

PROCESSO SELETIVO ESPECIAL 2025 (Vagas Remanescentes)

Edital FMP 013/2024

Convocação para matrícula – 1ª Chamada

A comissão organizadora do Processo Seletivo Especial (Vagas Remanescentes) 2025/02, edital FMP 004/2025 da Faculdade Municipal de Palhoça, convoca os candidatos abaixo relacionados em ordem alfabética para efetuarem sua matrícula nos dias 23 e 24 de julho de 2025 das 08h (oito horas) às 19h00min (dezenove horas), atendendo aos itens 7 e 8 do edital FMP 004/2025. O processo de matrícula dar-se-á exclusivamente mediante a apresentação da documentação anexa a esta convocação.

CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM PROCESSOS GERENCIAIS - 25 VAGAS		
#	Classificação	Candidato
1	04º	ALAN VIEIRA JUVÊNCIO
2	06º	ANDRÉ LUIZ SANTOS
3	05º	ANDREZA ROSA DE SOUZA
4	12º	ANTÔNIO VASCONCELOS DE ARAÚJO
5	10º	BRUNO DE PINHO SANTOS
6	17º	BRUNO GUTIERREZ TAVARES
7	02º	CLAUDIA REGINA DE AMORIM SANTOS
8	08º	ELANE ERANICE REIS VIANA
9	07º	EMANUELA BOSA MARTINS
10	13º	GABRIEL PEDRO DE LIMA
11	14º	IZABEL CRISTINA PEREIRA BINHOTE
12	23º	JAIDISON JOSÉ DO NASCIMENTO
13	25º	JOÃO JUNIOR MELO DE SOUZA
14	03º	KAILANY EDUARDA DA SILVA GONÇALVES
15	15º	KLEIDEANE FARIAS TEIXEIRA NASCIMENTO
16	21º	LEONARDO DE LIMA WEBER
17	20º	LIS NETA VASCONCELOS SANTOS
18	24º	LUIZ GUSTAVO VIEIRA CAMPOS
19	09º	MARIA PAULA DA SILVA
20	01º	MARIANA GARCIA HEERDT
21	22º	NAYARA CRISTINA MEDEIROS DE FARIAS
22	11º	PIERO GENEROSO DOS SANTOS
23	18º	ROMERITO SOUSA FREITAS
24	19º	SILVANI LOURENÇO DA SILVA
25	16º	SURAMA ALICIA FERREIRA DA SILVA NASCIMENTO

*Convocados em 1ª chamada os candidatos classificados da 1ª à 25ª colocação.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA****FACULDADE MUNICIPAL DE PALHOÇA – Educadora Mariléia Silveira da Costa**

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 2025/02

Nome Completo:
Matrícula (Exclusivo FMP):
E-mail Institucional (uso exclusivo da FMP):

DADOS DO INGRESSO

Curso:	() Superior de Tecnologia em Processos Gerenciais
--------	--

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:

ENSINO SUPERIOR

Instituição de Ensino Superior:		
Ano de conclusão:	Curso de graduação:	
Cidade:	UF:	País:

OBSERVAÇÕES (uso exclusivo da FMP)

Sistema Acadêmico	
Pessoa:	
Contrato:	

Palhoça, ____/____/____.

Assinatura do Acadêmico (a): _____

Responsável pelo recebimento (FMP): _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALHOÇA****FACULDADE MUNICIPAL DE PALHOÇA – Educadora Mariléia Silveira da Costa**

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 – Educadora Mariléia Silveira da Costa

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