



Universidade do Estado do Amazonas
Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa
Escola Superior de Ciências da Saúde - ESA
Mestrado Profissional em Enfermagem em Saúde Pública



APÊNDICE B

EDITAL Nº 102/2018

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

LINHA DE PESQUISA: <input type="checkbox"/> Tecnologias de cuidado e epidemiologia como ferramentas para práticas de Enfermagem em Saúde Pública <input type="checkbox"/> Tecnologias sociais e educacionais como instrumentos para promoção da saúde	NÍVEL: <i>Mestrado</i>
---	---------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME COMPLETO:					
CPF:	IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA EMISSÃO:	FOTO 3X4
DATA DE NASCIMENTO:	NACIONALIDADE:			SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
TÍTULO ELEITORAL:	ZONA:	CIDADE/UF:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					
E-MAIL:					
CEP:	CIDADE/UF	PAÍS:	TELEFONE: ()		
PORTADOR (A) DE NECESSIDADES ESPECIAIS? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM.			NECESSIDADE DE PROVAS EM TAMANHO AMPLIADO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. Grau de ampliação?		

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA INSCRIÇÃO

No ato da inscrição o (a) candidato (a) deverá apresentar os seguintes documentos:

- Formulário de inscrição impresso devidamente assinado;
- Uma foto 3x4, recente;
- Original e cópia da Carteira de Identidade (RG);
- Cópia de documento com nº do CPF;
- Original e Cópia de título eleitoral com comprovantes da última votação, ou certidão de quitação eleitoral, e Certificado Militar, se for o caso;



Universidade do Estado do Amazonas
Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa
Escola Superior de Ciências da Saúde - ESA
Mestrado Profissional em Enfermagem em Saúde Pública



- Original e Cópia do Diploma de Graduação.
- Em caso de curso de graduação concluído no exterior, observar a legislação educacional em vigor.
- PROCURAÇÃO em caso de inscrição por terceiros.
- Declaração de Ciência do responsável pela instituição na qual o(a) candidato(a) possui vínculo apontando autorização e flexibilização de horário para curso o mestrado profissional.
- Uma cópia de comprovante de endereço recente – últimos três meses;
- Original e cópia do Passaporte (somente para candidatos estrangeiros);
- Original e Cópia do Diploma de Graduação em Enfermagem, ou declaração de conclusão de curso.
- Histórico escolar da graduação emitido pela secretaria da instituição, ou órgão equivalente.
- Registro no Conselho Regional de Enfermagem atualizado e comprovante de quitação do ano vigente.
- Declaração de vínculo efetivo com serviços de saúde vinculados ao SUS ou com universidade, constando data de início das atividades na instituição até presente momento.
- Carta de Compromisso com o Curso de Mestrado Profissional em Enfermagem em Saúde Pública.
- Comprovante de pagamento IDENTIFICADO da taxa de inscrição no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais).

Declaro verdadeiras as informações acima e concordo com as disposições constantes no Edital nº. 102/2018-GR/UEA

LOCAL E DATA:

ASSINATURA:

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME DO CANDIDATO:

NUMERO DE INSCRIÇÃO:

RG:

Declaro verdadeiras as informações acima e concordo com as disposições constantes no Edital nº. 102/2018-GR/UEA

Assinatura do (a) candidato (a)/Representante

Responsável pelo recebimento da inscrição