

Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



## Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde

### Relação Nominal dos Candidatos Externos - Selecionados para as Disciplinas Eletivas PPGICS 2022.1

#### COMUNICAÇÃO, HISTÓRIA E MEMÓRIA: PARA PENSAR OS SENTIDOS DA SAÚDE

**Professora Responsável:** Dr.<sup>a</sup> Izamara Bastos Machado

03 Créditos - 45 horas - Local: Plataforma Zoom – Link será divulgado próximo ao começo das aulas

**Período da disciplina:** 06/04 a 13/07 - Quartas-feiras de 14 às 17horas

Bárbara Morais Santiago Freitas

Bruna Gabriela Mechi da Silva

Eliane Batista Pontes

Felipe Cordeiro da Silva

Frederico Augusto dos Santos Ângelo

Gliciany Girão dos Santos

Gustavo Guedes Furtado

Iago Marafina de Oliveira

Ivoneides Maria Batista do Amaral

Joaquim Francisco Cordeiro Neto

José Jullian Gomes de Souza

Katty Anne de Souza Nunes

Marcelo Pereira Garcia

Mariana Marcela de Fátima Moraes

Mayara Martins da Quinta Alves da Silva

Michele da Costa Souza

Rachel Guimarães Vieira Pitthan

Ráisa Mendes Fernandes de Souza

Daniela Menezes Neiva Barcellos (**errata** – inclusão da candidata devido a extravio no envio da documentação por e-mail)

#### GÊNERO, SAÚDE E COMUNICAÇÃO

**Professoras Responsáveis:** Dr.<sup>a</sup> Kátia Lerner e Dr.<sup>a</sup> Irene Kalil

**Professora convidada:** Dr.<sup>a</sup> Natália Fazzioni

03 Créditos - 45 horas - Local: Plataforma Zoom - Link será divulgado próximo ao começo das aulas

**Período da disciplina:** 06/04 a 13/07 - Quartas-feiras de 14 às 17horas

Ana Lucia Marinho

Asmyne Santos

Caio Camilo

Irene Cardoso

Isis Gabrielli

Isis Letícia

Juan Silva

Juliana Almeida

Lais Januzzi

Marina Maria Ribeiro

Monicky Maciel

#### PUBLICIDADE, PROPAGANDA E SAÚDE

**Professor Responsável:** Dr. Sandro Tôrres

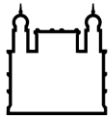
03 Créditos - 45 horas - Local: Plataforma Zoom - Link será divulgado próximo ao começo das aulas

**Período da disciplina:** 04/04 a 11/07 - Segundas-feiras de 09 às 12horas

Andrea Monteiro de Castro Penna

Aponira Maria de Farias

Caio Thomaz de Lima e Silva



Ministério da Saúde

**FIOCRUZ**

**Fundação Oswaldo Cruz**



Instituto de Comunicação e Informação  
Científica e Tecnológica em Saúde

Dhione Oliveira Santana  
Everton de Lima Miranda  
Everton Marques de Andrade  
Iago Marafina de Oliveira  
Ítalo de Paula Casemiro  
Joaquim Francisco Cordeiro Neto  
José Eduardo Soares Saraiva  
Juan da Cunha Silva  
Katharina Barbosa da Cruz  
Mariana Rodrigues Barreiros da Silva  
Maycon Gomes Barbosa  
Rachel Guimarães Vieira Pitthan

### **CIÊNCIA DE DADOS APLICADA À SAÚDE**

**Professor Responsável:** Dr. Marcel Pedroso

**04 Créditos - 60 horas - Local:** Plataforma Zoom - Link será divulgado próximo ao começo das aulas

**Período da disciplina:** 06/04 a 13/07 - Quartas-feiras de 09 às 13horas

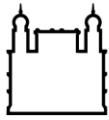
Adalberto Lamim da Silva  
Ana Luiza Meneguci Moreira Franco  
Daiane Alves da Silva  
Denis de Oliveira Rodrigues  
Eliza Miranda Ramos  
Érica Tex Paulino  
Leen Dayana Rojas Sosa  
Leticia Souza de Freitas  
Lisâneo Macedo Moreira Melo  
Luan Henrique Paim Santos  
Lucas de Oliveira Couto  
Lucas Lopes Felipe  
Maíra Catharina Ramos  
Marcela Quaresma Soares  
Pamela Cristina de Souza Garcia  
Paola Carvalho da Silveira  
Rafael Ramalho Cunha e Silva  
Ranna Carinny Gonçalves Ferreira  
Romário Martins Araújo  
Tarini de Souza Faria

#### **Suplentes (ordem de classificação)**

Andrea Monteiro de Castro Penna  
Ana Paula Bernardo Mendonça  
Mônica Costa Barros  
João Paulo de Lucena Laet  
Ana Maria Laurentiz Pacifico  
Danielle Martiniano da Silva Rodrigues  
Fernanda Carvalho de Menezes

**CIÊNCIA, ESTADO E SOCIEDADE (Disciplina Cancelada)**

**Previsão de oferta para o próximo semestre de 2022**



## PROCEDIMENTOS PARA MATRÍCULA

Os candidatos selecionados deverão efetuar a matrícula no período de **21 a 23 de março de 2022**, mediante o envio para [externo.seca@icict.fiocruz.br](mailto:externo.seca@icict.fiocruz.br) de todos os documentos exigidos.

## DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA

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

- ✓ Formulário de matrícula preenchido e assinado, modelo em anexo a esse documento. (PDF)
- ✓ RG (PDF)
- ✓ CPF (PDF) (caso número não conste no RG)
- ✓ 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. (PDF)
- ✓ Uma foto 3X4
- ✓ Declaração de Veracidade, modelo em anexo a esse documento (PDF)

### Para candidatos graduados:

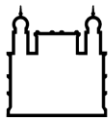
- ✓ Formulário de matrícula preenchido e assinado, modelo em anexo a esse documento (PDF)
- ✓ RG (PDF)
- ✓ CPF (PDF)
- ✓ Diploma de graduação (PDF)
- ✓ Uma foto 3X4
- ✓ Declaração de Veracidade, modelo em anexo a esse documento (PDF)

### Observações:

- 1) Não serão aceitas matrículas fora do prazo.
- 2) Caso tenha sido selecionado para mais de uma disciplina eletiva, será necessário enviar uma ficha para cada disciplina.
- 3) Não serão aceitas mais de uma matrícula para disciplinas cujo os horários coincidam.
- 4) O candidato selecionado que desistir da disciplina deverá entrar em contato com a SECA, pelo contato [externo.ppgics@icict.fiocruz.br](mailto:externo.ppgics@icict.fiocruz.br), até às **15h** do dia **22/3**. No dia **23/3 (até às 17h)**, a depender da lista de candidatos selecionados, podem ser convocados suplentes para o preenchimento das vagas, respeitando a ordem de classificação estabelecida pelo professor responsável. Os suplentes convocados deverão confirmar interesse até às 16h do dia **24/3**.

Rio de Janeiro, 14 de março de 2022.

Secretaria Acadêmica PPGICS



## PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO EM SAÚDE

### FORMULÁRIO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ELETIVA 2022.1

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: \_\_\_\_\_

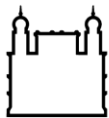
Maior titulação: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Instituição formadora: \_\_\_\_\_

Instituição Onde Trabalha: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura



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 PPGICS – ICICT / FIOCRUZ

### DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

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

Eu (**Nome do Declarante**), nacionalidade (**xxxxxxx**), (**estado civil**), nascido(a) em (**xx/xx/xx**) inscrito(a) no CPF sob o nº (**xxx.xxx.xxx-xx**) e RG nº (**xxxxxxxx-x – Órgão Expedidor/Estado**), expedida em (**xx/xx/xxxx**) declaro que as informações e os documentos em papel digitalizados apresentados para fins de matrícula na Disciplina Eletiva (**nome da disciplina**), do 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 (**ano**).

---

(Assinatura do candidato)