



Ministério da Saúde

FIOCRUZ  
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ  
Instituto Aggeu Magalhães

## **2ª ERRATA A CHAMADA PÚBLICA DE SELEÇÃO**

**Programa de Pós-Graduação em Saúde Pública – Modalidade Profissional**

**Mestrado Profissional em Saúde Pública – Turma Ceará  
Fiocruz Brasília / Fiocruz Pernambuco**

### **Item 6. INSCRIÇÕES**

#### **ONDE SE LÊ:**

As inscrições serão efetuadas no site da Plataforma SIGA ([www.sigass.fiocruz.br](http://www.sigass.fiocruz.br)). O candidato deverá preencher o formulário eletrônico de inscrição, disponível no site desta Plataforma. Não será necessária a indicação de orientação na Plataforma SIGA.

#### **LEIA-SE:**

As inscrições serão efetuadas no site da Plataforma SIGA ([www.sigass.fiocruz.br](http://www.sigass.fiocruz.br)), **com o acesso pela Internet Explorer**. O candidato deverá preencher o formulário eletrônico de inscrição, disponível no site desta Plataforma. Não será necessária a indicação de orientação na Plataforma SIGA.

### **Item 6.3 PROCEDIMENTOS PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

#### **ONDE SE LÊ:**

Após o preenchimento do formulário de inscrição (6.1), este deverá ser impresso e encaminhado acompanhado de toda documentação exigida no item 6.2.

Os documentos anexos deverão ser identificados com os códigos abaixo, seguido do número de inscrição gerado na Plataforma Siga, conforme itens 6.1 e letra “a” do item 6.2 dessa Chamada Pública: **a) Formulário Eletrônico de Inscrição (FEI + nº inscrição), b) Formulário para Identificação da área de concentração, linha de pesquisa e local onde realizará as provas – Anexo IV (FIL + nº inscrição), c) Currículo Lattes atualizado (CLa + nº inscrição), d) Formulário para Pontuação da Análise Títulos – Anexo V (FPT + nº inscrição), e) Cópia do Diploma ou declaração de conclusão do nível superior (DDS + nº inscrição), f) Cópia do Histórico Escolar do nível superior (HES + nº inscrição), g) Cópia da Carteira de Identidade (RG + nº inscrição) e do CPF (CPF + nº inscrição), Anexo I – Formulário Pessoa com Deficiência (FPD + nº inscrição), Anexo II – Formulário Autodeclaração (FA + nº inscrição), i) Carta de Indicação (CInd + nº inscrição), j) Carta de Intensão do(a) Candidado(a) (CIC + nº inscrição)**

Toda a documentação exigida no item 6.2 deverá ser digitalizada em **um único arquivo no formato “PDF” de até 10 MB**. Este arquivo deve ser anexado e enviado para o endereço eletrônico [inscricaoomp@cpqam.fiocruz.br](mailto:inscricaoomp@cpqam.fiocruz.br). Serão aceitos até DOIS E-MAILS com a documentação do candidato anexa, desde que enviados em sequência. Inscrição com documentos ilegíveis, excluirá o candidato do Processo Seletivo.

#### **LEIA-SE:**

Após o preenchimento do formulário de inscrição (6.1), este deverá ser impresso e encaminhado juntamente com toda documentação exigida no item 6.2., digitalizada em **arquivo no formato “PDF” de até 10 MB**. Este arquivo deve ser anexado e enviado para o endereço eletrônico [inscricaoomp@cpqam.fiocruz.br](mailto:inscricaoomp@cpqam.fiocruz.br). Serão aceitos até DOIS E-MAILS com a documentação do candidato anexa, desde que enviados em sequência. Inscrição com documentos ilegíveis, excluirá o candidato do Processo Seletivo.

Recife/Brasília, 21 de outubro de 2019

**Profª. Drª. Idê Gomes Dantas Gurgel**

Coordenadora da Pós-Graduação em Saúde Pública, modalidade Mestrado Profissional  
IAM/Fiocruz Pernambuco

**Prof. Dr. Jorge Otávio Maia Barreto**

Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional em Políticas Pública de Saúde  
PPGPPS/Fiocruz Brasília