



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA**

---

**Inscrição de alunos de outros programas de pós-graduação e aluno especial, em disciplina isolada, no Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva – 2019/2**

**1. Inscrições**

As inscrições em disciplinas isoladas, para alunos de outros programas de pós graduação e alunos especiais serão realizadas no período de **19/07 a 26/07/2019** através do preenchimento do formulário disponível em <https://goo.gl/forms/g6S8vyuVVcdnBlcC2>. Não serão aceitas inscrições fora do prazo estipulado.

**As disciplinas com vagas para alunos de outros programas e alunos especiais constam no Anexo I.**

**2. Vagas**

Os interessados poderão se inscrever em até 02 (duas) disciplinas. O candidato que se inscrever em mais de duas disciplinas, terá sua inscrição indeferida. A inscrição não garante a vaga na disciplina.

**2.1)** Serão disponibilizadas até 05 (cinco) vagas em cada disciplina. Havendo mais de 05 (cinco) inscritos, os candidatos serão classificados conforme critérios abaixo:

- a) Estar matriculado em curso de Mestrado ou Doutorado em curso de Pós Graduação credenciado pelo MEC;
- b) Ordem de inscrição.

**3. Resultado e matrícula**

O resultado de cada disciplina será divulgado individualmente no site do PPGSC (<http://saudecoletiva.ufes.br/aluno-especial>) a partir do dia **07/08/2019**.

**3.1)** O aluno selecionado deverá enviar para o email [ppgsc.ufes@gmail.com](mailto:ppgsc.ufes@gmail.com) a documentação relacionada abaixo:



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA**

- 
- Cópia de documento de identidade com foto;
  - Cópia do CPF;
  - Cópia do diploma de graduação ou pós-graduação (mestrado ou doutorado) ou;
  - Comprovante de matrícula atualizado no curso de pós graduação strictu senso, se for o caso;

3.2) Entregar pessoalmente a ficha de matrícula na disciplina devidamente preenchida e assinada (Anexo II)

**3.3)** A data de entrega da documentação será divulgada junto com a relação dos alunos selecionados.

Vitória, 18 de julho de 2019



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA**

**Anexo I**

<b>DIA</b>	<b>DISCIPLINA</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>Carga horária</b>	<b>Créditos</b>	<b>Pré requisito</b>
Segunda-feira	Promoção da Saúde II *Pré requisito: Ter cursado Promoção da Saúde I	13h às 17h (quinzenal)	30h	02	Estar matriculado em qualquer curso de Pós Graduação Stricto Senso ou possuir título de Mestrado
Terça-feira	Introdução à Avaliação Econômica de Tecnologias em Saúde	13h às 17h	30h	02	Estar matriculado em qualquer curso de Pós Graduação Stricto Senso ou possuir título de Mestrado
Quinta- feira	Planejamento e Gestão em Saúde	13h às 17h	60h	04	Estar matriculado em qualquer curso de Pós Graduação Stricto Senso ou possuir título de Mestrado
Concentrada 19 a 30/08/2019	Transdisciplinaridade: Um encontro de idéias e sentidos	08h às 17h	45h	03	Estar matriculado em qualquer curso de Pós Graduação Stricto Senso ou possuir título de Mestrado

A ementa das disciplinas estão disponíveis no site: <http://saudecoletiva.ufes.br/pos-graduacao/PPGSC/disciplinas>

Vitória, 18 de julho de 2019



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA

---

**FICHA DE MATRÍCULA – 2019/2**  
**Aluno especial e alunos de outros PPG**

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

\_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_

Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Data de

Emissão: \_\_\_\_\_

**Endereço:**

Rua: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Código	Disciplina	Carga horária	Crédito

Curso stricto sensu em que está matriculado:

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno: