

NOVA CHAMADA PROVA MODALIDADE ON-LINE

PROCESSO SELETIVO: CURSO MEDICINA

1º SEMESTRE DO ANO 2021

EDITAL Nº 02/2020

A **FAPAC - Faculdade Presidente Antônio Carlos**, mantida pelo **Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto S/A**, no uso de suas atribuições e prerrogativas legais, faz saber pelo presente documento a publicação de nova chamada, respeitando a ordem de classificação do Processo Seletivo 2021/1, referente ao Edital Nº 02/02/2020.

As matrículas serão realizadas no dia **09 de janeiro 2021**, para os candidatos aprovados nesta chamada, conforme procedimento publicado no Edital de Matrícula para calouros.

Segue relação e candidatos, conforme ordem de classificação:

CLASSIFICAÇÃO	INSCRICAO	NOME	RESULTADO	SITUAÇÃO
84	272	MATHEUS LEONEL OLIVEIRA DE FREITAS	49,5	APROVADO
85	62	MARIA EDUARDA DIAS MELO	49,5	APROVADO
86	373	JOAO PEDRO ANUTE DOS SANTOS	49,5	APROVADO
87	265	CLOVES JOSÉ MARQUES NETO	49,5	APROVADO
88	75	EMILLY LESSA SILVA	49,5	APROVADO
89	234	ALFEU FERNANDES RIBEIRO NETO	49	APROVADO
90	274	MILLENA PINTO DOS SANTOS	49	APROVADO
91	111	JOSÉ VICTOR MANTOVANI OLIVEIRA	48,5	APROVADO
92	15	MACLAINE CAMILA NUNES DE SOUSA	48	APROVADO
93	153	LEVI SOARES DE SALES JÚNIOR	48	APROVADO
94	258	WILSON JÚNIOR SOARES MOREIRA	47,5	APROVADO
95	119	PÂMELA CAROLINE MORETTO	47,5	APROVADO

Porto Nacional, 07 de janeiro de 2020.

FERNANDA BITTENCOURT PAMPLONA
DIRETORA GERAL
Faculdade Presidente Antônio Carlos – FAPAC



EDITAL DE MATRICULA PARA CALOUROS - CURSO MEDICINA

PROCESSO SELETIVO PROVA – 1º SEMESTRE DO ANO 2021

EDITAL Nº 02/2020

Porto Nacional, 07 de janeiro de 2020

A Secretaria Geral da **FAPAC - Faculdade Presidente Antônio Carlos**, mantida pelo **Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto S/A**, no uso de suas atribuições e prerrogativas legais, faz saber pelo presente Edital as condições e procedimentos de matrícula para candidatos aprovados nesta nova chamada, no Processo Seletivo do primeiro semestre de 2021.

As matrículas serão realizadas no dia **09 de janeiro 2021**, para os candidatos aprovados, conforme procedimentos a serem publicados neste documento.

O candidato aprovado em nova chamada, deverá encaminhar os documentos listados abaixo, **digitalizados em formato PDF**, para o seguinte e-mail: secretaria@itpacporto.edu.br no dia 09 de janeiro 2021:

- a) Carteira de Identidade (RG);
- b) CPF;
- c) Título de Eleitor, se maior de dezoito (18) anos;
- d) Comprovante de Residência, recente;
- e) Comprovante de estar quite com suas obrigações militares, se do sexo masculino;
- f) Histórico escolar de conclusão do Ensino Médio;
- g) Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
- h) Comprovante da última votação;
- i) Fotos recentes, tamanho 3X4;
- j) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- k) Ficha de inscrição para matrícula devidamente preenchida (Anexo I - deste edital)

Observação: Caso o candidato aprovado, seja menor de idade, deverá encaminhar ainda, RG e CPF de seu responsável.



Caso o candidato encaminhe os documentos, após a data prevista neste edital, perderá o direito a vaga.

Ao receber a documentação, a Secretaria Geral, fará a validação dos mesmos e registrará a matrícula do candidato aprovado, e em até 48 horas, encaminhará ao candidato, por e-mail, o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais e o boleto da 1º parcela da semestralidade, para pagamento. A matrícula será confirmada automaticamente após confirmação do pagamento do boleto.

A matrícula se faz nestas condições, devido a obrigatoriedade de isolamento social, em decorrência da pandemia do COVID – 19.

Ressaltamos ainda, que os documentos exigidos para matrícula, deverão ser apresentados posteriormente, na central de atendimento ao acadêmico, para conferência com original.

Abaixo, anexo I - ficha de inscrição para matrícula, que deverá ser preenchida e encaminhada juntamente com os documentos solicitados.

PATRÍCIA RODRIGUES DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA GERAL



ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA MATRÍCULA

PROCESSO SELETIVO MEDICINA 2021/1

Nome do Candidato:		
E-mail:		
Estado Civil:		
Telefones: ()	()	()
Endereço:		
Cidade:	Estado	CEP:
Data: ____ / ____ / ____		
Assinatura: _____		

*Obrigatório preenchimento de todos os dados.