



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - FEPECS
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - ESCS



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - Processo Seletivo para o 2º Curso de Especialização em
Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu*
Seleção 2015**

Nº da Inscrição: _____

Preenchimento exclusivo da CPS/FEPECS

Nome do Estudante:		Data do Nascimento:	
Curso:	Matrícula nº:	CPF nº:	
RG nº:	Órgão Expedidor:		
Filiação:	Pai:		
	Mãe:		
Endereço:	UF:	CEP:	
E-mail			
Telefone fixo:	Celular:		

Declaro conhecer os termos constantes do Edital do Processo Seletivo para o 2º Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu* - Seleção 2015, aceitando todas as normas e condições nele estabelecidas. Resolução nº. 014/2006 do Colegiado de Ensino, Pesquisa e Extensão que dispõe sobre a regulamentação dos cursos de pós-graduação "Lato Sensu" da Escola Superior de Ciências da Saúde,

Declaro, ainda, sob as penas da lei, nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações contidas neste documento, estando ciente de que caso omita informações, cometa falsidade em prova documental ou fraude serei desclassificado ou, ainda, mesmo que o Edital de Homologação do Resultado Final já tenha sido publicado, serei automaticamente excluído da Atividade de Monitoria e estarei sujeito às sanções cabíveis, inclusive com a devolução dos valores já despendidos em seu, se for o caso

Brasília-DF, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estudante ou Representante Legal



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - FEPECS
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - ESCS



DECLARAÇÃO DE CÓPIA AUTÊNTICA - Processo Seletivo para o 2º Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu* - Seleção 2015.

Eu, _____,

Matrícula SES nº _____, portador do CPF nº _____, concorrente ao Processo Seletivo para o 2º Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu* - Seleção 2015, declaro, para efeito da Prova de Títulos, que todos os comprovantes anexados ao Formulário de Pontuação são cópias autênticas dos originais.

Declaro, ainda, estar ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito às sanções cabíveis nos termos do artigo 299 do Código Penal Brasileiro.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato ou do Representante Legal



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - FEPECS
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – ESCS



FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - Processo Seletivo para o 2º Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu* - Seleção 2015.

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

Nº de Inscrição: _____, Matrícula SES nº: _____, CPF nº: _____

SOLICITAÇÃO

Como candidato do Processo Seletivo para o 2º Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu* - Seleção 2015, solicito, nos termos do Edital nº ____ de ____ de ____ de _____, a revisão do resultado preliminar de acordo com a justificativa em anexo.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato ou do Representante Legal



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - FEPECS
ESCOLA SUPERIOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE – ESCS



FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - Processo Seletivo para o 2º Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu* - Seleção 2015.

EDITAL Nº ___ DE ___ DE _____ DE _____.

RECURSO

Contra o resultado preliminar do Processo Seletivo para o 2º Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu* - Seleção 2015.

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO

(se necessário, use o verso)



TERMO DE COMPROMISSO - Processo Seletivo para o 2º Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu* - Seleção 2015.

DADOS DO ESTUDANTE			
Nome:			
Curso:	Matrícula:	CPF:	
RG:	Órgão Expedidor:		
Endereço:	UF:	CEP:	
E-mail:			
Telefone fixo:		Celular:	

Pelo presente **TERMO DE COMPROMISSO**, o estudante convocado para o 2º curso de especialização em gestão do trabalho e educação na saúde do programa de pós-graduação *lato sensu*, em conformidade com as normas estabelecidas no Edital Normativo do Processo Seletivo e na legislação em vigor, comprometem-se a respeitar integralmente todas as condições constantes no presente Termo, sob pena de exclusão do curso.

COMPROMISSOS ASSUMIDOS PELO ESTUDANTE:

- Estar ciente de que as atividades do curso não configura vínculo empregatício e/ou trabalhista com a FEPECS/SES;
- Participar das atividades do curso sob a orientação do docente ou coordenador;
- Comunicar imediatamente à Coordenação qualquer alteração de dados cadastrados como mudança de endereço ou qualquer modificação que venha a ocorrer durante o período de vigência do curso;
- Estar ciente quanto à possibilidade de, a qualquer tempo, ser excluído do Curso quando não forem cumpridas as exigências estabelecidas no Edital Normativo do Processo Seletivo e na legislação em vigor;
- Estar ciente de que as Atividades do Curso será exercida durante o período estabelecido no item 1.7 do Edital;
- Estar ciente de que o desligamento do Curso poderá ser feita a qualquer tempo mediante solicitação junto à CPEX e que a efetivação do desligamento só será permitida após 10 (dez) dias da solicitação.

Brasília-DF, ____ de _____ de _____.

Assinatura do estudante



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Foto

Nome do Estudante:		Data do Nascimento:	
Curso:	Matrícula nº:	CPF nº:	
RG nº:	Órgão Expedidor:		
Filiação: Pai: _____			
Mãe: _____			
Endereço:	UF:	CEP:	
E-mail			
Telefone fixo:	Celular:		
DOCUMENTO ANEXADO			
Copia: <input type="checkbox"/> Certificado de Conclusão de Ensino Superior			
<p>À Secretaria do Curso, Venho requerer a matrícula do 2º Curso de Especialização em Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação <i>lato sensu</i>, ciente de que esta será analisado e julgado posteriormente, comprometendo-me a observar as normas e disposições contidas na Resolução nº 14/2006 - ESCS.</p> <p>Assumo total responsabilidade pela autenticidade do documento anexo, sabendo que a sua não veracidade terá como consequência o indeferimento desta matrícula.</p> <p>Brasília _____ de _____ de 2015.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do requerente</p>			
Secretária (o) do Curso		Coordenador do curso <input type="checkbox"/> Defiro <input type="checkbox"/> Indefiro	
_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura/Carimbo	_____/_____/_____ Data	_____ Assinatura/Carimbo



ANEXO I
FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO - Processo Seletivo do 2º Curso de Especialização em
Gestão do Trabalho e Educação na Saúde do Programa de Pós-Graduação *lato sensu* da
Escola Superior de Ciências da Saúde – ESCS

NOME DO CANDIDATO					
MATRÍCULA SES n°:			CPF n°:		
ITEM	GRUPO I - TÍTULOS ACADÊMICOS	Pontos por Título	Quantidade	Pontuação do candidato	Pontuação máxima para o item
1.1	Título de Especialista	2,5			5
1.2	Mestrado	5			5
1.3	Doutorado	10			10
PONTUAÇÃO TOTAL DO CONDIDATO NO GRUPO I					20
ITEM	GRUPO II – ATIVIDADE TÉCNICO – PROFISSIONAL EXERCIDA NA SES/DF ou SGTES/MS (não serão consideradas experiências em anos coincidentes)	Pontos por Título	Quantidade	Pontuação do candidato	Pontuação máxima para o item
2.1	Atividades em áreas de gestão de recursos humanos (1,0 ponto por ano completo)	1			10
2.2	Atividades em áreas de formação de recursos humanos (1,0 ponto por ano completo)	1			10
2.3	Exercício de cargo comissionado em áreas relacionadas à gestão e/ou formação de recursos humanos (1,0 ponto por ano completo)	1			10
PONTUAÇÃO TOTAL DO CONDIDATO NO GRUPO II					30
ITEM	GRUPO III – ATUALIZAÇÃO	Pontos por Título	Quantidade	Pontuação do candidato	Pontuação máxima para o item
3.1	Cursos acima de 40h (1,0 ponto para cada curso realizado nos últimos 2 anos)	1			5
PONTUAÇÃO TOTAL DO CONDIDATO NO GRUPO III					5
PONTUAÇÃO MÁXIMA					55
TOTAL DE PONTOS DO CANDIDATO (SOMATÓRIO DA PONTUAÇÃO EM CADA GRUPO)					
ASSINATURA DO CANDIDATO			_____		

TOTAL DE PONTOS AFERIDOS PELA BANCA EXAMINADORA		
ASSINATURA DOS MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA	1	_____
	2	_____
	3	_____
	4	_____
	5	_____