CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES

O Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da Universidade Federal do Espírito Santo (PPGSC/UFES) convoca as candidatas: 16ª LUCÉLIA J. BARBOSA DOS SANTOS OLIVEIRA E 17ª VICTÓRIA BOTASSI DUARTE AMARAL, classificadas no Processo Seletivo de Mestrado de 2022 (Edital PPGSC/UFES nº 03/2022), a se matricularem no curso de Mestrado em Saúde Coletiva.

A **documentação para a matrícula** deve ser enviada ao e-mail ppgsc.ufes@gmail.com **até 31/10/2022**, sendo composta por:

1. Documento de Identidade Oficial com Foto;
2. CPF, caso não conste no item 1;
3. Certidão de Nascimento ou Casamento;
4. Diploma de Graduação;
5. Histórico Escolar da Graduação;
6. Título de Eleitor;
7. Comprovante de Quitação Eleitoral;
8. Formulário de matrícula no curso (**Anexo I**).

A documentação para implementação de bolsa (formulário para cadastramento de bolsista e termo de compromisso) deve ser enviada ao e-mail ppgsc.ufes@gmail.com até **15/11/2022**. Tal documentação, bem como as normas para recebimento de bolsa Capes-DS (Portaria Capes nº 76, de 14 de abril de 2010), encontram-se disponíveis na página https://prppg.ufes.br/bolsas-capes-ds.

Vitória-ES, 25 de outubro de 2022.

Edson Theodoro dos Santos Neto

Prof. Dr. Edson Theodoro dos Santos Neto
Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva
CCS/UFES

Documento assinado digitalmente conforme descrito no(s) Protocolo(s) de Assinatura constante(s) neste arquivo, de onde é possível verificar a autenticidade do mesmo.

ANEXO I – FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Nome:		
Curso: Mestrado em Saúde Coletiva		
DADOS PESSOAIS		
Data Nascimento:	**Naturalidade (Município e UF):**	
Etnia/Cor:	**PCD:** ( ) Sim ( ) Não	
DOCUMENTOS		
CPF:	**Identidade:**	**UF:**
Data de Emissão:	**Órgão Emissor:**	
CONTATO		
Endereço:		
Complemento:		
CEP:	**Bairro:**	
Cidade:		
Telefone:	**E-mail:**	
DADOS ACADÊMICOS		
Maior Título:	**Instituição de Obtenção:**	
Ano de obtenção:	**Data da Colação de Grau:**	

Termo de Compromisso

Eu, _____, declaro estar disponível para participar em horário integral das atividades discentes do Curso de Mestrado em Saúde Coletiva, sob pena de cancelamento da minha matrícula no referido Programa.

Comprometo-me, ainda, com a autenticidade dos dados e documentos apresentados.

Vitória, ____ de _____ de _____

_____

Nome:

Documento assinado digitalmente conforme descrito no(s) Protocolo(s) de Assinatura constante(s) neste arquivo, de onde é possível verificar a autenticidade do mesmo.

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PROTOCOLO DE ASSINATURA

O documento acima foi assinado digitalmente com senha eletrônica através do Protocolo Web, conforme Portaria UFES nº 1.269 de 30/08/2018, por
EDSON THEODORO DOS SANTOS NETO - SIAPE 1699235
Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Atenção a Saúde Coletiva
Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Atenção à Saúde Coletiva - PPGASC/CCS
Em 25/10/2022 às 14:56

Para verificar as assinaturas e visualizar o documento original acesse o link:
https://api.lepisma.ufes.br/arquivos-assinados/590974?tipoArquivo=O

Documento assinado digitalmente conforme descrito no(s) Protocolo(s) de Assinatura constante(s) neste arquivo, de onde é possível verificar a autenticidade do mesmo.