

CHAMADA PÚBLICA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NAS REDES E REGIÕES DE SAÚDE
PROCESSO SELETIVO DE ALUNOS
PROCEDIMENTOS DE MATRÍCULA

Publicado em 02 de julho de 2025

A Escola Nacional de Saúde Pública Sérgio Arouca (ENSP), da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), em parceria com a Secretaria de Atenção Primária à Saúde do Ministério da Saúde (SAPS/MS), através da Coordenação de Desenvolvimento Educacional e EAD (CDEAD), torna públicas, por meio desta Chamada Pública, os procedimentos de matrícula para preenchimento das vagas de alunos do Curso de Especialização em “Gestão da Atenção Primária à Saúde nas redes e regiões de saúde, na modalidade a distância com momentos presenciais, **EXCLUSIVAMENTE** para trabalhadores que desenvolvam atividades de gestão no âmbito da Secretaria de Atenção Primária à Saúde/Ministério da Saúde (SAPS/MS), formalmente indicados para participar deste curso.

MATRÍCULA

De **03/07/2025 a 01/08/2025**

Os candidatos selecionados no processo seletivo deverão realizar a matrícula exclusivamente via *internet*, ANEXANDO os documentos exigidos, DIGITALIZADOS, por meio do endereço eletrônico abaixo:

<https://matricula.ead.fiocruz.br>

OBSERVAÇÕES:

- Os documentos deverão estar LEGÍVEIS, no formato PDF ou JPG e ter no máximo 4MB;
- O envio dos documentos deverá ser efetuado impreterivelmente até às **16 horas** (horário de Brasília) do dia **01/08/2025**
- Antes de iniciar o envio dos documentos, o candidato deverá ficar atento ao prazo de encerramento (dia e hora) estabelecido no edital. O procedimento de anexação dos documentos poderá ser interrompido automaticamente e o candidato não conseguirá anexar todos os documentos exigidos;
- A ENSP/Fiocruz não se responsabilizará por matrícula via *internet* não recebida por motivos de ordem técnica dos computadores, falhas de comunicação, bem como outros fatores de ordem técnica que impossibilitem a transferência dos dados.

Documentos exigidos na matrícula:

- a. **DECLARAÇÃO DE VERACIDADE** das Informações e Autenticidade dos documentos apresentados – preenchida e assinada (disponibilizada na Chamada de Seleção e no **Anexo I** deste documento);
- b. **DIPLOMA DE GRADUAÇÃO (FRENTE E VERSO)** - Os candidatos que ainda não possuem diploma de graduação deverão apresentar declaração de conclusão de curso, informando a data da colação **já realizada**, em papel timbrado, devidamente carimbada e assinada. A data desta declaração não poderá ultrapassar o período de 02 (dois) anos anteriores a 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, este deverá apresentar cópia autenticada de seu diploma devidamente revalidado por universidade brasileira;

c. **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (FRENTE E VERSO)**, do tipo Registro Geral (RG), em que conste o campo **naturalidade** (vide letra “f”). Todos os dados da carteira de identidade, inclusive os do órgão emissor, necessitam estar LEGÍVEIS;

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

e. 01 (uma) **FOTOGRAFIA 3X4**, face frontal de fundo branco;

f. **CERTIDÃO DE CASAMENTO OU NASCIMENTO** - é obrigatório o envio deste documento caso não conste o campo “naturalidade” no documento de identificação;

g. **TERMO DE CESSÃO DE USO DE VOZ E IMAGEM** preenchido e assinado (disponibilizado na Chamada de Seleção e no **Anexo II** deste documento).

OBSERVAÇÃO: havendo pendência de quaisquer dos documentos requeridos ou se estes não estiverem em conformidade com o subitem 9.1 da Chamada de Seleção, ou, ainda, não estiverem legíveis, a matrícula NÃO será efetivada.

A relação dos candidatos matriculados será divulgada a partir de **11/08/2025** no Portal EAD/ENSP (www.ead.fiocruz.br) e no site de Ensino da ENSP (ensino.ensp.fiocruz.br).



ANEXOS

- I. DECLARAÇÃO DE VERACIDADE
- II. TERMO DE CESSÃO DE VOZ, IMAGEM E DADOS



ANEXO I

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 _____, 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.

_____, ____ de _____ de _____
Local e data

Assinatura



ANEXO II
TERMO DE CESSÃO DE USO DE VOZ, IMAGEM E DADOS

Eu, _____,

_____ (nacionalidade), portador(a) da Cédula de Identidade nº _____,

inscrito(a) no CPF/MF sob nº _____,

AUTORIZO o uso de minha imagem e voz, em fotos, vídeos, conteúdo de áudio e escrito referentes aos encontros presenciais e às web conferências do Curso de Especialização em Gestão da Atenção Primária à Saúde nas Redes e Regiões de Saúde, ofertado pela Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca/ ENSP/ Fiocruz, situada à Rua Leopoldo Bulhões, 1.480, Manguinhos – Rio de Janeiro/RJ, inscrita no CNPJ sob o nº 33.781.055/0011-07 a fim de que sejam publicados nos veículos de comunicação institucional para divulgação ao público em geral e parceiros e/ou uso interno da ENSP/ Fiocruz desde que de forma não lucrativa, e que não haja desvirtuamento da sua finalidade. Autorizo também o uso dos dados cadastrais e dos trabalhos produzidos durante o curso para fins de estudos e publicações, preservando-se a garantia de manutenção do sigilo e da privacidade.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem e voz acima mencionados em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas:

Vídeo aula, revistas, site/blog e canais de Redes Sociais institucionais (YouTube, Facebook, LinkedIn, Twitter e Instagram).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 01 (uma) via de igual teor e forma.

_____, _____ de _____ de _____

Local e data

Assinatura

