

		<h2>UNICHRISTUS 2019.2</h2> <h3>CENTRO UNIVERSITÁRIO CHRISTUS</h3>	
CURSO/VAGAS		MEDICINA (90)	
INSCRIÇÃO	PERÍODO	15/04 até às 18h de 07/05/2019	
	LOCAL	www.unichristus.edu.br	
	TAXA	R\$ 310,00 (Pagamento em qualquer agência bancária até 07/05/2019)	
PROVAS	25/05/2019	Conhecimentos Gerais (70 questões) e Redação	HORÁRIO Das 15h às 19h30min (Horário local)
	26/05/2019	Conhecimentos Específicos (70 questões)	

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

- As inscrições para este Processo Seletivo se realizarão no período de 15 de abril de 2019 a 7 de maio de 2019, das 8h às 18h, sendo necessária a quitação da taxa de inscrição no valor de R\$ 310,00 (trezentos e dez reais), cujo boleto será emitido na ocasião do preenchimento do Requerimento de Inscrição e o **Upload** dos seguintes documentos: I. Cópia do Documento de Identificação Nacional (Registro Geral ou Carteira Nacional de Habilitação, com fotografia – na forma da Lei nº 9.503/1997) ou documentos de identidade emitidos pelas Secretarias de Segurança Pública, pelas Forças Armadas e pela Polícia Militar, carteiras expedidas por Ordem ou Conselho, que por lei federal tenham validade como documento de identidade. O documento a ser utilizado deve, PREFERENCIALMENTE, ter data de emissão posterior a 21/10/2011; II. Cópia do Certificado de Conclusão do Ensino Médio; O Upload dos documentos, deverá ser em arquivo único (observar documentos que contenham frente e verso) com extensão PDF, DOC ou DOCX, identificado como nome completo do candidato, até às 18h do dia 07/05/2019;
- A partir das 14h do dia 22/05/2019, os candidatos que tiverem sua inscrição deferida poderão, por meio do site www.unichristus.edu.br, imprimir seu Cartão de Localização de Sala e Local de Prova, que deverá ser apresentado no dia da realização das provas. Caso o candidato não consiga emitir seu Cartão de Localização de Sala e Local de Prova, deverá entrar em contato com a CPS até às 18h do dia 23/05/2019 a fim de verificar o ocorrido, cabendo à CPS deliberar sobre o assunto;
- Os candidatos que já tiverem sido aprovados em Processo Seletivo anteriores para o Curso de Medicina da UNICHRITUS e não tiverem realizado a matrícula, deverão enviar de seu e-mail indicado no requerimento de Inscrição neste processo seletivo, para o e-mail informa@unichristus.edu.br, a partir das 00:00 horas do dia 15/04/2019 às 18:00 horas do dia 07/05/2019, uma CARTA dirigida ao Presidente da Comissão Organizadora deste Processo Seletivo abordando os seguintes assuntos: I) O que motivou a sua participação no presente Processo Seletivo? II) Formando-se em medicina, como você poderia contribuir para a melhoria da nossa sociedade? III) Caso seja aprovado neste processo seletivo, realmente pretende fazer sua matrícula e cursar medicina na Unichristus? IV) A quantos processos seletivos para medicina você já participou? V) A quantos processos seletivos para medicina da UNICHRISTUS você já participou? VI) A quantos processos seletivos para medicina da UNICHRISTUS você já participou, foi aprovado dentro das vagas, ou ficou entre os classificados e foi chamado e não efetuou matrícula? VII) Por que não efetuou sua matrícula, tendo sido aprovado em processo seletivo anterior da Unichristus, para o curso de medicina?
- Se enquadra nas condições de envio da Carta indicada no item anterior, o Candidato que, cumulativamente: a) Tiver participado de Processo Seletivo para o curso de Medicina na Unichristus; b) Tiver tido, como resultado de processo seletivo anterior da Unichristus, classificação (aprovação) dentro das vagas ofertadas para o curso de Medicina. c) Não tiver realizado matrícula para o curso de Medicina na Unichristus, mesmo tendo sido aprovado em processo seletivo anterior realizado pela mesma.
- A lista dos classificados será divulgada em ordem alfabética pela Unichristus em seu site, no dia 12 de junho de 2019, a partir das 14h, ou no prédio da Unichristus na Sede Dom Luís, sito na Av. Dom Luís, 911, bairro Meireles.
- [CLIQUE AQUI](#) para acessar o site do vestibular.

DAV ALDEOTA: 3486-9068/9057 – DAV CENTRO: 3464-7747/7794 – DAV SOBRAL: (88) 3677-8016 - DAV SEIS BOCAS: 3064-2867

SISTEMA DE ENSINO



ESCOLAS

