

Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde

SELEÇÃO PARA O DOUTORADO 2020

RESULTADO DAS ENTREVISTAS

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | NOTA DA ENTREVISTA |
|---------------------|--------------------|
| 139159-532019* | 5 |
| 136098-532019 | 9 |
| 136187-532019 | 6 |
| 137334-532019 | 8 |
| 138139-532019 | 7 |
| 138165-532019 | 5 |
| 138303-532019 | 9 |
| 138476-532019 | 7,5 |
| 138772-532019 | 5 |
| 138845-532019** | 8,5 |
| 139139-532019 | 8 |
| 139146-532019 | 6 |
| 139176-532019 | 5 |
| 139440-532019 | 7 |
| 139703-532019 | 7 |
| 139769-532019 | 7 |

*Candidatos concorrentes ao sistema de cotas

**Candidato estrangeiro

RESULTADO FINAL POR ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO

CANDIDATOS APROVADOS

| ORDEM | NOME |
|-------|-------------------------------------|
| 1º | Maira Alejandra Moreno Castillo** |
| 2º | Luana Luciana Ribeiro de Alencar |
| 3º | Maria Angela Pires Esteves |
| 4º | Ana Carolina Pontalti Monari |
| 5º | Simone Faurly Dib |
| 6º | Alice Gatto Pires da Silva |
| 7º | Marcio Martins Calil |
| 8º | Michele Machado Meirelles de Barros |
| 9º | Simone Auxiliadora Borges Oliveira |

**Candidata estrangeira, sujeita a Chamada Pública própria.

SUPLENTE

| ORDEM | NOME |
|-------|----------------------------------|
| 1º | Maria de Fátima Ebole de Santana |

OBSERVAÇÃO:

A CPGICS aprovou a ampliação de 2 vagas para a turma de 2020.

MATRÍCULA

As matrículas ocorrerão em dias úteis no período de **21 a 31/01/2020**, mediante a entrega na Secretaria Acadêmica do ICICT de todos os documentos exigidos, listados abaixo:

- a) Duas Fotocópias e original da carteira de identidade em que conste o campo naturalidade;
- b) Duas Fotocópias e original do CPF caso não conste na Identidade;
- c) Duas Fotocópias e original legível do diploma de graduação. **No caso de candidato que tenha obtido sua graduação no exterior, este deverá apresentar cópia autenticada de seu diploma devidamente revalidado por Universidade brasileira.**
- d) Original do diploma de mestrado reconhecido pelo Ministério da Educação. **No caso de candidato que tenha defesa agendada entre os dias 31/01/2020 e 28/02/2020, o Diploma de Mestrado ou a Ata de Defesa da Dissertação deverão ser entregues até 17/03/2020, data do início do semestre letivo.**
- e) Duas Fotocópias da Certidão de casamento (caso haja mudança de nome em relação ao diploma de graduação);
- f) Fotocópia do comprovante de residência;
- g) Duas fotos 3X4
- g) Declaração de liberação de superior hierárquico – caso o candidato pretenda manter seu vínculo profissional durante a realização do mestrado, explicitando a anuência da instituição e a liberação de carga horária para o cumprimento das exigências do curso. Modelo em anexo na Chamada Pública 2020.
- h) Declaração de Disponibilidade – caso o candidato não possua vínculo profissional ou pretenda deixar o vínculo atual após o início do curso. Modelo em anexo na Chamada Pública 2020.

Candidatos que residam fora do Município do Rio de Janeiro deverão enviar sua documentação de matrícula por SEDEX. A veracidade dos documentos enviados por SEDEX, de acordo com a Lei nº 13.726, de 06 de outubro de 2018, art IV § 2º, será comprovada mediante declaração escrita e assinada pelo candidato (Modelo em anexo).

Nota: As fotocópias devem ser em papel A4 na cor branca e todas serão reconhecidas pela Gestão Acadêmica.

BOLSAS DE ESTUDO E HOSPEDAGEM

O PPGICS dispõe de um número limitado de bolsas de estudo para o curso de Doutorado, a serem distribuídas segundo critérios das agências financiadoras (CNPq, Capes e outras) e da Comissão de Bolsas do PPGICS e disponibilidade do Programa. Serão contemplados os alunos que solicitarem bolsa, até o limite de bolsas disponíveis. A Fundação Oswaldo Cruz não dispõe de hospedagem para alunos provenientes de outros estados ou países.

ENDEREÇO PARA ENTREGA/ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO

Fundação Oswaldo Cruz
Instituto de Informação e Comunicação Científica e Tecnológica em Saúde
Secretaria Acadêmica / Matrícula no Curso de Doutorado
Av. Brasil, 4036 – Prédio da Expansão do Campus – Sala 405
Manguinhos – Rio de Janeiro / RJ
Cep: 21040-361
Horário de atendimento ao público – das 9h às 16h

Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde

MODELO DE DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

(Lembrando que esta declaração deve ser feita de forma manuscrita)

Eu (Nome do Declarante), nacionalidade (xxxxxxx), (estado civil), nascido(a) em (XX/XX/XXXX) inscrito(a) no CPF sob o nº (XXX.XXX.XXX-XX) e RG nº (XXXXXX-X / Órgão Expedidor), expedida em (XX/XX/XXXX) declaro que as informações e os documentos em papel digitalizados apresentados para fins de matrícula no Curso de Doutorado em Informação e Comunicação em Saúde, no Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde/ FIOCRUZ **SÃO VERDADEIROS E CONFEREM COM OS RESPECTIVOS ORIGINAIS.**

E por ser esta a expressão da verdade, firmo o presente.

(Cidade), (dia) de (mês) de 2020