

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 2016.1**

#### **ESTATÍSTICA BÁSICA**

Dra. Giseli Nogueira Damacena e Dr. Paulo Roberto Borges

Período da disciplina: 15/03 a 31/05/2016 – Terça-feira de 14h as 17h

Local: Sala 213

- Alessandra Januário
- Héilton da Silva Barros
- Jeferson Mendonça dos Santos Silva
- Juliana Gonçalves dos Reis
- Priscila Sanchez Bosco
- Vivian Ribeiro de Oliveira

#### **CANGUILHEM: EXPERIÊNCIA DE DOENÇA, VITALISMO E TERAPÊUTICA**

Dr. Carlos Estellita-Lins

Convidado: Dr. Flávio Coelho Edler

Período da disciplina: 05/04 a 05/07/2016 – Terça-feira de 10h as 13h

Local: Sala 209

- Alice Lopes do Amaral Menezes
- Ana Lucia Seabra Bentes
- Ariélly Cristina Fidélis
- Jairo Luis Jacques da Matta
- Laércio Melo Martins
- Mônica Monteiro Peixoto
- Sylvania Brigido Souto
- Veronica Miranda de Oliveira
- Ximena Illarramendi Rojas

#### **TÓPICOS EM ESTUDOS SOCIAIS DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E SOCIEDADE**

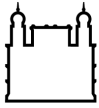
Dra. Cristina Guimarães e Dra. Paula Xavier

Convidada: Rebecca Feltrin

Período da disciplina: 09/03 a 04/05/2016 – Quarta-feira de 13h30 as 16h30

Local: Sala 213

- Andreza Santos da Costa
- Cláudia Valéria Sendra da Silva
- Fabricio Fonseca Angelo
- Henrique José Nicolau
- Lucienne Salmaso Coutinho Egarter



Ministério da Saúde

**FIOCRUZ**

**Fundação Oswaldo Cruz**

- Marta Gomes da Fonseca Ribeiro
- Monica da Silva Auler
- Rosângela Cordeiro de Souza Asséf Neto



Instituto de Comunicação e Informação  
Científica e Tecnológica em Saúde

## **PRODUÇÃO, DISPONIBILIDADE E USO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE (SIS) NO BRASIL: POTENCIALIDADE, LIMITAÇÕES E DESAFIOS PARA A SAÚDE PÚBLICA**

Dra. Dália Romero

Convidadas: Ms. Aline Marques e Ms. Débora Castanheira

Período da disciplina: 16/03 a 18/05/2016 – Quarta-feira de 14h as 17h

Local: Sala 209

- Barbara Coelho Barbosa da Cunha
- Eduardo Henrique de Arruda Santos
- Héilton da Silva Barros
- Maria Angela Pires Esteves
- Priscila Sanchez Bosco
- Valéria da Rocha Pedro

## **TEORIAS DO TRAUMA: REPENSANDO AS RELAÇÕES ENTRE SOFRIMENTO, POLÍTICAS DE IDENTIDADE E TESTEMUNHO**

Dra. Kátia Lerner e Dr. Paulo Vaz

Convidada: Dra. Analícia Martins de Souza

Período da disciplina: 31/03 a 28/07/2016 – Quinta-feira de 14h as 17h

Local: ECO/UFRJ

- Cláudia Valéria Sendra da Silva
- Raquel Lima de Maria
- Salvador Pereira Correa Junior

## **TECNOCIÊNCIAS E SOCIEDADE**

Dra. Márcia Teixeira

Convidada: Dra. Bianca Antunes Cortes

Período da disciplina: 11/03 a 15/07/2016 – Sexta-feira de 14h as 17h

Local: Sala 213

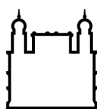
- Cláudia Valéria Sendra da Silva
- Leonardo de Souza Melo
- Lucienne Salmaso Coutinho Egarter
- Marta Gomes da Fonseca Ribeiro
- Salvador Pereira Correa Junior

## **TÓPICOS ESPECIAIS: ANÁLISE DE DISCURSO**

Dra. Janine Cardoso

Convidado: Dr. Wedencley Alves

Período da disciplina: 14 a 18/03/2016 – Segunda à Sexta-feira de 9h as 17h



Ministério da Saúde

**FIOCRUZ**

**Fundação Oswaldo Cruz**

Local: Sala 710



Instituto de Comunicação e Informação  
Científica e Tecnológica em Saúde

- Ana Carolina Gonzalez
- Aline G. Cavaca
- Iara Bastos Campos
- Michele Nacif
- Tatiana Emerich
- Madalena de Melo e Silva
- Salvador Pereira Correa Júnior

### **OFICINA DE MÉTODOS PESQUISA EM REDES SOCIAIS DE SAÚDE**

Dr. André de Faria Pereira Neto

Convidado: Dr. Tiago Coutinho

Período da disciplina: 28/03 a 01/04/2016 – Segunda à Sexta-feira de 9h as 17h

Local: Sala 212

- Ana Luiza Duboc de Araújo
- Carlos Augusto Gomes Xavier
- Helen Massote Carvalho
- Jasilaine Andrade Passos
- Julyane Felipette Lima
- Marcus Vinicius Ferreira Gonçalves
- Myllena Cândida de Melo
- Priscila Lucas da Cunha
- Rita Maria Heck
- Salvador Pereira Correa Junior
- Simone Evangelista Cunha

### **PROCEDIMENTOS PARA MATRÍCULA**

A matrícula dos candidatos deverá ser realizada pessoalmente, no período de **22 a 24 de fevereiro de 2016**, na Gestão Acadêmica do Icict, **no horário de 9h às 16h**:

**Fundação Oswaldo Cruz**

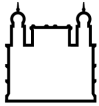
**Prédio da Expansão do Campus**

**Av. Brasil 4036, Gestão Acadêmica, sala 210**

**Manguinhos – RJ**

### **DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA**

- **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)



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



- ✓ 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

**- Para graduados:**

- ✓ 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)
- ✓ Original e fotocópia do diploma de graduação (não é necessário autenticar)
- ✓ Uma foto 3X4

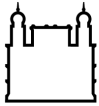
**Observações:**

- 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, 19 de fevereiro de 2016.

Gestão Acadêmica

Prédio da Expansão do Campus - Avenida Brasil 4036 – Sala 210 - Manguinhos  
Rio de Janeiro - CEP 21040-361 | Contatos: (55xx21) 3882 9033 / 9063 / 9037  
Site: [www.icict.fiocruz.br](http://www.icict.fiocruz.br) E.mail: [gestac.ppgics@icict.fiocruz.br](mailto:gestac.ppgics@icict.fiocruz.br)



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: \_\_\_\_\_

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