

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO DE ACADÊMICOS PARA AS VAGAS REMANESCENTES POR MEIO DE  
TRANSFERÊNCIA EXTERNA, RETORNO DE GRADUADO E RETORNO POR ABANDONO 2025/02**

**DIVULGAÇÃO DO RESULTADO FINAL E CONVOCAÇÃO PARA A MATRÍCULA - EDITAL FMP 002/2025**

A comissão organizadora do Edital FMP 002/2025 da Faculdade Municipal de Palhoça, convoca os candidatos aprovados para efetuarem sua matrícula para o segundo semestre de 2025 entre os dias **21 e 22 de julho de 2025**, no horário das **8h (oito horas) às 19h (dezenove horas)**, conforme item 8 (e seus subitens) do Edital FMP 002/2025. O processo de matrícula dar-se-á exclusivamente mediante a apresentação da documentação anexa a esta convocação.

| <b>Bacharelado em Administração - Noturno</b> |
|---|
| <b>NOME</b>                                   |
| Andrey Miranda Santos                         |
| Brennda Caroline Silva Queiroz                |
| Gabriela da Silva Marques                     |
| Janice Helem Costa Pinheiro                   |
| Maria Eduarda Prudêncio da Fonseca            |
| Thais Cristina da Silva                       |
| Tiago Candido Coelho                          |
| Vanessa Coser                                 |
| Vitoria de Vargas                             |

| <b>Licenciatura em Pedagogia - Noturno</b> |
|--|
| <b>NOME</b>                                |
| Ana Carolina dos Santos do Nascimento      |
| Francisco Assis de Oliveira                |
| Girsela Araujo Sales Farias                |
| Neiva Mello                                |
| Soraia Junckes da Silva                    |
| Suelem Ossimas                             |

| <b>Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas - Matutino</b> |
|---|
| <b>NOME</b>   |
| Leonardo Santana da Silva   |
| Messias Tadeu Dias de Assis   |

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 \_\_\_\_\_.

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 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Acadêmico