

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA DE INVERNO – PPGICS

### 1. DADOS DO PROGRAMA:

1.1 Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde - PPGICS

1.2 Disciplina: \_\_\_\_\_

1.3 Professor(a) Responsável: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS DO CANDIDATO:

2.1 Nome: \_\_\_\_\_

2.2 Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

2.3 Telefone: \_\_\_\_\_ E – mail: \_\_\_\_\_

2.4 Curso de Graduação: \_\_\_\_\_

2.5 Instituição Formadora: \_\_\_\_\_

2.6 Link do Curriculum Lattes: \_\_\_\_\_

2.7 Titulação acadêmica concluída ou em curso (marque somente a de maior título):

( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado

2.8 cursando pós-graduação: ( ) não ( ) sim

2.8.1 Em caso positivo, indique a instituição:

( ) FIOCRUZ (unidade): \_\_\_\_\_

( ) Outra instituição pública: \_\_\_\_\_

( ) Instituição privada: \_\_\_\_\_

2.8.2 Qual o curso: \_\_\_\_\_

2.9 Trabalha: ( ) não ( ) sim

2.9.1 Em caso positivo indique a instituição:

( ) FIOCRUZ (unidade): \_\_\_\_\_

( ) Outra instituição pública: \_\_\_\_\_

( ) Instituição privada: \_\_\_\_\_

2.9.2: Função: \_\_\_\_\_

3. INTERESSE PELA DISCIPLINA (marque a alternativa que mais se aproxima do seu interesse pela disciplina):

( ) Ampliar a formação ( ) Ingresso na pós-graduação

( ) Instrumental para a pesquisa que já desenvolve ( ) Qualificação profissional

( ) Outro \_\_\_\_\_

### 4. JUSTIFIQUE:

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_