

ORIENTAÇÕES PARA A MATRÍCULA E ATIVIDADE PRESENCIAL

1. MATRÍCULA

As matrículas serão realizadas em **TRÊS** etapas:

- a) Através do preenchimento e assinatura da ficha de matrícula (anexo I);
- b) Preenchimento **online** do Formulário Eletrônico de Matrícula;
- c) Validação da matrícula durante a atividade presencial.

2. DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

Para a preenchimento **online** do formulário eletrônico o candidato deverá anexar os seguintes documentos:

- a) FICHA DE MATRÍCULA constante da letra “a” do item 1 desta orientação;
- b) Cópia legível do documento de identificação (frente e verso), autenticada em cartório ou com o confere com o original de um servidor público;
- c) Cópia legível do diploma de GRADUAÇÃO de curso reconhecido pelo MEC (frente e verso), autenticada em cartório ou com o confere com o original de um servidor público. Caso o aluno não possua o diploma, será aceito documento provisório de comprovação de conclusão de curso de GRADUAÇÃO, desde que conste data de colação de grau.

OBSERVAÇÃO:

Os documentos necessários à matrícula deverão ser enviados em arquivo único, formato PDF, até o limite de 1Mb

3. Preenchimento do Formulário online

Abaixo encontram-se os links de acesso para realizar o preenchimento do formulário de matrícula online nos estados contemplados pelo edital 001/2019.

Formulário de Inscrição estado de Pernambuco: <https://forms.gle/tAi1e8uy6Pvd6njR7>

Formulário de Inscrição estado de Alagoas: <https://forms.gle/Cduo6PBrBVuQzUHA9>

Formulário de Inscrição estado da Paraíba: <https://forms.gle/t8nywj2QeJsCDMGT9>

Formulário de Inscrição estado do Rio Grande do Norte: <https://forms.gle/3x952zeL4H8zZCcS9>

3.1 CONFIRMAÇÃO DO ENVIO DO FORMULÁRIO

Após preencher e anexar os documentos solicitados no item 2 desta orientação, os candidatos deverão enviar a solicitação de matrícula online através da plataforma e imprimir o documento de comprovação de envio, o qual será gerado ao final desta etapa.

OBSERVAÇÃO

Os documentos citados neste item deverão ser apresentados no dia da primeira atividade presencial para validar a matrícula do aluno.

4. VALIDAÇÃO DA MATRÍCULA

Os candidatos aprovados no processo seletivo deverão realizar a validação das duas matrículas após cumprirem as etapas “a” e “b” do item 1 desta orientação. A validação consiste na entrega da ficha de matrícula constante do anexo I e documentos citados nesta orientação à equipe de coordenação do curso **EXCLUSIVAMENTE NO DIA DA PRIMEIRA ATIVIDADE PRESENCIAL** curso. A validação será efetivada após a assinatura do livro de matrícula do curso.

OBSERVAÇÃO

O aluno que não realizar a validação da matrícula nos locais e prazos estabelecidos no edital e nesta orientação terá seu processo de matrícula cancelado.

5. REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES PRESENCIAIS

As atividades presenciais são de caráter obrigatório para os alunos do curso e suas diretrizes estão descritas no edital do processo seletivo. O quadro a seguir descreve os locais e divisão dos grupos que realizarão as atividades de acordo com os estados onde os alunos atuam.

Todas as atividades serão realizadas no período das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00 horas.

| Estado | Data | Local | Endereço | Público |
|------------|-------------|---|---|---|
| Pernambuco | 14 /05/2019 | Auditório do Centro Acadêmico de Vitória (CAV/UFPE) | R. Alto do Reservatório, S/n - Bela Vista, Vitória de Santo Antão - PE, 55608-680 | Candidatos aprovados que atuam na II, III, IV, V, VI e VII Regiões de Saúde |
| | 20 /05/2019 | Auditório do Instituto Aggeu Magalhães. | Av. Prof. Moraes Rego, s/n - Cidade Universitária, Recife - PE, 50670-420 | Candidatos aprovados que atuam na I, VIII, IX, X, XI e XII Regiões de Saúde |
| Paraíba | 24/05/2019 | Auditório da Escola Técnica de Saúde, do | Campus I - Lot. Cidade Universitaria, PB | Todos os |

| | | | | |
|---------------------|------------|---|--|-----------------------------------|
| | | CCS / UFPB | Telefone: (83) 3216-7400 | aprovados |
| Rio Grande do Norte | 07/06/2019 | Auditório do Centro de Ciências da Saúde (CCS)/UFRN | Rua General Cordeiro de Farias S/N, Petrópolis | Regiões 1,3,5 e 7(metropolitana) |
| | 08/06/2019 | Hospital Regional do Seridó | Rua Estrada Perímetro Irrigado Sabugi s/n Bairro Paulo VI Caicó/RN | 2,4,6 e 8 - polo interior (Caicó) |
| Alagoas | 31/05/2019 | Será definido no dia 07/05/2019 | - | Todos os aprovados |

6. ORIENTAÇÕES GERAIS

6.1 O CAV UFPE se reserva no direito de corrigir eventuais erros materiais neste instrumento podendo ainda fazer alterações nesta orientação.

6.2 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a divulgação de todos os atos e comunicados referentes a este processo seletivo público, e ficar atento aos prazos nele estabelecidos. O CAV UFPE não se responsabiliza pelo contato direto ao candidato durante o processo de matrícula, salvo nos casos omissos do edital de seleção.

Lembramos que de acordo com o edital, As despesas de locomoção e hospedagem para a participação dos encontros presenciais são de exclusiva responsabilidade dos alunos.

7. ANEXO

Em anexo encontra-se a Ficha de Matrícula que deverá ser preenchido, assinado, submetido durante a inscrição online e entregue no dia da validação da matrícula.

FICHA DE MATRÍCULA PARA CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

Documentos para efetivação da matrícula (Só poderão ser matriculados no Curso os alunos que apresentarem a documentação abaixo)

- Documento de identidade (RG ou carteira de Conselho Profissional, com validade indeterminada) –

OBRIGATÓRIO

- Diploma de **graduação** ou declaração de conclusão de curso de **graduação**, indicando a data em que a colação de grau foi realizada – **OBRIGATÓRIO**

- Ficha de matrícula – **OBRIGATÓRIO**

- Outros, a critério do Curso

Obs.: 1. Aluno concluinte de curso sequencial (curso superior de formação específica) não poderá ser matriculado em curso de pós-graduação *lato sensu*, de acordo com a Resolução 02/2006 do CCEPE/UFPE.

Obs.: 2. Não será aceita a Carteira Nacional de Habilitação, como documento de identidade, por não informar naturalidade.

Informações sobre o Curso (Para preenchimento exclusivo da Secretaria do Curso)

Curso:

Período de realização:

Dias da semana e horários de aula:

Informações pessoais

Nome completo:

Filiação:

Natural de: Nacionalidade:

Sexo: () Masculino () Feminino

Estado civil:

RG: Órgão expedidor: CPF:

Data de nascimento:/...../.....

Endereço residencial:

CEP: Bairro:

Cidade: Estado:

Telefone residencial: () Celular: ()

E-mail:

Declaro ter apresentado a documentação exigida para matrícula e estar ciente das Resoluções 01/2007 do CNE/MEC e 02/2006 do CCEPE/UFPE, que estabelecem as normas para funcionamento do Curso.

Recife, de de

Assinatura do aluno