



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

Programa de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”



**CANDIDATOS(AS) APROVADOS(AS) PROCESSO SELETIVO 01/2020 – PROGRAMA DE
MESTRADO PROFISSIONAL “ENSINO EM SAÚDE”**

NOME
ANA CAROLINA NONATO
ANDRESSA DE OLIVEIRA
CARLA PERRI DE BRITO TUCUNDUVA
ESTELA MARIS MONTEIRO BORTOLETTI
GABRIEL LEVORATO DAL PONTE
GABRIEL LUIZ NASCIMENTO FIORAMONTE
ILZA CILENE MOTA CONSTANTINO
JÉSSICA SANTOS DE ARAÚJO
JULIANA LOUISE DA SILVA IBIAPINO
LEONARDO HADDAD DA COSTA BARROS
LIGIA MARIA MESSIAS BELUCI TOTTI
LUNA RIBEIRO ZIMMERMANN DIAS COCUS DONEDA
NILVA CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA
RENATA DE MORAES TRINCA
RONIVALDO DE MORAES FERREIRA
TÂNIA YAMAGUTI PORTELA



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

Programa de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde”



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), no período de 03/08 a 07/08/2020.

- O(a) candidato(a) deverá enviar os seguintes documentos:

1) Requerimento de Matrícula (anexo 01), preenchido legivelmente, assinado, escaneado e em formato PDF;

2) Termo de compromisso das partes (anexo 2), preenchido legivelmente, assinado pelo mesmo e chefia, caso trabalhe, escaneado e em formato PDF, assumindo a responsabilidade de participar das atividades curriculares do Programa de Mestrado Profissional Ensino em Saúde (no caso de autônomo, escrever na parte de assinatura da chefia);

- O início do curso de Mestrado Profissional “Ensino em Saúde” será no dia 04/09/2020.

A ficha de disciplinas será enviada futuramente.



SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO
FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA

Programa de Mestrado Profissional "Ensino em Saúde"



ANEXO 01

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”



ANEXO 02

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, candidato(a) aprovado(a) no Processo Seletivo 01/2020, 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 a elaboração e defesa do trabalho de dissertação, 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 duas vezes por semana, principalmente as quintas e sextas-feiras.

Local e data

Assinatura do pós graduando

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