

PROCESSO SELETIVO ESPECIAL 2024/02 (Vagas Remanescentes)  
Edital FMP 007/2024

**1ª chamada**

A comissão organizadora do Processo Seletivo Especial (Vagas Remanescentes) 2024/02, edital FMP 007/2024 da Faculdade Municipal de Palhoça, convoca os candidatos aprovados para efetuarem sua matrícula entre os dias 25 e 26 de julho de 2024 das 08h00 (oito horas) às 19h00 (dezenove horas), atendendo os itens 7 e 8 do edital FMP 007/2024.

O candidato convocado para realizar a matrícula deverá apresentar a documentação de acordo com o item 7.5 e/ou 7.6 do edital FMP 007/2024.

- 7.5. Os candidatos aprovados deverão apresentar no ato da matrícula os seguintes documentos:
- Fotocópia simples do Comprovante de residência atualizado, somente luz, água, telefone (caso o comprovante de residência não seja o mesmo dos pais, do próprio candidato ou do cônjuge, deverá ser anexada declaração de residência com firma reconhecida em cartório);
  - Original e fotocópia simples do diploma ou certificado de conclusão do Ensino Médio;
  - Original e fotocópia simples do Histórico escolar do Ensino Médio;
  - Fotocópia simples da Certidão de Nascimento ou Casamento;
  - Fotocópia simples do Documento de Identidade (RG). **Obs: não será aceito CNH**
  - Fotocópia simples do CPF;
  - Documento comprobatório de estar em dia com as obrigações eleitorais (certidão de quitação eleitoral);
  - Fotocópia do documento comprobatório de estar em dia com as obrigações militares (sexo masculino até 45 anos), Lei nº 4.375 de 17 de agosto de 1964;
  - Fotocópia do comprovante de vacinação contra rubéola (sexo feminino até 40 anos), Lei nº 10.196 de 24 de julho de 1996;
  - Uma fotografia 3x4 recente;
  - Ficha de Matrícula preenchida (Anexo I);
  - Ficha de Anamnese preenchida (Anexo II);
  - Termo de Autorização para Uso de Imagem e Voz preenchido (Anexo III).
- 7.6. Para matrícula de **alunos estrangeiros**, além dos documentos descritos nos item 7.5, será necessário:
- Diploma e/ou certificado com Carimbo consular (autenticação em Consulado Brasileiro, com sede no país onde funcionar o estabelecimento de ensino que os expedir), em cópia autenticada;
  - Histórico(s) escolar(es), com todas as disciplinas cursadas, respectivas cargas horárias, rendimento escolar e resultado final de avaliação com Carimbo consular (autenticação em Consulado Brasileiro, com sede no país onde funcionar o estabelecimento de ensino que os expedir), em cópia autenticada;
  - Tradução oficial (todos os documentos redigidos em língua estrangeira deverão estar acompanhados de tradução juramentada, anexar fotocópia autenticada dos originais em língua estrangeira e da tradução);
  - Fotocópia simples da cédula de identidade de estrangeiro (Passaporte), na falta desta, o protocolo de registro no Departamento da Polícia Federal (Art. 48, da Lei Federal nº 6815/80);
- § Todos os documentos expedidos em idioma estrangeiro deverão ser autenticados pelo consulado brasileiro do país que expediu e traduzidos por tradutor público juramentado.

Abaixo segue a relação dos candidatos convocados para matrícula em primeira chamada relacionados em ordem alfabética e separados por curso:

<b>CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM PROCESSOS GERENCIAIS - 44 VAGAS</b>		
<b>#</b>	<b>Classificação</b>	<b>Candidato</b>
01	26º	AGRETIANE MOURA DIAS FERREIRA
02	24º	ALICE LUCI DOS SANTOS
03	44º	AMANDA SOUZA NORMANDO
04	11º	ANDRESA PASSIG
05	20º	BEATRIZ PAIXÃO NEVES
06	23º	BRUNA VIEIRA
07	21º	CAIO MATHEUS DIMAS
08	14º	CAMILA NUNES CARDOSO
09	02º	CAMILA SIQUEIRA DOS SANTOS
10	42º	CARLOS EDUARDO TEIXEIRA NUNES
11	12º	CAROLINE DA SILVA CUNHA
12	38º	CLEUDIVAN DE SOUSA SILVA
13	41º	DANIELA CORREA MOREIRA
14	18º	DIEGO DA SILVA LAURINDO
15	34º	DJENYFFER PASSIG MULLER SANTOS
16	01º	DJULI SOUZA
17	39º	ERICA CRISTINA GASPARIN
18	19º	FABI DAUM
19	06º	GABRIEL LINO DO NASCIMENTO
20	08º	ISIS KÁTIA BUSTAMANTE ABBADE
21	40º	ISRAEL LANGUE DE SOUZA
22	36º	IZABEL CRISTINA PEREIRA BINHOTE
23	35º	JOÃO PEDRO DA SILVA BEZERRA
24	17º	JORDANA CASSEMIRO MANIQUE L
25	07º	JULIANA DUARTE VARELA
26	09º	LARISSA MIGUEL DA ROSA
27	04º	LUCAS FELAÇO KLOPPPEL
28	13º	LUCIANI DA SILVA
29	32º	MARÍLIA DA CRUZ
30	16º	MARINARA DE MENEZES
31	28º	MICAELLE DE FÁTIMA MACHADO DOS SANTOS
32	10º	NICOLY EDUARDA CARNEIRO DE MELO
33	37º	PATRICK RENATO FERNANDES GOMES DE ALMEIDA
34	05º	PAULO GABRIEL GARCIA



35	33º	QUÉREN HILLESHEIM SOUSA
36	22º	ROSANGELA MACHADO BARBOSA
37	15º	SAMARA DOS SANTOS MONTEIRO
38	29º	SILVIA DA SILVA LACERDA
39	31º	STÉFANI COMELLI GONÇALVES
40	25º	SUELLEN VIEIRA ALVES LEMOS
41	27º	TAINÁ MACHADO DE LIMA
42	43º	THALES KALIEL DE OLIVEIRA
43	30º	VANESSA DA SILVA DEZIDÉRIO
44	03º	VITÓRIA RAISSA MOREIRA DA SILVA

\*Convocados em 1ª chamada os candidatos da 1ª à 44ª colocação.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA**

**FACULDADE MUNICIPAL DE PALHOÇA**

Lei Municipal n. 2.182 de 25 de outubro de 2005.

Renovação do Credenciamento: Resolução CEE/SC n. 047/2022. Parecer CEE/SC n. 390, de 22 de novembro de 2022.

Rua João Pereira dos Santos, 99 – Palhoça – SC - CEP 88130-475.

## ANEXO I - FICHA DE MATRÍCULA – PROCESSO SELETIVO ESPECIAL 2024/02

Nome Completo:

Matrícula (Exclusivo FMP):

### DADOS DO INGRESSO

Curso (turno): ( ) Tecnologia em Processos Gerenciais (matutino)

### DADOS PESSOAIS

Data de Nascimento: / / Estado Civil:

Cor: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta ( ) Não quer declarar

CPF: RG: Órgão Expedidor: Emissão: / /

Título Eleitoral: Zona: Seção: Data: / /

Cert. de Reservista (RA): Órgão Expedidor: Data: / /

Naturalidade: Nacionalidade:

Nome do pai:

Nome da mãe:

### ENDEREÇO

Rua: nº:

Complemento: Bairro:

Cidade: CEP: UF:

### CONTATOS PESSOAIS

Fone Res: Celular: Comercial:

E-mail:

Telefone de Emergência: Contato de emergência:

### ENSINO MÉDIO

Instituição de Ensino:

Ano de conclusão: Tipo de Curso:

Cidade: UF: País:

### OBSERVAÇÕES (uso exclusivo da FMP)

#### Sistema Acadêmico

Pessoa:

Contrato:

Palhoça, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do Acadêmico (a) / Responsável: \_\_\_\_\_

Responsável pelo recebimento (FMP): \_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA**  
**FACULDADE MUNICIPAL DE PALHOÇA**

Lei Municipal n. 2.182 de 25 de outubro de 2005.

Renovação do Credenciamento: Resolução CEE/SC n. 047/2022. Parecer CEE/SC n. 390, de 22 de novembro de 2022.

Rua João Pereira dos Santos, 99 – Palhoça – SC - CEP 88130-475.

## ANEXO II - FICHA DE ANAMNESE

### Informações Pessoais

Nome completo: \_\_\_\_\_ Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Profissão: \_\_\_\_\_ Telefone: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_ Celular: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_

### Contato de Emergência

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_ Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

### Hábitos Pessoais

Pratica atividades físicas? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_ Frequência: \_\_\_\_\_  
Fuma? ( ) Sim ( ) Não  
Ingere bebidas alcoólicas? ( ) Muito ( ) Moderado ( ) Não Consumo  
Qualidade do sono: ( ) Normal ( ) Moderado ( ) Pouco Quantas horas? \_\_\_\_\_

### Histórico

Faz algum tratamento médico? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Possui problema ortopédico? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Possui problema endocrinológico? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Possui problema respiratório? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Possui doenças articulares? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Possui problema de visão? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Possui problema de audição? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Possui problema de coluna? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Possui doença/transtorno psicológico? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Apresenta antecedentes oncológicos? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Tem presença de metais? ( ) Sim ( ) Não Local? \_\_\_\_\_  
Tem hipertensão? ( ) Sim ( ) Não Caso na família? ( ) Sim ( ) Não Quem? \_\_\_\_\_  
Tem hipotensão? ( ) Sim ( ) Não Caso na família? ( ) Sim ( ) Não Quem? \_\_\_\_\_  
Tem epilepsia? ( ) Sim ( ) Não Caso na família? ( ) Sim ( ) Não Quem? \_\_\_\_\_  
Tem diabetes? ( ) Sim ( ) Não Caso na família? ( ) Sim ( ) Não Quem? \_\_\_\_\_  
Tem úlcera/gastrite? ( ) Sim ( ) Não Obs: \_\_\_\_\_  
Tem problemas de fígado? ( ) Sim ( ) Não Obs: \_\_\_\_\_  
Tem problemas de coração? ( ) Sim ( ) Não Obs: \_\_\_\_\_  
Tem hepatite? ( ) Sim ( ) Não Obs: \_\_\_\_\_  
Tem colesterol (>200 mg/dl)? ( ) Sim ( ) Não Faz uso de medicação? \_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_

**Tem algum tipo de alergia?** (anestésicos, medicamentos ou cosméticos):

( ) Não  
( ) Sim - Qual? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Faz uso de medicamento controlado/contínuo?**

( ) Não  
( ) Sim - Qual? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Possui alguma deficiência ou limitação física?**

( ) Não  
( ) Sim - Qual? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Observações:**

Palhoça, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do Acadêmico



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA**  
**FACULDADE MUNICIPAL DE PALHOÇA**

Lei Municipal n. 2.182 de 25 de outubro de 2005.

Renovação do Credenciamento: Resolução CEE/SC n. 047/2022. Parecer CEE/SC n. 390, de 22 de novembro de 2022.  
Rua João Pereira dos Santos, 99 – Palhoça – SC - CEP 88130-475.

**ANEXO III - TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM/VOZ**

Nome Completo:

Matrícula (Exclusivo FMP):

**DADOS DO INGRESSO**

Curso (turno):           (    ) Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas (matutino)  
                                  (    ) Tecnologia em Processos Gerenciais (matutino)  
                                  (    ) Bacharelado em Administração (noturno)  
                                  (    ) Licenciatura em Pedagogia (noturno)

AUTORIZO a gravar em imagens de vídeo e/ou fotos e/ou voz e/ou depoimento e/ou dados em todo e qualquer material entre documentos e outros meios de comunicação, para ser utilizada pela Faculdade Municipal de Palhoça (FMP), sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta instituição, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e sem limite de tempo ou número de utilizações. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

Palhoça, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Acadêmico