



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM MEDICINA  
MESTRADO PROFISSIONAL EM ENSINO EM SAÚDE - EDUCAÇÃO MÉDICA

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA NO ANO LETIVO DE 2024  
REFERENTE EDITAL Nº 054/2023

DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Nome do Pai: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Org. Emissor.: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade/Estado: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefones (DDD): \_\_\_\_\_

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Linha de Pesquisa: \_\_\_\_\_

Curso de Graduação: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Ano: 20\_\_\_\_

Solicito, nos termos do EDITAL Nº 054/2023 e do Regimento do Programa de Mestrado Profissional em Medicina – Educação Médica, do Centro Universitário do Estado do Pará, a minha renovação de matrícula no referido Programa de Mestrado, para ingresso no ano letivo de 2024, declarando ter pleno conhecimento e estar de acordo com as normas estabelecidas para a referida matrícula.

- O CESUPA informa que os dados pessoais coletados e tratados tem por finalidade a participação do requerente para o cursar o Mestrado Profissional em Ensino em Saúde – Educação do Médica do CESUPA, observados os termos da Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais) e do Aviso de Privacidade e Proteção de Dados do CESUPA, disponível no site do CESUPA ([www.cesupa.br](http://www.cesupa.br)).

Nestes termos, pede deferimento.

Belém (PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM MEDICINA  
PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO  
MESTRADO PROFISSIONAL EM MEDICINA – EDUCAÇÃO MÉDICA (EDITAL Nº 054/2023)

COMPROVANTE DE MATRÍCULA

ALUNO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretaria do Mestrado Profissional em Medicina – Educação Médica