

Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Comunicação e Informação  
Científica e Tecnológica em Saúde

## **Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde**

### **Relação Nominal dos Candidatos Externos Selecionados para as Disciplinas Eletivas 2015.2**

#### **INCURSÕES NA OBRA DE MICHEL FOUCAULT: ARQUIVO, SABER, MICROPOLÍTICA E BIOPODER**

Dr. Carlos Estellita-Lins

Período da disciplina: 10/08 a 30/11/2015 – Sexta-feira de 13h as 17h

Local: Sala 710

- Adriana de Freitas
- Ana Lucia Seabra Bentes
- Ana Paula P. Cavalcanti
- Laercio Melo
- Luciano Monteiro
- Veronica Miranda de Oliveira

#### **MEDICALIZAÇÃO E RELAÇÕES DE PODER NA SOCIEDADE: O LUGAR DA INFORMAÇÃO CIENTÍFICA E DA COMUNICAÇÃO**

Dr. Paulo Borges

Convidado: Fernando Ferreira Pinto de Freitas

Período da disciplina: 11/08 a 17/11/2015 – Terça-feira de 9h as 13h

Local: Sala 209

- Ana Lucia Pinto da Silva
- Ernesto Aranha Andrade
- Flavia Marques de Castro

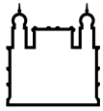
#### **POLÍTICA E POLÍTICAS DE SAÚDE**

Dr. José Carvalho de Noronha

Período da disciplina: 11/08 a 17/11/2015 – Terça-feira de 9h as 12h

Local: Sala 213

- Aline Marques
- Ana Paula Cavalcante
- Helen Massote Carvalho
- Ieda da Costa Barbosa
- Marta Gomes da Fonseca Ribeiro



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Comunicação e Informação  
Científica e Tecnológica em Saúde

## **INFORMAÇÃO E INDICADORES PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

Dr<sup>a</sup>. Dalia Romero

Convidadas: Andreia Ferreira, Katia Silveira e Débora Castanheira

Período da disciplina: 11/08 a 20/11/2015 – Terça-feira de 13h as 17h

Local: Sala 213

- Janaína Leal
- Simone Nascimento
- Aline Marques
- Rogerio de Magalhães Cunha

## **ANÁLISE DE SITUAÇÕES DE SAÚDE**

Dr. Christovam Barcellos

Convidados: Marcel Pedroso e Carlos Machado

Período da disciplina: 12/08 a 09/12/2015 – Quarta-feira de 8h as 12h

Local: LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA – SEINFO/ENSP

- Fabiana de Azevedo Soares

## **COMUNICAÇÃO DE RISCOS À SAÚDE E AO AMBIENTE**

Dr. Christovam Barcellos

Convidado: Frederico Peres

Período da disciplina: 12/08 a 16/09/2015 – Quarta-feira de 13h30 as 16h30

Local: Sala 213

- Elisa Cruz Simini
- Manoelli Fabiola dos Santos Bezerra

## **ACESSO ÀS FONTES DE INFORMAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA EM SAÚDE**

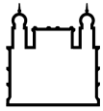
Dr<sup>a</sup>. Dalia Romero

Convidadas: Luciana Danielli e Juliana Gonçalves dos Reis

Período da disciplina: 13/08 a 10/09/2015 – Quinta-feira de 9h as 12h

Local: Sala 213

- Amanda Ornela
- Daniela de Oliveira Matias
- Elisa Cruz de Simoni
- Ana Paula Gomes Lopes K. Galvão
- Marina Aires
- Maíra Domingues Bernardes Silva
- Marcele Drumond



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Comunicação e Informação  
Científica e Tecnológica em Saúde

## **INQUÉRITOS POPULACIONAIS EM SAÚDE: RELEVÂNCIA NA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO NO BRASIL**

Dr. Paulo Borges

Convidada: Giseli Damacena

Período da disciplina: 17/09 a 03/12/2015 – Quinta-feira de 9h30 as 13h30

Local: Sala 213

- Luciana Ribeiro Abranches
- Marcelle Drumond Piazzi
- Marcia Sarpa de Campos Mello
- Fernanda de Albuquerque Melo Nogueira
- Minique Miranda
- Maíra Domingues

## **REGIMES DE PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO CIENTÍFICO**

Dr<sup>a</sup>. Márcia Teixeira

Convidadas: Bianca Antunes Cortes, Ana Tereza Filipecki e Carla Macedo Martins

Período da disciplina: 13/08 a 03/12/2015 – Quinta-feira de 14h as 17h

Local: Sala 213

- Janaína Leal
- Simone Nascimento
- Gladys Miyashiro Miyashiro

## **AVALIAÇÃO DE SISTEMAS DE SAÚDE**

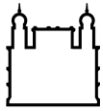
Dr. Christovam Barcellos

Convidadas: Ricardo A.D.de Oliveira, Francisco Viacava, Cristiano S.Boccolini e Cristina R. Duarte

Período da disciplina: 14/08 a 16/10/2015 – Sexta-feira de 9h as 12h

Local: Sala 213

- Fabiana de Azevedo Soares
- Gilson Jácome dos Reis
- Janaína Leal
- Simone Nascimento
- Soraya S. de Assis



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



## PROCEDIMENTOS PARA MATRÍCULA

A matrícula dos candidatos deverá ser realizada pessoalmente, no período de **03 a 07 de agosto de 2015**, na Gestão Acadêmica do Icict, **no horário de 9h às 16h**:

**Fundação Oswaldo Cruz**  
**Prédio da Expansão do Campus**  
**Av. Brasil 4036, Gestão Acadêmica, sala 210**  
**Manguinhos – RJ**

## DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA

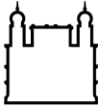
- **Para alunos de outros cursos de pós-graduação *stricto sensu*:**
  - ✓ Formulário de matrícula preenchido e assinado, anexo 1
  - ✓ Original e fotocópia do RG (não é necessário autenticar)
  - ✓ Original e fotocópia do CPF (não é necessário autenticar)
  - ✓ Declaração de Matrícula ou Carta da coordenação do Programa de Pós-Graduação em papel timbrado, devidamente assinada e carimbada, especificando o semestre letivo e o curso.
  - ✓ Uma foto 3X4
  
- **Para graduados:**
  - ✓ Formulário de matrícula preenchido e assinado, anexo 1
  - ✓ Original e fotocópia do RG (não é necessário autenticar)
  - ✓ Original e fotocópia do CPF (não é necessário autenticar)
  - ✓ Original e fotocópia do diploma de graduação (não é necessário autenticar)
  - ✓ Uma foto 3X4

### Observações:

- 1) Não serão aceitas matrículas fora do prazo.
- 2) Caso tenha sido selecionado para mais de uma disciplina eletiva, será necessário entregar, para cada uma, a documentação completa exigida para matrícula.

Rio de Janeiro, 23 de julho de 2015.

Gestão Acadêmica



## ANEXO 1

### Programa de Pós-Graduação em Informação e Comunicação em Saúde

#### FORMULÁRIO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ELETIVA 2015.2

Foto

Disciplina: \_\_\_\_\_

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

CPF: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Tel. residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Tel. celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Maior titulação: \_\_\_\_\_ Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

Instituição formadora: \_\_\_\_\_

Instituição Onde Trabalha: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_