

**UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS E TECNOLOGIAS EM SAÚDE**  
**EDITAIS N. 04 e 05/2020**

**SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS E TECNOLOGIAS EM SAÚDE PARA OS CURSOS DE MESTRADO ACADÊMICO E DOUTORADO ACADÊMICO PARA O SEGUNDO PERÍODO LETIVO DE 2020**

**CONVOCAÇÃO**

A Comissão de Seleção dos Editais 04 e 05/2020 do Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde (PPGCTS) da Faculdade de Ceilândia da Universidade de Brasília, no uso de suas atribuições,

RESOLVE:

1. Convocar os(as) candidatos(as) para confirmação da vaga do processo seletivo para ingresso ao Mestrado Acadêmico ou Doutorado em Ciências e Tecnologias em Saúde de acordo com o resultado final do certame, divulgado no último dia 27/11/2020. Os(as) candidatos(as) deverão enviar ao endereço eletrônico [pgctsfce@unb.br](mailto:pgctsfce@unb.br) cópia para [pgctsfce@gmail.com](mailto:pgctsfce@gmail.com) o documento padrão “**Cadastro Discente – Solicitação de Registro - Questionário Demanda Social**”, disponível no anexo 1 deste documento, **entre os dias 16 a 18/12/2020**. O documento deverá estar devidamente preenchido, datado e assinado pelo(a) candidato(a) e digitalizado e no assunto da mensagem deverá constar o seguinte: Solicitação de registro de <nome do(a) candidato(a)>.

A Comissão de Seleção ressalta que esse procedimento foi definido neste formato devido à aprovação do calendário do segundo (2º) semestre letivo de 2020 de forma remota, previsto para iniciar no dia 1º de fevereiro de 2021, pelo Conselho de Pesquisa, Ensino e Extensão (CEPE) da Universidade de Brasília (UnB), em sua 615ª reunião ordinária, realizada em 03/12/2020. A decisão foi motivada pelo aumento dos índices de transmissão do novo coronavírus em vários estados e no Distrito Federal e pela impossibilidade de se prever como estará a situação epidemiológica até fevereiro.

Esclarecemos que o registro de aluno(a) será efetuado com o envio do documento desta convocação e as cópias simples dos documentos enviados na inscrição de cada candidato(a). A etapa para conferência das cópias simples dos documentos com o original será adiada para quando ocorrer o retorno das atividades presenciais, ou seja, o(a) interessado(a) deverá comparecer com a documentação original para comparação pelo servidor público, quando as atividades regularizarem, sob pena de cancelamento do registro, para o atendimento da Lei nº 13.726 de 2018.

Brasília, 07 de dezembro de 2020.

Profa. Dra. Silvana Schwerz Funghetto  
Coordenadora  
Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde – PPGCTS  
Faculdade de Ceilândia – FCE  
Universidade de Brasília - UnB

**ANEXO 1**  
**CADASTRO DISCENTE**

**DADOS PESSOAIS**

Nome sem abreviações: \_\_\_\_\_

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

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

Naturalidade: Cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

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

Identidade somente números: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial

Logradouro: \_\_\_\_\_

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

Telefone Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Telefone Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Graduação

Curso: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Mês e ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Titulação Máxima

( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado

Área de Conhecimento: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Mês e ano de conclusão: \_\_\_\_\_

## ATIVIDADES ATUAIS

Vínculo com Instituições de Ensino Superior:

Tipo de Vínculo: ( ) empregatício ( ) sem vínculo empregatício ( ) outros

Cargos/Funções/Posições: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

( ) De ensino e pesquisa ( ) pública ou estatal ( ) privada

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ FAX: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Outras Instituições/Empresas

Tipo de Vínculo: ( ) empregatício ( ) sem vínculo empregatício ( ) outros

Cargos/Funções/Posições: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

( ) De ensino e pesquisa ( ) pública ou estatal ( ) privada

Endereço: \_\_\_\_\_

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

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ FAX: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

## SOLICITAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, tendo sido aprovado(a) no processo seletivo regido pelos Editais 04 e 05/2020 do Programa PGCTS/FCE/UnB, para o curso ( ) mestrado acadêmico ou ( ) doutorado, solicito o meu registro como aluno(a) regular no segundo (2º) semestre letivo de 2020.

## QUESTIONÁRIO DE DEMANDA SOCIAL

Deseja receber bolsa pelo Programa de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde?

( ) Sim ( ) Não

Possui vínculo empregatício?

( ) Sim ( ) Não.

Em \_\_\_\_/12/2020, \_\_\_\_\_

Assinatura