Machado da Rosa e Silva
03	Katarina Maciel Abath
04	Ingrid Lilly Martins Pereira
05	Joanna Paula Freire de Lima Silva
06	Rafael de Azevedo Foinquinos
07	Jessica Laureano Martins
08	Aline Macedo La Ruina Doering
09	Luiza Rocha de Souza
10	Tarciane Campos Ramalho
11	Henrique Eduardo Silva do Nascimento
12	Luciana Valenca Garcia
13	Liana Ariel de Siqueira Lira

De acordo com o edital, item 5.1., serão disponibilizadas 14 (quatorze) vagas para o Mestrado em Saúde Integral do IMIP. Os candidatos **APROVADOS** e **CLASSIFICADOS** dentro das vagas disponíveis deverão efetuar sua matrícula no período de **23 a 27 de abril de 2021**, conforme procedimentos descritos no anexo I deste documento.

Recife, 20 de abril de 2021.


Dra. Afra Suassuna

Superintendente de Ensino, Pesquisa e Extensão do IMIP

Dra. Afra Suassuna
Superintendente de Ensino
Pesquisa e Extensão - IMIP

ANEXO 1 - PROCEDIMENTOS PARA MATRÍCULA:

As matrículas serão realizadas no período **23 a 27 de abril de 2021**. O candidato deverá enviar via email (mestrado@imip.org.br) a documentação requerida no item 12.2. do edital de seleção, que será listada abaixo. Os documentos devem ser anexados no formato pdf e devem estar legíveis.

Deverá ainda, realizar a entrega de toda a documentação física na secretaria acadêmica da Pós-graduação *stricto sensu* do IMIP – Diretoria de Ensino do Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira, sito à Rua dos Coelho, 300, Boa Vista, Recife, Pernambuco - através de agendamento de horário pelo e-mail: mestrado@imip.org.br ou contato telefônico: 81-2122-4122, no período definido para matrícula.

O candidato poderá optar pelo envio da documentação através dos correios, via sedex e carta registrada, também no período definido para a matrícula no endereço indicado abaixo. O Candidato que encaminhar a documentação exigida via correios, deverá fazê-lo com postagem até 24h do último dia da matrícula. Só após a conferência da documentação a matrícula será efetivada.

Endereço: Instituto de Medicina Integral Prof. Fernando Figueira – Diretoria de Ensino - Secretaria acadêmica da Pós-graduação *stricto sensu* - Rua dos Coelho, 300, Boa Vista, CEP: 50070-550, Recife, Pernambuco.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA NO ATO DA MATRÍCULA:

- a) Ficha de matrícula (Anexo II) preenchida corretamente pelo Candidato.
- b) 02 (duas) fotos 3x4, recentes (somente junto à documentação física).
- c) Documento de Identidade e CPF brasileiro (fotocópia autenticada).
- d) Título de eleitor e comprovante de quitação eleitoral, no caso de ser brasileiro (fotocópia autenticada).
- e) Certidão de Nascimento e/ou Casamento (quando se aplicar - fotocópia autenticada).
- f) Passaporte para os candidatos estrangeiros (fotocópia autenticada).

- g) Histórico escolar do curso de graduação (fotocópia autenticada).
- h) Para os candidatos ao **Mestrado**: Diploma devidamente registrado no **MEC** ou certificado de conclusão do curso da graduação. (fotocópia autenticada).
- i) Comprovante de pagamento da taxa de matrícula no valor de R\$1.557,34 (hum mil quinhentos e cinquenta e sete reais e trinta e quatro centavos) para os estudantes selecionados do Mestrado, que corresponderá ao valor da primeira mensalidade.

* O pagamento da matrícula deverá ser realizado através de transferência eletrônica para a seguinte conta: Banco Bradesco / Titular: INST. DE MED. INT. PROF. F. FIGUEIRA/ Agencia: 0286 / Conta 00208620 / CNPJ: 10.988.301/0001-29.

Os candidatos ao curso de **Mestrado** que não se matricularem até o dia **27.04.2021** serão considerados desistentes, sendo chamados os candidatos subsequentes, conforme a ordem de classificação. Esses novos classificados terão prazo de 48 horas para matrícula. No caso de desistências serão realizadas chamadas sucessivas dos outros candidatos classificados, sempre observados períodos de 48 horas, até 48 horas antes do início do Curso.



ANEXO II - FICHA DE MATRICULA

**Curso: Mestrado em Saúde Integral
2021-2023 – 27ª Turma**

FOTO

Nº da Matrícula: _____

DADOS DO ALUNO

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

IDENTIDADE (RG): _____ DATA EXPEDIÇÃO: _____

ÓRGÃO EXPED.: _____ CPF: _____

TÍTULO DE ELEITOR: _____ ZONA / SEÇÃO: _____

PROFISSÃO: _____ ESPECIALIDADE: _____

FILIAÇÃO: _____

E-MAIL: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ CEP: _____

FONE RES.: () _____ FONE CEL.: () _____

INSTITUIÇÃO/EMPRESA DE ORIGEM: _____

DATA DE ADMISSÃO: ____/____/____

TÍTULO DE GRADUAÇÃO: _____

INSTITUIÇÃO FORMADORA: _____ ANO DE CONCLUSÃO: _____

REGISTRO DIPLOMA GRADUAÇÃO: Nº ____ LIVRO ____ FOLHA ____ DATA ____/____/____

Assinatura do Aluno