EDITAL 01/2020
SELEÇÃO DE ALUNOS DE OUTROS PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO E ALUNOS ESPECIAIS PARA DISCIPLINAS OFERTADAS NO PERÍODO 2020/1

1. Inscrições

1.1 As inscrições para o processo de seleção de alunos de outros Programas de Pós-Graduação e de alunos especiais serão realizadas no período de **10/02/2020 a 17/02/2020**, através do preenchimento do formulário disponível em https://bit.ly/3900gaf.

1.1.1 Não serão aceitas inscrições fora do prazo estipulado.

1.2 O candidato deverá optar por, no máximo, duas disciplinas, sob pena de eliminação do processo seletivo.

1.3 A inscrição não garante a vaga na disciplina.

2. Vagas

2.1 O quadro de vagas disponíveis encontra-se no **Anexo I**.

2.2 Havendo número de inscritos superior ao número de vagas disponíveis na disciplina, serão adotados os seguintes critérios para classificação dos candidatos:

a) Estar matriculado em curso de Mestrado ou Doutorado em Programa de Pós-Graduação credenciado pelo MEC;

b) Ordem de inscrição.

3. Pré-requisitos

3.1 Os pré-requisitos a serem atendidos para cursar cada uma das disciplinas estão contidos na tabela do **Anexo I**.

3.2 Caso o candidato selecionado não comprove os pré-requisitos para cursar algumas das disciplinas em que se inscreveu, será eliminado do processo de seleção e perderá seu direito a cursar as disciplinas ofertadas no período 2020/1.

4. Resultado e matrícula

4.1 O resultado será divulgado na data provável de 20/02/2020 no site do Programa.

4.2 O aluno selecionado deverá enviar, para o e-mail ppgsc.ufes@gmail.com, a documentação abaixo relacionada:

a) Cópia de documento de identidade com foto;
b) Cópia do CPF;
c) Cópia de documento que ateste o cumprimento do pré-requisito, conforme **Anexo II**.

4.3 O aluno selecionado também deverá entregar pessoalmente o formulário de matrícula na(s) disciplina(s), devidamente preenchido e assinado (**Anexo III**).

4.4 A data de entrega da documentação será divulgada junto com o resultado do processo de seleção.

Vitória, 10 de fevereiro de 2020

Elizabete Regina Araújo de Oliveira
Coordenadora em Exercício do Programa de Pós-Graduação
em Saúde Coletiva

ANEXO I – OFERTA DE DISICIPLINAS

Disciplina	Vagas	Local	Dia	Horário	Carga horária	Créditos	Pré-requisito
Epidemiologia	4	UFES	5ª feira	13:30 a 17:30	60h	4	Estar matriculado em qualquer curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu*
Saúde e Sociedade	5	UFES	3ª feira	13:30 a 17:30	60h	4	Estar matriculado em qualquer curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu*
Metodologia da Pesquisa em Saúde Coletiva	2	UFES	4ª feira	08:00 a 12:00	60h	4	Estar matriculado em qualquer curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu*
Abordagem Qualitativa em Saúde	3	UFES	4ª feira	14:00 a 17:00	45h	3	Ter concluído graduação em qualquer área do conhecimento
Tópicos em saúde coletiva: qualidade do cuidado e segurança do paciente	2	UFES	6ª feira	13:00 a 15:00	15h	1	Ter concluído graduação em qualquer área do conhecimento
Transdisciplinaridade: Um encontro de Ideias e Sentidos	10	UFOB	16-20/03 (concentrada)	08:00 a 12:00 e 14:00 a 16:00	30h	2	Estar matriculado em qualquer curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu* **ou** ter concluído mestrado em qualquer área do conhecimento

* As ementas das disciplinas estão disponíveis em: http://saudecoletiva.ufes.br/pos-graduacao/PPGSC/disciplinas

ANEXO II – COMPROVAÇÃO DE PRÉ=REQUISITO

Pré-requisito	Documento Comprobatório
Estar matriculado em qualquer curso de Pós-Graduação *Stricto Sensu*	Comprovante de Matrícula ou Horário Individual do Período 2020/1
Ter concluído graduação em qualquer área do conhecimento	Diploma de Graduação ou Declaração de Conclusão
Ter concluído mestrado em qualquer área do conhecimento	Diploma de Mestrado ou Declaração de Conclusão

ANEXO III – FORMULÁRIO DE MATRÍCULA
Aluno Especial ou Aluno de outro Programa de Pós-Graduação

Nome:		
DADOS PESSOAIS		
Data Nascimento:	**Naturalidade:**	
Etnia/Cor:	**PCD:** ( ) Sim ( ) Não	
DOCUMENTOS		
CPF/Passaporte:	**Identidade:**	**UF:**
Data de Emissão:	**Órgão Emissor:**	
CONTATO		
Endereço:		
Complemento:		
CEP:	**Bairro:**	
Cidade:		
Telefone:	**E-mail:**	
DADOS ACADÊMICOS		
Situação:	**Local de Obtenção:**	
Nome do Curso:	**Ano de obtenção:**	
DISCIPLINAS		

Vitória, ____ de _____ de _____

_____
Aluno(a)