

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
Centro de Pesquisas Aggeu Magalhães

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS E BIOTECNOLOGIA EM SAÚDE

SELEÇÃO PARA DISCIPLINA ISOLADA (ALUNO EXTERNO) 1º SEMESTRE/2013

Período de Inscrição: conforme quadro.

Local de Inscrição: Secretaria Acadêmica do CPqAM/Fiocruz

Horário: 09h às 11h e 14h às 16h

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

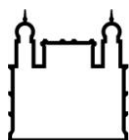
- Ficha de Inscrição (anexa) preenchida e assinada;
- carta justificando interesse pela disciplina (ou emitida pela instituição de origem do candidato);
- cópia nítida e autenticada (frente e verso) do diploma do curso de graduação ou pós-graduação*;
- cópia autenticada da Carteira de Identidade, CPF e Título de Eleitor + quitação eleitoral*;
- *curriculum vitae* (resumido)*;

*exceto alunos do Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública do CPqAM/Fiocruz

CRITÉRIOS PARA INSCRIÇÃO E MATRÍCULA:

1. o aluno externo só poderá inscrever-se em até duas disciplinas eletivas por semestre;
2. a disciplina eletiva só ocorrerá se houver, no mínimo, três alunos regulares matriculados;
3. a seleção dos inscritos será em função do número de vagas disponíveis por disciplina, a critério do coordenador, com anuência da Coordenação da Pós-Graduação;
4. a homologação do candidato aprovado só se dará mediante apresentação de toda documentação prevista neste edital.
5. serão aceitas inscrições preferencialmente de:
 - a)alunos regularmente matriculados no Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública do CPqAM/Fiocruz;
 - b)alunos de outros Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*, com documento comprobatório da Instituição onde realiza o curso;
 - c)candidatos que já tenham titulação de Mestre ou Doutor, visando complementação /aprofundamento do assunto;
 - d)técnicos de nível superior, quando em área estratégica, mediante solicitação, por escrito, da Instituição de origem;
 - e)alunos do 2º ano do Curso de Residência Multiprofissional em Saúde Coletiva do NES/CPqAM/Fiocruz, quando houver indicação do orientador, em função do tema da monografia.

IMPORTANTE: não será aceita inscrição por fax ou e-mail. A Ficha de Inscrição, depois de preenchida, impressa e assinada, deverá ser entregue na Secretaria Acadêmica pessoalmente, ou enviada via SEDEX (sendo considerada a postagem até o término da inscrição da disciplina pretendida), juntamente com os documentos exigidos, para o Centro de Pesquisas Aggeu Magalhães/Fiocruz/SEAC, Av. Professor Moraes Rego, s/n- Cidade Universitária- Campus da UFPE, Recife/PE, CEP: 50.670-420, no horário das 9h às 11h e das 14h às 16h.



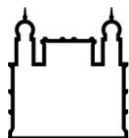
Ministério da Saúde

FIOCRUZ
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
Centro de Pesquisas Aggeu Magalhães

DISCIPLINA ISOLADA OFERECIDA PARA ALUNO EXTERNO - 1º SEMESTRE 2013

Disciplina	Coordenação	Período da disciplina	Carga horária	Número de créditos	Vagas previstas para alunos externos	Período de inscrição
BIOQ-3104 – BIOSSEGURANÇA E QUALIDADE: CRITÉRIOS E NORMAS APLICÁVEIS A AMBIENTES EXPERIMENTAIS E DE CRIAÇÃO	Profª Claudia Fontes	06 de maio (tarde), 07, 08 e 09 de maio (manhã e tarde), 10 e 13 de maio (tarde), 14 de maio (manhã e tarde), 15, 16 e 17 de maio (tarde).	45	03	02	10 a 17/04/13

- Poderá haver remanejamento das vagas destinadas aos alunos do CPqAM/Fiocruz para os alunos externos, sendo mantidos, para tanto, os critérios de avaliação determinados neste edital.
- **Obs.: horários sujeitos a alterações.**



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ
Centro de Pesquisas Aggeu Magalhães

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS E BIOTECNOLOGIA EM
SAÚDE**
FICHA DE INSCRIÇÃO / MATRÍCULA
DISCIPLINA ISOLADA
1º SEMESTRE / 2013

Disciplina: _____

Nome: _____

Data de Nasc: ____/____/____ Natural de _____ Estado _____ País _____

Sexo: M () F () R.G.: _____ Órgão Exp.: _____ Expedição: ____/____/____

Passaporte nº _____ CPF.nº: _____

Título de Eleitor nº _____ Seção _____

Endereço Completo: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Tel.Res. _____ Tel.Trab.: _____ Celular _____

Fax. _____ e-mail: _____

Graduação: _____ Ano de Conclusão: _____

Instituição Formadora: _____

Assinatura

Análise do Requerimento

() Deferido () Indeferido

Em ____/____/2013

Coordenação da Disciplina