

Ministério da Saúde

FIOCRUZ  
Fundação Oswaldo Cruz

Vice-Presidência de Educação,  
Informação e Comunicação



## MESTRADO PROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA – PROFSAÚDE / 2020

**Polo: MATO GROSSO DO SUL**

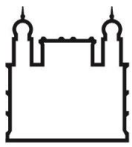
**Associada: FIOCRUZ/RJ**

**Período de Matrícula:** Conforme errata do cronograma publicada em 23.03.2020, o período de matrícula será revisto em virtude da pandemia, assim como início das aulas. A ficha de pré matrícula será enviada para todos os aprovados abaixo por e-mail.

**Local de Envio da documentação (vide anexo I)**

### RESULTADO FINAL DOS APROVADOS E CLASSIFICADOS PARA MATRÍCULA

CANDIDATO (A)	CLASSIFICAÇÃO
ELIANE KELLY RIBEIRO DA SILVA	1º
TATIANA MOURA COELHO PINHEIRO	2º
THAYNE BERTOLDI SCHRANN	3º
ALINE FERREIRA DE SOUZA BRUNA PARUSSOLO BORDON	4º



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

**Fundação Oswaldo Cruz**

Vice-Presidência de Educação,  
Informação e Comunicação



## ANEXO I

Os candidatos selecionados para matrícula deverão entregar, no endereço informado abaixo, todos os documentos exigidos listados (informar no envelope: Matrícula Curso de Mestrado Profissional PROFSaúde).

### LOCAL PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA – ENVIAR POR SEDEX:

FIOCRUZ MATO GROSSO DO SUL  
Rua Gabriel Abrão, 92 – Jardim das Nações  
Campo Grande/MS  
CEP: 79081-746

### DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA:

**Importante:** \* Com base na Lei 13.726, de 08/10/2018, deixa de ser obrigatório a solicitação de documentos pessoais autenticados. Caso opte em não autenticar as documentações abaixo descritas em asterisco (\*), caberá ao candidato/aluno enviar juntamente com a documentação, uma uma declaração escrita, atestando a veracidade das informações da documentação apresentada. Em caso de declaração falsa, haverá sanções administrativas, civis e penais aplicáveis.

- a) **FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA** (devidamente preenchida em letra de forma) ;
- b) Fotocópia legível do **diploma de graduação** \* (frente e verso), em curso reconhecido pelo MEC;
- c) Fotocópia legível da **carteira do CRM** \*(frente e verso);
- d) Fotocópia legível do **CPF** \*(frente e verso). Dispensado caso conste o número na Carteira de Identidade;
- e) 01 (uma) **fotografia 3x4** recentes;
- f) Fotocópia legível de documento de Identidade, caso a carteira de CRM não conste a Naturalidade e/ omissão de acento no nome.

**NOTA:** as fotocópias devem ser encaminhadas em **papel A4 na cor branca**.