Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

IFF
INSTITUTO NACIONAL DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE | FERNANDES FIGUEIRA

PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA E DA MULHER
IFF/FIOCRUZ
(MESTRADO E DOUTORADO)

PROCEDIMENTOS DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS 2023 PARA CANDIDATOS EXTERNOS

Disciplinas do Programa de Pós-graduação em Saúde da Criança e da Mulher PPGSCM:

O período de inscrição em disciplinas do 1º semestre de 2023 ocorrerá entre 06 a 09 de março do ano corrente e será realizado somente via e-mail.

1. Informações:

A documentação deverá ser enviada para o e-mail pgscm.iff@fiocruz.br e obrigatoriamente estar em extensão PDF.

Não há taxa de matrícula em disciplinas, respeitando o limite de inscrição em 2 (duas) disciplinas por candidato.

2. Documentação Necessária para Inscrição:

a) Formulário de inscrição em Disciplinas em PDF, anexo 1 (disponível no link https://www.sigass.fiocruz.br/pub/inscricao.do?codP=4) deverá obrigatoriamente conter assinatura do candidato escaneada ou digital;
b) Declaração de matrícula recente, assinada e carimbada em papel timbrado em PDF (caso se aplique);
c) Cópia (frente e verso) do diploma de graduação (obrigatória), mestrado (caso se aplique) e/ou de doutorado (caso se aplique). Tudo em PDF.

3. O resultado dos pedidos de inscrição em disciplinas será enviado para o e-mail do candidato pela Secretaria Acadêmica após a avaliação do professor responsável até o dia 15 de março de 2023.

Av. Rui Barbosa, 716 – 4º andar – Flamengo – Rio de Janeiro – RJ – CEP 22.250-020
Telefone: (21) 2554-1700 ramais 1832 e 1833 - Fax: (21) 2554-1833
E-mail: pgscm@iff.fiocruz.br / pgpascm@iff.fiocruz.br

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

IFF
INSTITUTO NACIONAL DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE | FERNANDES FIGUEIRA

Anexo 1 - PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA E DA MULHER – IFF/FIOCRUZ (MESTRADO E DOUTORADO)

FICHA DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA PARA CANDIDATOS EXTERNOS

Disciplina:			
Profº Responsável:			
Nome Completo:			
Nº da Identidade		**Órgão Expedidor**	
Data de Emissão		**CPF**	
Data de Nascimento		**Estado Civil**	
Nacionalidade		**Naturalidade**	
Pai			
Mãe			
Endereço residencial			
Bairro		**Cidade**	
CEP			
Telefone Residencial		**Telefone Celular**	
E-mail			
Título da Graduação/Mestrado		**Ano de Titulação**	
Instituição Formadora			
Número de Registro		**Folhas**	
Livro		**Data de registro**	

Aluno Matriculado em outra Pós-Graduação (Mestrado ou Doutorado):	**[ ] SIM**	**[ ] NÃO**
Caso positivo, nome e instituição da outra Pós-Graduação:		
Servidor Fiocruz:	**[ ] SIM**	**[ ] NÃO**
Nº Matrícula SIAPE:		

Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

IFF
INSTITUTO NACIONAL DE SAÚDE DA MULHER, DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE | FERNANDES FIGUEIRA

PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA E DA MULHER – IFF/FIOCRUZ
(MESTRADO E DOUTORADO)

FICHA DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA PARA ALUNOS EXTERNOS

Por que você está interessado (a) em cursar esta disciplina? (Justifique)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 20___.

_____
Assinatura do Candidato

Av. Rui Barbosa, 716 – 4º andar – Flamengo – Rio de Janeiro – RJ – CEP 22.250-020
Telefone: (21) 2554-1700 ramais 1832 e 1833 - Fax: (21) 2554-1833
E-mail: pgscm@iff.fiocruz.br / pgpascm@iff.fiocruz.br