

Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Comunicação e Informação
Científica e Tecnológica em Saúde

Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde

CURSO DE CURTA DURAÇÃO COM ABRANGÊNCIA INTERNACIONAL

1º SEMESTRE – 2016

“SOCIOLOGIA, MEIO AMBIENTE E POLÍTICA”

Coordenação: Carlos José Saldanha Machado

Professora Convidada: Marie-Christine Zélem

Centre d' Étude et de Recherche Travail, Organisation, Pouvoir

Université Toulouse II Le Mirail

(Haverá tradução simultânea)

PERÍODO: 01 a 24 de março de 2016

Cronograma de aulas

Horário de 13h as 17h

Dias 01/03 (Terça-feira);

03/03 (Quinta-feira);

04/03 (Sexta-feira);

08/03 (Terça-feira) e 10/03 (Quinta-feira) – Palestras da Prof^ª. Marie-Christine Zèlem;

11/03 (Sexta-feira);

24/03 (Quinta-feira) – último dia de aula;

04/04 (Segunda-feira) – entrega do trabalho final.

RESULTADO DA SELEÇÃO

Bethania Gabrielle dos Santos
Daniel Santos Souza
Daniela Correa e Castro de Carvalho
Demian Sousa Costa e Silva
Dominique Briand
Graciella Faico Ferreira
José Antonio Souto Pinto
Karina de Souza Costa
Luciana Abrão Lougon Soares
Márcio da Silva Finamor
Maria Claudia Rayol Sola
Maria Morena Pinto Martins Farias
Nadja Ohana
Rafael Souza Rodrigues
Tatiana Sanjuan Ganem Prado
Thatiana Victoria dos Santos Machado Ferreira de Moraes

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA

- Para alunos do PPGICS

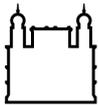
- ✓ Formulário de matrícula preenchido e assinado (Anexo 1)

- Para alunos de outros cursos de pós-graduação *stricto sensu*:

- ✓ Formulário de matrícula preenchido e assinado (Anexo 1)
- ✓ Original e fotocópia do RG (não é necessário autenticar)
- ✓ Original e fotocópia do CPF (não é necessário autenticar)
- ✓ Declaração de Matrícula ou Carta da coordenação do Programa de Pós-Graduação em papel timbrado, devidamente assinada e carimbada, especificando o semestre letivo e o curso.
- ✓ Uma foto 3X4

Rio de Janeiro, 26 de fevereiro de 2016.

Gestão Acadêmica



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



ANEXO 1

Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ELETIVA 2016.1

Foto

Disciplina: **SOCIOLOGIA, MEIO AMBIENTE E POLÍTICA**

Nome: _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ Estado Civil: _____

Mãe: _____

Pai: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ Tel. residencial: () _____ Tel. celular: () _____

E-mail: _____

Maior titulação: _____ Ano de conclusão: _____

Instituição formadora: _____

Instituição Onde Trabalha: _____

Data ____ / ____ / ____

Assinatura