

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

Relação Nominal dos Candidatos Externos Selecionados para as Disciplinas Eletivas 2020.2

CIÊNCIA ABERTA: DA INFORMAÇÃO AOS DADOS DE PESQUISA

Professora responsável: Dr.^a Viviane Veiga

Período da disciplina: 19/10 a 15/12/2020 – Segunda-feira de 14h às 17h

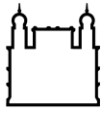
Adrienne Maria de Albuquerque
Alex de Oliveira Vasconcelos
Aline da Siva Alves
Amanda Orlando Reis
Ana Isabella Sousa Almeida
Ana Paula de Brito Oliveira
Daniela Vaz Ferreira Gómez
Danielle Cristina Tenório Varjal de Melo
Elaine Lucia da Silva
Leticia Maria Correa Katz
Nayara Cristine Marchioro Pereira Siqueira
Nereide Santos Lisboa
Rafaela Lira Nogueira de Luna
Sandro Bastos dos Santos
Tayana Patricia Santana Oliveira de Sá
Vanessa Pires de Farias
Wagner Nazário Coelho

ESTUDOS MÉTRICOS DA INFORMAÇÃO: USOS E APLICAÇÕES

Professoras responsáveis: Dr.^a Kizi Mendonça e Dr.^a Rosane Abdala

Período da disciplina: 13/10 a 15/12/2020 – Terça-feira de 14h às 17h

Ana Carolina Costa de Carvalho Petroni
Clayton Santana de Sousa
Edher de Souza Ferreira Miranda
Flaviano Silva Quaresma
Marcos Gonçalves Ramos
Nayara Cristine Marchioro Pereira Siqueira
Yazareni José Mercadante Urquia



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Comunicação e Informação
Científica e Tecnológica em Saúde

FAKE NEWS E SAÚDE: DIMENSÕES

Professores Responsáveis: Dr. André Pereira Neto e Dr. Igor Pinto Sacramento

Professora Assistente: Dr.ª Bruna Ribeiro

Período da disciplina: 13/10 a 15/12/2020 – Terça-feira de 09h às 12h

Adriane Barbosa Silva de Oliveira

Alex Bicca Corrêa

Amanda Maria Chaves

Angélica Dias Pinheiro

Bábara Coelho Nunes

Bárbara Kaiser Muller

Camila Fortes Monte Flanklin

Cíntia Regina de Assis Oliveira

Clara Gomberg Faulharber do Vale

Daniela de Ulysséa Lea Soares

Daniela Mendes Lessa

Edher de Souza Ferreira Miranda

Eliane Santos da Silva

Glauber Queiroz Tabosa Tiburtino

Hércules Lázaro Morais Campos

Igor José Siquieri Savenhago

Judy Lima Tavares

Juliana Passos Alves

Julyane Felipette Lima

Larissa Gomes Barbosa Silva

Liara Saldanha Brites

Lígia Helena Gianinni Formenti

Luana Dias da Costa

Marcelo Luiz Batista

Marco Paulo de Andrade

Marcos Gonçalves Ramos

Maria Teresa Rosseti Massari

Monique Touret Wassita

Nayara Cristine Marchioro Pereira Siqueira

Patricia da Costa Teixeira

Penélope Thais da Cunha Toledo

Priscila Victorelli Pires Vargas

Rafael Paiva de Lima

Rosalva Raimundo da Silva

Stephania Mendes Demarchi

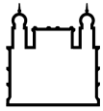
Tania Cristina de Oliveira Valente

Tharso de Souza Meyer

Thércia Mayara Oliveira Feitoza

Tiago Gabriel Tasca

Vanessa Pires de Farias



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Comunicação e Informação
Científica e Tecnológica em Saúde

MÍDIA & DEFICIÊNCIA: APORTES SÓCIO-ANTROPOLÓGICOS

Professora Responsável: Dr.^a Kátia Lerner

Professoras Assistentes: Dr.^a Alessandra Barros

Período da disciplina: 15/10 a 10/12/2020 – Quinta-feira de 14h às 17h

Adriana da Paixão Santos

Aline Lopes da Silva

Carlos Alexandre Andrade dos Santos

Anderson Rafael Siqueira Nascimento

Carina Pimentel Souza Batista

Clara Gomes de Santana

Daniela Vaz Ferreira Gómez

Elizabeth Alves Pereira

Everton Renan da Cunha Moireira Silva

Fernanda Matrigani Mercado Gutierrez de Queiroz

Fernanda Priscila Alves da Silva

Hércules Lazaro Morais Campos

Ítalo Douglas Araújo Pereira

Jenifer Satie Vaz Ogasawara

Karla Muniz Belém

Mariana Moraes Lopes

Nayara Cristine Marchioro Pereira Siqueira

Rosalva Raimundo da Silva

Rosane Santos Gueudeville

Simone Ramos Maia Fonseca

POLÍTICA E POLÍTICAS DE SAÚDE

Professor responsável: Dr. José Carvalho de Noronha

Período da disciplina: 19/10 a 04/12/2020 – Segunda-feira de 09h às 12h

Alisson Sampaio Lisboa

Andreza Silva dos Santos

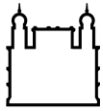
Barbara Kaiser Muller

Elaine Lucia da Silva

Lucilene Araujo de Freitas

Tiago Gabriel Tasca

Zeferino Barros José



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



PROCEDIMENTOS PARA MATRÍCULA

A documentação deverá ser enviada no período de **01 a 02 de outubro de 2020**, através do correio eletrônico gestac.ppgics@icict.fiocruz.br

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA

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

- ✓ Formulário de matrícula preenchido e assinado, anexo 1
- ✓ Cópia no formato PDF do RG
- ✓ Cópia no formato PDF do CPF
- ✓ 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 (deve ser anexada na ficha de matrícula)

- Para graduados:

- ✓ Formulário de matrícula preenchido e assinado, anexo 1
- ✓ Cópia no formato PDF do RG
- ✓ Cópia no formato PDF do CPF
- ✓ Cópia no formato PDF do diploma de graduação
- ✓ Uma foto 3X4 (deve ser anexada na ficha de matrícula)

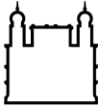
Observações:

- 1) Não serão aceitas matrículas fora do prazo.
- 2) Caso tenha sido selecionado para mais de uma disciplina eletiva, será necessário entregar, para cada uma, a documentação completa exigida para matrícula.

Rio de Janeiro, 30 de setembro de 2020.

Secretaria Acadêmica

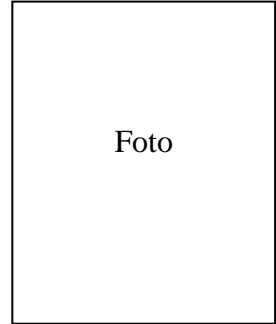
Prédio da Expansão do Campus - Avenida Brasil 4036 – Sala 405 - Manguinhos
Rio de Janeiro - CEP 21040-361 | Contatos: (55xx21) 3882 9033 / 9063 / 9079
Site: ppgics.icict.fiocruz.br e.mail: gestac.ppgics@icict.fiocruz.br



ANEXO 1

Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA
EM DISCIPLINA ELETIVA 2020.2



Foto

Disciplina: _____

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