
EDITAL

CURSO PREVENINDO DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS: tabaco, álcool, alimentação inadequada e inatividade física **CURSO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL EM NÍVEL DE ATUALIZAÇÃO NA MODALIDADE PRESENCIAL**

Oferta ENSP – Regular - Anual

Coordenação Geral: Ana Paula Natividade de Oliveira
Coordenação Adjunta: Valeska Carvalho Figueiredo

Serviço de Gestão Acadêmica Lato Sensu e Qualificação Profissional: pseletivo@ensp.fiocruz.br

Rio de Janeiro, 12 de dezembro de 2016.

A Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca (ENSP) da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) torna públicas, por meio deste instrumento de divulgação, as normas para o processo de seleção para as vagas de alunos do **CURSO PREVENINDO DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS: Tabaco, Álcool, Alimentação Inadequada e Inatividade Física - 2017**, de Qualificação Profissional em nível de Atualização, na modalidade presencial.

1. OBJETIVOS DO CURSO

- 1.1.** Conhecer a importância dos fatores de risco envolvidos nas doenças crônicas não transmissíveis com particular ênfase nos fatores passíveis de prevenção através de políticas públicas;
- 1.2.** Conhecer o marco teórico da prevenção e promoção da saúde, suas principais estratégias e impacto de programas multidisciplinares em diversos contextos com ênfase no tabaco, atividade física e hábitos alimentares saudáveis.

2. PERFIL DO CANDIDATO

Profissionais de saúde de nível superior vinculados ao SUS (município, estado, federal), profissionais de saúde em geral e profissionais de áreas relacionadas ao tema (economistas, advogados, pedagogos, professores de educação física, dentre outros). Conhecimento da língua inglesa é desejável, mas não obrigatório.

3. DESCRIÇÃO DO CURSO

Este curso foi concebido para estimular o entendimento e incorporação nas práticas de saúde pública e de atenção básica à saúde do tema prevenção das doenças crônicas não transmissíveis. O curso será presencial e buscará o envolvimento dos alunos através de palestras interativas com nomes de expressão no tema. Projeção de slides, vídeos e compartilhamento de websites também serão oferecidos para sistematização do conhecimento e estímulo à reflexão. A discussão interativa em sala

oferecerá oportunidades de discussão do tema. Haverá também uma plataforma virtual para interação, *forum*, debates, compartilhamento de material científico, além de proporcionar a avaliação do curso pelos alunos.

4. VAGAS

Serão oferecidas 20 (trinta) vagas.

4.1 Deverão ser selecionados 20% (vinte por cento) de candidatos a mais que o número de vagas ofertadas, na condição de SUPLENTEs, para o caso de algum candidato inicialmente selecionado não atender satisfatoriamente aos requisitos previstos, assegurando que todas as vagas sejam preenchidas.

4.2 Os candidatos selecionados como suplentes, desde já, têm ciência de que somente serão convocados de acordo com a respectiva ordem de classificação e diante da vacância dentre os candidatos titulares.

5. REGIME E DURAÇÃO

O curso, com carga horária total de 40 (quarenta) horas, será ministrado uma vez por semana, às quartas-feiras de 13 horas as 17 horas.

Local da realização do curso: Rua Leopoldo Bulhões, 1480, prédio da ENSP.

Início do curso: 05/04/2017

Término do curso: 07/06/2017

6. INSCRIÇÃO

Período: de 12/12/2016 a 31/01/2017 acessando a plataforma SIGALS (www.Sigals.fiocruz.br).

Inscrição/CURSO PREVENINDO DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS: tabaco, álcool, alimentação inadequada e inatividade física.

6.1 REGRAS E CRITÉRIOS PARA INSCRIÇÕES

ANTES DE EFETUAR O PEDIDO DE INSCRIÇÃO *ON-LINE* E O ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO VIA CORREIO ELETRÔNICO (*e-mail*), O CANDIDATO DEVERÁ NECESSARIAMENTE CONHECER TODAS AS REGRAS CONTIDAS NESTE EDITAL E SE CERTIFICAR DE EFETIVAMENTE PREENCHER TODOS OS REQUISITOS EXIGIDOS.

Os candidatos deverão preencher o formulário eletrônico de inscrição disponível na Plataforma SIGALS www.sigals.fiocruz.br /Inscrição/ Modalidade – Presencial/ Categoria – Atualização/ Unidade – Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca/ **CURSO PREVENINDO DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS: tabaco, álcool, alimentação inadequada e inatividade física**. O formulário deverá ser impresso, assinado e encaminhado para o *e-mail*: inscriaodcntcetab@ensp.fiocruz.br, juntamente com os itens listados abaixo:

- Formulário Eletrônico de Inscrição assinado;

- *Curriculum vitae* atualizado;

- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição. O boleto bancário referente à taxa de inscrição inclui a taxa de inscrição, no valor de R\$50,00 (cinquenta reais) acrescido da taxa do BANCO para emissão do boleto mais impostos. O boleto bancário será gerado após finalizar o preenchimento do formulário eletrônico de inscrição disponível na Plataforma SIGALS. **Não será aceito comprovante de pagamento no formato “agendamento de pagamento”.**

NOTA:

Novos critérios de desconto e isenção foram aprovados no sentido de facilitar o acesso de pessoas de baixa renda, estudantes da rede pública de ensino e funcionários públicos federais, estaduais ou municipais. Para usufruir do benefício o candidato deverá apresentar documento comprovante de acordo com sua categoria/critério estabelecido para deferimento da solicitação.

Haverá isenção do valor da taxa de inscrição para os candidatos que, nos termos do Decreto nº 6.593, de 2 de outubro de 2008, estejam inscritos no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), que possuam renda familiar mensal per capita de até meio salário mínimo ou renda familiar mensal de até três salários mínimos, nos termos do Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007, sendo que a declaração falsa sujeitará o candidato às sanções previstas em lei.

O candidato deverá requerer a **isenção da taxa de inscrição** no período de 12/12/2016 a 21/12/2016, por meio do e-mail **pseletivo@ensp.fiocruz.br**, conforme modelo do **Anexo I “Requerimento de Isenção do Pagamento da Taxa de Inscrição”**. Os resultados da análise dos pedidos de isenção serão disponibilizados obrigatoriamente na Plataforma SIGALS (www.sigals.fiocruz.br) em 22/12/2016.

CURSO	VALOR	50% DE DESCONTO	ISENÇÃO
Atualização	R\$ 50,00	B e C	A

CATEGORIAS

A - Pessoas de baixa renda: Declaração de isenção no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (cadÚnico), que possuam renda familiar mensal per capita de até meio salário mínimo ou renda familiar mensal de até três salários mínimos;

B - Estudantes da rede pública de ensino do nível médio ao superior (vinculo atual/curso em andamento): Declaração de matrícula em curso regular da rede pública de ensino com data de emissão não superior a seis meses;

C- Funcionários públicos federais, estaduais e municipais ativos: comprovante de rendimentos.

OBSERVAÇÃO:

Em caso de mensagens que totalizem mais de 10MB, recomendamos o desdobramento dos arquivos em formato PDF em duas mensagens.

6.1.1 Todos os campos do formulário eletrônico de inscrição são de preenchimento obrigatório;

6.1.2 A ENSP/FIOCRUZ não se responsabilizará por inscrição via *internet* não recebida por motivos de ordem técnica dos computadores, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de comunicação, bem como outros fatores de ordem técnica que impossibilitem a transferência dos dados;

6.1.3 O candidato, ao enviar a documentação requerida, responsabilizar-se-á pela veracidade de todas as informações postadas;

6.1.4 É de exclusiva responsabilidade do candidato acompanhar a divulgação das inscrições homologadas e não-homologadas. Entende-se por inscrição homologada aquela que, após analisada, está em conformidade com os documentos exigidos no Edital;

6.1.5 É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de comunicados referentes a este processo seletivo na Plataforma SIGALS (www.sigals.fiocruz.br) link Inscrição;

6.1.6 Manter, sob sua guarda uma cópia do comprovante de pagamento da taxa de inscrição, por questões de segurança e para esclarecimentos eventuais de dúvidas;

6.1.7 O simples preenchimento do Formulário Eletrônico e o pagamento da taxa de inscrição não significam que a inscrição para seleção do Curso tenha sido efetivada. A inscrição será efetivada através do recebimento do crédito de pagamento e do recebimento da documentação exigida;

6.1.8 Somente será possível imprimir o formulário de inscrição e boleto da taxa de inscrição até o último dia de inscrição. O link de inscrição será encerrado às 23h59min do dia 31/01/2017, após esse horário não é mais possível imprimir os mesmos;

6.1.9 Para que sua inscrição seja homologada é necessário que a data de envio de toda documentação exigida seja até o dia 31/01/2017. Inscrições com documentação incompleta ou postada após o dia 31/01/2017 não serão aceitas. Será disponibilizada na Plataforma SIGALS (link inscrição) a relação com os nomes dos candidatos cujas inscrições foram homologadas. **Não serão fornecidas informações por telefone.**

6.1.10 Não serão aceitas inscrições fora do período e horários estabelecidos, quaisquer que sejam as razões alegadas, salvo pelo adiamento oficial do período inicialmente divulgado;

6.1.11 As fotocópias devem ser encaminhadas em papel A4 na cor branca.

7. SELEÇÃO

7.1 A seleção dos alunos será realizada de 06/02/2017 a 08/02/2017 e dela constará análise do *curriculum vitae* do candidato (nível superior, perfil de interesse, utilidade do curso e experiência profissional com vinculação no SUS. Conhecimento da língua inglesa é desejável, mas não obrigatório.

Análise do *Curriculum vitae*:

Neste procedimento avaliativo, serão utilizados os seguintes critérios de pontuação:

(a) vinculação de trabalho do candidato com Instituições atuantes nas áreas Atenção básica do SUS; (pontuação máxima: 6 pontos);

(b) certificado de participação em Cursos de Atualização ou em Centros de Estudos promovidos por instituições de saúde ou acadêmicas; (pontuação máxima: 2 pontos; 1 ponto por curso);

(c) certificado de participação em eventos relacionados à temática do curso (pontuação máxima: 2 pontos; 1 ponto por curso).

7.2 **O resultado da seleção** será afixado no mural do Serviço de Gestão Acadêmica e divulgado na Plataforma SIGALS (www.sigals.fiocruz.br) no dia 10/02/2017 a partir das 14 horas. **Não serão fornecidas informações por telefone.**

8. RECURSO

8.1 As solicitações de recurso serão aceitas no dia 13/02/2017 e deverão ser encaminhadas para o e-mail: recursodcntcetab@ensp.fiocruz.br.

8.2 **O resultado final após recurso** será afixado no mural do Serviço de Gestão Acadêmica no dia 16/02/2017 após às 14 horas e divulgado na Plataforma SIGALS (www.sigals.fiocruz.br). **Não serão fornecidas informações por telefone.**

OBSERVAÇÃO:

A documentação encaminhada pelos candidatos **não selecionados** poderá ser retirada pelos mesmos ou por representante formalmente autorizado, no Serviço de Gestão Acadêmica, no prazo de até 03 (três) meses após a publicação do resultado final da seleção objeto deste instrumento de divulgação, mediante **prévio agendamento** pelo e-mail pseletivo@ensp.fiocruz.br. A partir deste período os documentos serão destruídos.

9. MATRÍCULA

Os candidatos selecionados deverão efetuar a matrícula no período de 08/03/2017 a 10/03/2016, mediante o encaminhamento ao Serviço de Gestão Acadêmica da ENSP, via Correios por SEDEX, de todos os itens exigidos, listados abaixo: (Informar no envelope: “Matrícula **Curso Prevenindo Doenças Crônicas não Transmissíveis: tabaco, álcool, alimentação inadequada e inatividade física**”).

- Fotocópia autenticada e legível do diploma de graduação (frente e verso na mesma folha). Os candidatos que ainda não possuem diploma de graduação deverão apresentar declaração de conclusão de curso, informando data da colação de grau, já realizada, em papel timbrado, devidamente carimbada e assinada. A data desta declaração não poderá ultrapassar o período de 02 (dois) anos anteriores à data de divulgação do presente documento. Neste caso, será necessária a apresentação de declaração em que também constem a Portaria de Reconhecimento do Curso e a data de sua publicação no Diário Oficial da União.

No caso de candidato que tenha obtido sua graduação no exterior, deverá apresentar cópia autenticada de seu diploma devidamente revalidado no Brasil;

- Fotocópia autenticada e legível da carteira de identidade em que conste o campo naturalidade (frente e verso na mesma folha);
- Fotocópia legível do CPF (frente e verso na mesma folha). Dispensado caso conste o número no documento de identidade;
- Duas fotografias 3x4, recentes, com o nome completo do candidato escrito no verso. Não serão consideradas fotos escaneadas;
- Fotocópia legível da certidão de casamento, caso haja mudança de nome em relação ao diploma de graduação;
- Termo de compromisso (disponibilizado no período de matrícula);
- Termo de autorização (disponibilizado no período de matrícula).

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

9. BOLSAS DE ESTUDO E HOSPEDAGEM

9.1 A ENSP não oferece bolsas de estudo;

9.2 A Fiocruz não dispõe de hospedagem para alunos provenientes de outros estados ou países.

10. TITULAÇÃO

10.1 A ENSP outorgará certificado de **Qualificação Profissional em Nível de Atualização**, aos alunos que cumprirem os requisitos do Regulamento de Ensino da ENSP.

10.2 O Certificado de Conclusão do Curso somente será emitido aos alunos egressos mediante a apresentação do Diploma de graduação de acordo com o presente edital.

11. NORMAS GERAIS

- O candidato será responsável por qualquer erro ou omissão no preenchimento do formulário eletrônico de inscrição ou por prestação de declaração falsa;
- A taxa de inscrição não será devolvida em nenhuma hipótese. Salvo cancelamento do Curso;
- A inscrição neste curso expressa a concordância do candidato com os termos do presente edital;
- No caso de aprovação em processo seletivo da Escola para cursos de Stricto Sensu ou Lato Sensu, alunos com matrícula ativa em Cursos de Pós - Graduação, deverão apresentar, no ato da matrícula desse novo curso, documento emitido pela Coordenação do Curso informando data da defesa do TCC e da conclusão do curso, compatível com o início do novo curso;

- Serão permitidas matrículas simultâneas em cursos de Pós- Graduação Lato Sensu e de Qualificação Profissional, desde que não ocorram horários sobrepostos;
- Serão autorizadas matrículas simultâneas em dois cursos de Qualificação Profissional desde que não ocorram horários sobrepostos;
- Casos omissos serão analisados pela Coordenação do Curso;
- A ENSP/Fiocruz se reserva no direito de corrigir eventuais erros materiais neste instrumento podendo ainda efetuar alterações neste edital.

12. ENDEREÇO PARA ENVIO DA DOCUMENTAÇÃO/OUTRAS INFORMAÇÕES

Fundação Oswaldo Cruz

Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca

Serviço de Gestão Acadêmica – SECA

CURSO PREVENINDO DOENÇAS CRÔNICAS NÃO TRANSMISSÍVEIS: Tabaco, Álcool, Alimentação Inadequada e Inatividade Física

Rua Leopoldo Bulhões, 1480 - Térreo

21041-210 - Manguinhos - Rio de Janeiro - RJ

Ligação gratuita: 0800-0230085

Tel.: (21) 2598-2318

E-mail: pseletivo@ensp.fiocruz.br

Horário de atendimento ao público: 8h30min às 16h30min

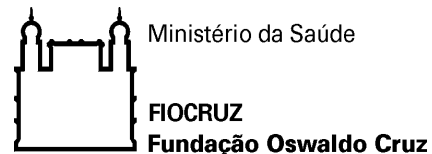
Homepage: <http://www.enso.fiocruz.br>

13. CRONOGRAMA

CRONOGRAMA	PERÍODO
INSCRIÇÃO	12/12/2016 a 31/01/2017
PERÍODO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO NA TAXA DE INSCRIÇÃO	12/12/2016 a 21/12/2016
RESULTADO DA ANÁLISE DA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO NA TAXA DE INSCRIÇÃO	22/12/2016
HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES COM E SEM ISENÇÃO	03/02/2017
SELEÇÃO	06/02/2017 a 08/02/2017
RESULTADO DA SELEÇÃO	10/02/2017
RECURSO	13/02/2017
RESULTADO FINAL APÓS RECURSO	16/02/2017
MATRÍCULA	08/03/2017 a 10/03/2017
INÍCIO DO CURSO	05/04/2017

OBSERVAÇÃO:

O cronograma poderá sofrer alterações no decorrer do curso, as quais serão publicadas no site www.sigals.fiocruz.br



ANEXO I

SERVIÇO DE GESTÃO ACADÊMICA LATO SENSU E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL – SECA Lato

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DO PAGAMENTO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Eu _____,
(nome completo do candidato)

portador(a) da Carteira de Identidade nº _____,

emitida pelo(a) _____, e CPF nº _____,

residente _____

(endereço completo)

Na cidade do _____,

venho requerer isenção do pagamento da taxa de inscrição referente ao processo seletivo do curso

pelo que declaro fazer jus a pelo menos uma das seguintes situações:

- 1) Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico);
- 2) Que possuam renda familiar mensal per capita de até meio salário mínimo;
- 3) Renda familiar mensal de até três salários mínimos.

Estou ciente de que a apresentação de declaração falsa sujeitará o(a) candidato(a) às sanções previstas em lei.

Rio de Janeiro, ___ de _____ de 2016.

(Assinatura do candidato)