

GESTÃO ACADÊMICA DO ICICT
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ELETIVA – PPGICS

1. DADOS DO PROGRAMA:

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

Disciplina: _____

Professor(a) Responsável: _____

2. DADOS DO CANDIDATO:

Nome: _____

Sexo: () Feminino () Masculino

Telefone: _____ E – mail: _____

Curso de Graduação: _____

Instituição Formadora: _____

Link do Curriculum Lattes: _____

Titulação acadêmica concluída (marque somente a de maior título):

() Especialização () Mestrado () Doutorado Ano de conclusão: _____

Cursando pós-graduação: () não () sim

Qual? () Especialização () Mestrado () Doutorado

Em caso positivo, indique a instituição:

() FIOCRUZ (unidade): _____

() Outra instituição pública: _____

() Instituição privada: _____

Qual o nome do curso: _____

Trabalha: () não () sim

Em caso positivo indique a instituição:

() FIOCRUZ (unidade): _____

() Outra instituição pública: _____

() Instituição privada: _____

Função: _____

3. INTERESSE PELA DISCIPLINA (marque a alternativa que mais se aproxima do seu interesse pela disciplina):

() Ampliar a formação () Ingresso na pós graduação () Instrumental para a pesquisa que já desenvolve

() Qualificação profissional

() Outro _____

4. JUSTIFIQUE:

ASSINATURA: _____ **DATA** ____/____/____