

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 Selecionados para Disciplina de Verão 2019

INTERNET, SAÚDE E SOCIEDADE

Professores: Dr. André Pereira e Dr. Wilson Borges

Período da disciplina: 28/01 a 01/02/2019 – Segunda a Sexta-feira de 9h as 17h

Local: Sala 401

Ana Carolina Pereira Landi
Ana Lúcia Nunes de Souza
Ana Paula dos Passos Cancio
Bruna Vanessa Dantas Ribeiro
Danielle Portella Ferreira
Diana Estefania Vargas Bello
Eliane Batista Pontes
Eliane Santos da Silva
Jessica Maria Silva Souza
Kelly Park
Larissa Joana Rocha Souza
Maria Amelia Pedro Saad
Pamela Araujo Pinto
Paula Fernanda Bittar Gundim
Vanessa Cristina Felipe Lopes Villar

GERENCIAMENTO E ANÁLISE DE DADOS COM O USO DO EXCEL

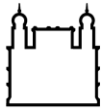
Professora: Dra. Rosany Bochner

Convidado: Erick da Silva Penedo

Período da disciplina: 21/01 a 01/02/2019 – Segunda a Sexta-feira de 9h
às 12h

Local: Laboratório de Informática (Sala 212)

Caio de Paula Peixoto
Carlos Eduardo Pessanha
Carlos Vinicius Ribeiro Ferreira
Edvaldo da Silva
Fernanda de Oliveira Lopes
Fernanda N. Carvalho Soares
Livia Pitelli Zamarian Houaiss
Luiza Gomes Henriques
Nadja Raquel Lustosa
Raquel Karolyne da Silva



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Comunicação e Informação
Científica e Tecnológica em Saúde

PROCEDIMENTOS PARA MATRÍCULA NA DISCIPLINA DE VERÃO

A matrícula dos candidatos deverá ser realizada pessoalmente, no período de **14 a 16 de janeiro de 2019**, na Gestão Acadêmica do Icict, **no horário de 9h as 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)
- ✓ 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:

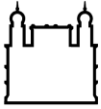
- ✓ Formulário de matrícula preenchido e assinado, anexo 1
- ✓ Original e fotocópia do RG (não é necessário autenticar)
- ✓ Original e fotocópia do CPF (não é necessário autenticar)
- ✓ Original e fotocópia do diploma de graduação (não é necessário autenticar)
- ✓ Uma foto 3X4

Observação:

- 1) Não serão aceitas matrículas fora do prazo.

Rio de Janeiro, 11 de janeiro de 2019.

Gestão Acadêmica



ANEXO 1

Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA
EM DISCIPLINA DE VERÃO 2019**

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