



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



ILMD
INSTITUTO LEÔNIDAS
& MARIA DEANE
Fiocruz Amazônia



MATRÍCULA INSTITUCIONAL

CURSO DE DOUTORADO EM SAÚDE PÚBLICA NA AMAZÔNIA

O Instituto Leônidas & Maria Deane – ILMD/FIOCRUZ AMAZÔNIA, Universidade Federal do Amazonas – UFAM e a Universidade do Estado do Amazonas – UEA, instituições associadas que compõem o CURSO DE DOUTORADO EM SAÚDE PÚBLICA NA AMAZÔNIA, por intermédio da Vice-Diretoria de Ensino, Informação e Comunicação do ILMD/FIOCRUZ AMAZÔNIA, Instituição gestora da Associação, considerando o que estabelece a Chamada Pública nº 007/2020 e suas republicações, torna público que os candidatos classificados no Processo Seletivo/2020, para ingresso no Curso de Doutorado em Saúde Pública na Amazônia no 2º semestre de 2020, deverão efetivar a Matrícula Institucional no referido curso, conforme determina esta Chamada.

1.1. Considerando o estado pandêmico que a cidade de Manaus ainda se encontra, a matrícula no Curso para os candidatos CLASSIFICADOS no processo seletivo, não será feita presencialmente.

1.2. Para se matricular, os candidatos classificados deverão enviar para o e-mail drsaudepub.ilmld@fiocruz.br cópia de cada um dos documentos listados no item 1.3. a seguir. No nome da mensagem deve ser escrito o (NOME DO CANDIDATO CLASSIFICADO – SIGLA DO PROJETO QUE SE INSCREVEU).

1.2.1. Antes de enviar pedimos ao candidato que **CONFIRA CUIDADOSAMENTE** se os documentos requeridos no item 1.3 foram **TODOS ANEXADOS**.

1.2.2. Deve ser observado que o item 1.3, pede arquivo com extensão PDF. Deve se evitar o envio de arquivo **JPEG** ou semelhantes, considerando que arquivos com essa extensão, usualmente apresentam problema quando do envio.

1.3. Para a matrícula institucional o candidato deverá encaminhar para o e-mail referido anteriormente, os seguintes documentos, digitalizados (PDF), no padrão A4:

- a) Formulário de Matrícula (Anexo I), devidamente assinado, disponível no www.sigass.fiocruz.br > link Inscrição > Curso de Doutorado em Saúde Pública na Amazônia;
- b) Cópia da Carteira de Identidade Civil ou Militar (frente e verso), que conste a **naturalidade**;
- c) CPF (caso o número não conste na Carteira de Identidade Civil ou Militar);
- d) Diploma do curso de graduação; para os graduados no Brasil, este deve estar devidamente reconhecido pelo MEC (frente e verso);
- e) Diploma de Mestre, reconhecido pelo MEC, ou revalidado (frente e verso);
- f) Histórico Escolar do Mestrado devidamente carimbado pela Instituição emitente (frente e verso);
- g) RNE para estrangeiro naturalizado ou com visto permanente;
- h) Certidão de casamento, caso haja mudança de nome em relação o diploma de graduação e/ou mestrado;



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



ILMD
INSTITUTO LEÔNIDAS
& MARIA DEANE
Fiocruz Amazônia

UEA
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DO
AMAZONAS

- i) Declaração própria que tem condições de frequentar o curso, durante os 48 (quarenta e oito) meses, mesmo para os candidatos que não solicitaram bolsa de estudo;
- j) Termo de veracidade, devidamente assinado (Anexo II), disponível no www.sigass.fiocruz.br > link Inscrição >Curso de Doutorado em Saúde Pública na Amazônia.

1.4. O candidato deverá entregar, de janeiro de 2021 a fevereiro de 2021, duas fotos 3x4, para confecção do crachá institucional.

1.5. O candidato que, no prazo destinado à matrícula institucional, não enviar os documentos definidos em 1.3, ou não cumprir as exigências de documentação especificada em 1.3, não terá sua matrícula efetivada. Neste caso, fica sem efeito o resultado obtido pelo candidato no processo de seleção e será convocado o próximo candidato APROVADO, de acordo com a ordem decrescente de pontuação, linha de pesquisa e projeto, se houver.

1.6. O candidato chamado em decorrência do subitem 1.5 terá 72 (setenta e duas) horas, após notificação feita pela SECA, para enviar seus documentos.

1.7. O candidato chamado em decorrência do subitem 1.5, que não enviar através de e-mail seus documentos no período estabelecido em 1.6 para efetivação da matrícula institucional, perderá seu direito a vaga no Curso de Doutorado decorrente desta seleção.

1.8. Os procedimentos listados nos subitens 1.5, 1.6 e 1.7, serão realizados até que as vagas ofertadas nesta Chamada Pública sejam todas preenchidas ou que se esgote a lista de espera de candidatos.

1.9. Após os procedimentos administrativos de recebimento dos documentos, a Secretaria Acadêmica da VDEIC/ILMD, encaminhará os documentos dos candidatos, agora na condição de aluno, às Instituições de vinculação dos respectivos orientadores

Manaus, 2 de outubro de 2020.

ROSANA CRISTINA PEREIRA PARENTE

Vice-Diretora de Ensino do ILMD/FIOCRUZ Amazônia



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



ILMD
INSTITUTO LEÔNIDAS
& MARIA DEANE
Fiocruz Amazônia

UEA
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DO
AMAZONAS

ANEXO I FICHA DE MATRÍCULA

Curso:			Nº de Matrícula:		
Nome :			e-mail:		
CPF:	Data Nasc:	Sexo:	Est. Civil:		
Nome do pai:			Nacionalidade:		
Nome da mãe:			Nacionalidade:		
Endereço:		nº	Bairro:		
Cidade:	UF:	CEP:	Nº tel fixo:	Nº cel:	
Instituição da Graduação			Nome do Curso:		
Ano	Nº Reg	Folhas	Livro	Data de registro	
Instituição do Mestrado:			Nome do Curso:		
Ano	Nº Reg	N	Folhas	Livro	Data de registro
Instituição onde Trabalha:				Tempo serviço:	

Manaus, _____ de _____ de 2020

(nome e assinatura)



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



ILMD
INSTITUTO LEÔNIDAS
& MARIA DEANE
Fiocruz Amazônia



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DOS DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA MATRÍCULA INSTITUCIONAL

Eu, (NOME COMPLETO DO DECLARANTE), (NACIONALIDADE), (ESTADO CIVIL), (PROFISSÃO), (DATA DE NASCIMENTO), (DOCUMENTO DE IDENTIDADE n.º XXXXXX - ÓRGÃO EXPEDIDOR – UF), CPF Nº XXXXXXXX, (ENDEREÇO RESIDENCIAL COMPLETO), DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, que os documentos apresentados digitalizados, sem possibilidade de validação digital, como requisitos obrigatórios para efetivação da matrícula institucional no curso de doutorado em Saúde Pública na Amazônia, SÃO VERDADEIROS E CONFEREM COM OS RESPECTIVOS ORIGINAIS.

(CIDADE), (DIA) de (MÊS) de 20XX.

(nome e assinatura)