

PROCESSO SELETIVO ESPECIAL 2025 (Vagas Remanescentes)

Edital FMP 004/2025

Convocação para matrícula – 2ª 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 28 e 29 de julho de 2025 das 07h (oito horas) às 19h (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 - 13 VAGAS		
#	Classificação	Candidato
1	36º	FERNANDO ANDRÉ LUIZ DE NORIE
2	33º	GABRIEL DA COSTA BENTO
3	29º	GLÓRIA MAIARA LEAL SILVA
4	26º	JULIANA MÁRCIA DE SOUSA
5	28º	KARINE OLIVEIRA GABRIELLI
6	38º	LUCAS SILVEIRA DE LIMA
7	30º	LUCIENE OLIVEIRA DE SOUSA
8	37º	MATEUS MORAES DE SÁ
9	34º	NEJA ROCHA DE MENEZES
10	27º	NILSON OLIVEIRA DA SILVA
11	31º	RUBIA DOMECIANO DE OLIVEIRA
12	32º	SAMILLA VITORIA FERREIRA DA SILVA NASCIMENTO
13	35º	SUELEM FERNANDA FELIPPE LOPES

*Convocados em 2ª chamada os candidatos classificados da 26ª à 38ª 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:



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