

CURSO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL PARA CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE
PROCESSO SELETIVO DE ALUNOS
4º ADITIVO DE RETIFICAÇÃO – NOVA PRORROGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES E OUTRAS ALTERAÇÕES

Publicado em 13 de junho de 2023

A Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca (ENSP) da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), através da Coordenação de Desenvolvimento Educacional e EAD (CDEAD), torna público, por meio deste instrumento de divulgação, o 4º Aditivo de retificação das Normas do processo de seleção para preenchimento de vagas de alunos do CURSO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL PARA CONSELHEIROS MUNICIPAIS DE SAÚDE, na modalidade a distância.

A Comissão de Seleção, no uso de suas atribuições, resolve promover as seguintes retificações:

1) No item “2. PERFIL DO CANDIDATO E PRÉ-REQUISITOS”, onde se lê:

2.1. Perfil do candidato

Conselheiro de saúde de nível médio e superior que atue nos conselhos municipais e estadual de saúde em municípios/conselho estadual de saúde, do estado do Rio de Janeiro. Serão selecionados preferencialmente os conselheiros do segmento usuários.

2.2. Pré-requisitos

- a. PARA CANDIDATOS DE NÍVEL MÉDIO: conselheiros de saúde com nível médio concluído;
- b. PARA CANDIDATOS DE NÍVEL SUPERIOR: conselheiros de saúde com formação universitária concluída;
- c. PARA TODOS OS CANDIDATOS:
 - Dispor de pelo menos 06 (seis) horas semanais para as atividades do curso EM HORÁRIO DEFINIDO PELO PRÓPRIO PROFISSIONAL;
 - Possuir habilidade para utilizar computadores e dispor de recursos de conectividade que suportem acesso à *internet, e-mail, fórum, chat*, entre outros.

Leia-se:

2.1. Perfil do candidato

Conselheiro de saúde de nível **fundamental**, médio e superior que atue nos conselhos municipais e estadual de saúde em municípios/conselho estadual de saúde, do estado do Rio de Janeiro. Serão selecionados preferencialmente os conselheiros do segmento usuários, mas também os conselheiros representantes dos demais segmentos como os trabalhadores da saúde, do governo e dos prestadores de serviço.

2.2. Pré-requisitos

- a. PARA CANDIDATOS DE NÍVEL **FUNDAMENTAL E MÉDIO**: conselheiros de saúde com nível **fundamental ou** médio concluído;
- b. PARA CANDIDATOS DE NÍVEL SUPERIOR: conselheiros de saúde com formação universitária concluída;
- c. PARA TODOS OS CANDIDATOS:
 - Dispor de pelo menos 06 (seis) horas semanais para as atividades do curso EM HORÁRIO DEFINIDO PELO PRÓPRIO PROFISSIONAL;
 - Possuir habilidade para utilizar computadores e dispor de recursos de conectividade que suportem acesso à *internet, e-mail, fórum, chat*, entre outros.

2) No item “6. INSCRIÇÃO”, onde se lê:

De 14/03 a 13/06/2023

- O envio dos documentos deverá ser efetuado impreterivelmente até às 16 horas (horário de Brasília) do dia 13/06/2023;

Leia-se:

De 14/03 a 21/06/2023

- O envio dos documentos deverá ser efetuado impreterivelmente até às 16 horas (horário de Brasília) do dia 21/06/2023

3) No subitem “6.1.2 documentos exigidos na inscrição”. Os documentos exigidos na inscrição após a publicação dessa retificação são os seguintes:

2.1. CARTA DE INTENÇÃO do candidato, com 01 (uma) lauda, justificando os motivos pelos quais o mesmo deseja participar do curso. Esta narrativa tem por objetivo conhecer a trajetória do candidato na construção de sua identidade profissional e compreender sua inserção e participação popular no Sistema Único de Saúde, reconhecendo, assim, a importância do envolvimento da comunidade na tomada de decisões no campo da saúde, bem como em que essa formação poderá contribuir para a construção/aperfeiçoamento de sua prática profissional (apenas 01 arquivo).

2.2. FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHO DE SAÚDE DE ATUAÇÃO (apenas 01 arquivo) - disponibilizado no Anexo II do edital e também no Anexo I deste documento;

4) No item “9. MATRÍCULA”, onde se lê:

De 30/06 a 24/07/2023

Leia-se:

De 23/06 a 24/07/2023

5) No subitem “9.2 documentos exigidos na matrícula”. Os documentos exigidos na inscrição após a publicação dessa retificação são os seguintes:

4.1. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS - disponibilizado no Anexo IV do edital e também no Anexo II deste documento;

4.2. CARTEIRA DE IDENTIDADE do tipo Registro Geral (RG) em que conste o campo naturalidade e que não tenha prazo de validade. Todos os dados da carteira de identidade, inclusive os do órgão emissor, necessitam estar LEGÍVEIS (FRENTE E VERSO);

OBSERVAÇÃO: não será aceita a carteira nacional de habilitação (CNH) como documento de identidade para fins de matrícula, assim como não serão aceitos os demais documentos que tenham prazo de validade e que não tenham a naturalidade do candidato.

4.3. CPF. Dispensado caso conste o número na carteira de identidade;

OBS.: a relação dos candidatos selecionados com matrícula confirmada está prevista para ser divulgada a partir de 01/08/2023 no portal EAD/ENSP (www.ead.fiocruz.br) e também no *site* do Ensino ENSP (ensino.ensp.fiocruz.br);

- Ficam mantidas as demais normas do edital.

Serviço de Gestão Acadêmica

ANEXO I

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHO DE SAÚDE DE ATUAÇÃO

a. Atuação em Conselho de Saúde:

Municipal Estadual Articulador regional

b. Município/Estado de atuação no CMS: _____

c. Região de Saúde do Município/Conselho de Saúde de atuação:

Baía da Ilha Grande

Baixada Litorânea

Centro Sul

Médio Paraíba

Metro I

Metro II

Noroeste

Norte

Serrana

d. Segmento de representação no conselho de saúde de atuação:

Usuário

Profissional de Saúde

Gestor

Prestador de Serviço

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS

Eu, _____, inscrito no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penas previstas no Código Penal Brasileiro, que as informações e os documentos apresentados para fins de minha matrícula no Curso de Qualificação Profissional para Conselheiros Municipais de Saúde, ofertado pela Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca da Fundação Oswaldo Cruz, são verdadeiros e autênticos.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2023

Assinatura