

I CURSO DE ALEITAMENTO MATERNO: TEORIAS E BOAS PRÁTICAS PARA ATUAÇÃO DOS PROFISSIONAIS  
QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL - ATUALIZAÇÃO NA MODALIDADE PRESENCIAL

RESULTADO DA SELEÇÃO POR ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO

1ª TURMA – PREVISTA PARA INICIO EM 27/11/2017

Local: Centro de Saúde Escola Germano Sinval Faria, no horário de 08h às 17h, no CSEGSF, sala M.

1.	Adriana Cristina Lima da Silva
2.	Tatiana Pereira de Paula
3.	Juciara de Mattos Cicarino
4.	Lídia Thaylândia Ferreira de Farias
5.	Lívia Carvalho Ribeiro
6.	Carolina Gonçalves Yuki
7.	Thais Aline lourenço Fonseca Lauria
8.	Milena Martins Teixeira de Moraes
9.	Deilane da Silva Pinheiro
10.	Cláudia Borges da Silveira de Araújo
11.	Cristiane Alves Silva
12.	Rayssa Lígia Serrano Soares
13.	Seyla Lâmia Leite Nunes
14.	Natália Almeida Prado de Oliveira Silva
15.	Carolina Cardoso Manso
16.	Marceilene de Paula
17.	Paulo Roberto de Souza Araújo
18.	Maria Jordânia Parente Martins
19.	Larissa Karla Silveira Dias
20.	Simone Carneiro Freitas
21.	Paula Camara Sete Silvério
22.	Fernanda Sandes Cardoso
23.	Jacqueline da Silva Guerra
24.	Maria do Socorro da Conceição Cardoso
25.	Giselle dos Santos Barbosa Teixeira

## 2ª TURMA – PREVISTA PARA INICIO EM JUNHO DE 2018

26.	Juliana Jenifer da Silva Araújo Cunha
27.	Bruna de Araújo
28.	Ana Beatriz Franco Sena Siqueira
29.	Ana Paula Soares de Oliveira
30.	Tânia Gaião Brault de Miranda
31.	Catiussa Colling
32.	Fernanda Coelho Righett Melino
33.	Marcela do Valle Chagas
34.	Renata Brandão de Hollanda Cavalcante
35.	Gerusa Werner Frossard Monzo
36.	Neusa Maria da Guarda Ventura
37.	Priscila Castro Ferreira Silva
38.	Adriana Dias Oliveira dos Santos
39.	Cristiane Teixeira da Silva Vicente
40.	Camile da Silva Santos
41.	Kênia Silva Pereira
42.	Cristiane Ferraz da Silva
43.	Ana Carolina Muniz Manguiera
44.	Jamile Eugênia Caporasso
45.	Júlia do Nascimento Carvalho Garcia
46.	Ana Paula de Jesus Muniz
47.	Rafaela Pereira Alves
48.	Nádyá Helena Alves dos Santos
49.	Paulla Tavares Patrício
50.	Mônica Araújo Batalha

## CANDIDATOS SUPLENTE

51.	Alessandra da Silva Costa Guedes
52.	Iulia Bicu Fernandes
53.	Rosicleide Gomes Oliveira da Silva
54.	Regina Chely Lopes Fernandes
55.	Eveline do Amor Divino
56.	Sylvia Maria da Rocha Gonçalves Silva
57.	Elaine Cabral da Silva
58.	Bruna Vial Jordaim
59.	Renata Cristina Loreiro da Silva
60.	Juliana Deise Vieira de Oliveira Alexandre
61.	Thaina Genuíno de Souza
62.	Juliana Pereira Lobato
63.	Camila Schueler dos Santos
64.	Amanda Caroline Cunha Figueiredo
65.	Ana Lorena Lima Ferreira
66.	Maria Cristina da Rosa de Oliveira
67.	Saridiele Barbosa da Cruz Silva de Oliveira
68.	Luciana Novaes Moreira
69.	Paloma Ribeiro Torres
70.	Bruna Cardoso Canazaro
71.	Joana Darc Alves da Silva
72.	Priscilla Duarte Soares Correia
73.	Emanuele Menezes Correia

## 9. MATRÍCULA

9.1 Os candidatos selecionados deverão efetuar a matrícula **pessoalmente** no período de 25/10/2017 a 27/10/2017, no Serviço de Gestão Acadêmica Lato Sensu e Qualificação Profissional, localizado na rua Leopoldo Bulhões, 1480, Manguinhos, edifício Joaquim Alberto Cardoso de Mello, 1º andar, sala 105, das 8h30min às 11h30min e das 13h30min às 16h30min ou **via correios por Sedex** (vide item 13). Efetuando a entrega de todos os documentos exigidos, listados abaixo:

- 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;
- Uma foto 3x4 recente;
- 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.

Informar no envelope: matrícula / Aleitamento Materno: Teorias e Boas Práticas para Atuação dos Profissionais 2017

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO (ANEXO I)

Eu, \_\_\_\_\_, identidade \_\_\_\_\_ autorizo, para a utilização de meus dados pessoais e acadêmicos (nome, *e-mail*, idade, sexo, curso, turma, data de ingresso e término, país de origem, vínculo profissional (instituição), profissão (formação) e título da dissertação/teses), para fins de relatórios de gestão institucional e estudos avaliativos de cursos e egressos.

Concordo com as seguintes condições:

- Os dados serão tratados como confidenciais e a divulgação será realizada de forma agregada, em relatórios de gestão e publicações do ensino, impossibilitando a identificação dos sujeitos a partir de informações específicas.
- Nenhum dado pessoal dos alunos, docentes ou coordenadores serão divulgados. Todos os dados são de responsabilidade e uso da Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca.
- Qualquer pesquisa que tenha necessidade de uso destes dados deverá obrigatoriamente solicitar autorização da instituição e manter os compromissos estabelecidos neste termo.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

---

Assinatura do aluno

## TERMO DE COMPROMISSO (ANEXO II)

Considerando que a FIOCRUZ é uma instituição pública diretamente vinculada ao Ministério da Saúde, cuja missão é a geração, absorção e difusão de conhecimentos científicos e tecnológicos em saúde;

Considerando que a FIOCRUZ, visando contribuir com a política nacional de saúde pública, possui como política institucional a busca da proteção legal dos resultados oriundos das suas atividades de pesquisas e desenvolvimento tecnológico;

Considerando que a novidade é um dos requisitos necessários à proteção dos resultados de pesquisas pelos institutos de propriedade industrial, e, por consequência, a sua manutenção em sigilo até a adoção dos procedimentos legais pertinentes é indispensável para a obtenção da proteção almejada;

Considerando o disciplinado pelo ordenamento jurídico brasileiro, em especial, pela Constituição da República, pela Lei 9.279/96 (Lei de Propriedade Industrial), Lei 9.609/98 (Lei de Programa de Computador), Lei 9.610/98 (Lei de Direitos Autorais), Decreto 2.553/98 (que regulamenta sobre a premiação aos inventores de instituições públicas) e Lei 10.973/04 (Lei de regulamentada pelo Decreto nº 5.563, de 11 de outubro de 2005), pela Medida Provisória 2.186/2001 e demais atos normativos emanados do Conselho de Gestão do Patrimônio Genético do Ministério do Meio Ambiente, bem como o disposto na Lei nº 12.527/2011 (Lei de acesso à informação) e a política de acesso livre da Fiocruz;

Considerando, ainda, a necessidade do respeito à privacidade e às informações de caráter pessoal.

Pelo presente **TERMO DE COMPROMISSO**, o signatário abaixo qualificado:

Cláusula 1ª – Compromete-se a agir com cuidado e diligência com relação a toda e qualquer informação que tenha acesso no desempenho das suas atividades na **FIOCRUZ** e obriga-se a manter em sigilo:

I – Informações pessoais de funcionários, alunos e sujeitos de pesquisa, às quais tenha acesso, observando os ditames constitucionais e infraconstitucionais de proteção à privacidade, intimidade, imagem e honra e, especificamente quanto aos sujeitos de pesquisa, atendendo, ainda, ao disposto na Resolução 466/2012, do Conselho Nacional de Saúde; (Observar especialmente o §1º deste Termo de Compromisso)

II – Toda e qualquer informação relacionada a projetos de pesquisa, desenvolvimento tecnológico e/ou transferência de tecnologia, que envolva criação, nos termos do artigo 2º da Lei nº 10.973/2004, abrangendo invenção, modelo de utilidade, desenho industrial, programa de computador, topografia de circuito integrado, nova cultivar ou cultivar essencialmente derivada e qualquer outro desenvolvimento tecnológico que acarrete ou possa acarretar o surgimento de novo produto, processo ou aperfeiçoamento incremental, obtida por um ou mais criadores; (Observar especialmente o § 2º deste Termo de Compromisso)

III – Toda informação que envolva segredo industrial, nos termos da Lei nº 10.603/2002; (Observar especialmente o §2º deste Termo de Compromisso)

IV – Todas as informações e conteúdos que envolvam resultados de pesquisa até a publicação em periódico e/ou livro e/ou defesa de dissertação ou tese ou qualquer outro prazo ou evento que ponha termo à pesquisa; (Observar especialmente o §3º deste Termo de Compromisso)

V – Toda informação classificada como ultrassecreta, secreta ou reservada pela FIOCRUZ, durante o prazo definido, observando o disposto nos parágrafos e *caput* do artigo 24 da Lei nº 12.527/2011.

§ 1º. Quanto às informações pessoais, previstas no inciso I, apenas as pessoas a quem se referirem poderão autorizar, mediante consentimento expresso, sua divulgação ou acesso a terceiros;

§ 2º. Nos casos previstos no inciso II e III, o sigilo imposto veda quaisquer formas de divulgação destas informações, sejam através de artigos técnicos, relatórios, publicações, comunicações verbais, entre outras, salvo se houver prévia autorização por escrito da **FIOCRUZ**, em conformidade com o disposto no art. 12 da Lei nº 10.973/2004, que dispõe: “É vedado a dirigente, ao criador ou a qualquer servidor, militar, empregado ou prestador de serviços de ICT divulgar, noticiar ou publicar qualquer aspecto de criações de cujo desenvolvimento tenha participado diretamente ou tomado conhecimento por força de suas atividades, sem antes obter expressa autorização da ICT”.

§ 3º. Quanto às informações de pesquisa, previstas no inciso IV, é imprescindível a autorização prévia do orientador e/ou dos demais autores e colaboradores, para a divulgação a terceiros;

§ 4º. A vigência da obrigação de sigilo perdurará até que a informação seja licitamente tornada de conhecimento público ou a **FIOCRUZ** autorize por escrito a sua divulgação, devendo ser observado os procedimentos institucionais estabelecidos para tanto;

§ 5º. A obrigação de sigilo assumida, por meio deste termo, não compreende informações que já sejam de conhecimento público ou se tornem publicamente disponíveis por outra maneira que não uma revelação não autorizada.

Cláusula 2ª – Obriga-se a não usar as informações a que tenha acesso de forma distinta dos propósitos das atividades a serem desempenhadas junto à **FIOCRUZ**.

Cláusula 3ª – Obriga-se a não enviar amostras de material biológico e/ou genético obtidas em função das atividades desempenhadas junto à **FIOCRUZ**, a terceiros, sem a prévia autorização por escrito da **FIOCRUZ**, devendo ser observado os procedimentos institucionais estabelecidos para tanto.

Cláusula 4ª – Reconhece que, respeitado o direito de nomeação à autoria (autor/inventor), os direitos de propriedade intelectual sobre os resultados porventura advindos da execução das atividades pelo signatário desempenhadas perante à **FIOCRUZ** pertencerão exclusivamente à **FIOCRUZ**, ressalvados os direitos de terceiros amparados por acordos celebrados com a **FIOCRUZ**, ficando esta desde já autorizada a requerer a proteção pelos institutos de propriedade intelectual que julgar pertinente. Para tanto, se compromete em assinar todos os documentos que forem necessários para regularizar a titularidade da **FIOCRUZ** perante os institutos de propriedade intelectual, no Brasil e exterior.

Cláusula 5ª – Reconhece que a inobservância das disposições aqui contidas sujeitar-lhe-á à aplicação das sanções legais pertinentes, de ordem civil, administrativa e penal, além de ensejar responsabilidade por eventuais perdas e danos.

Local:

Data:

---

Assinatura do Aluno

Nome:

Identidade:

CPF:

Profissão:

Endereço:

Telefone:

Vínculo com a **FIOCRUZ**:

Atividades desenvolvidas junto a **FIOCRUZ**:

Unidade:

Departamento/Centro:

Laboratório/Núcleo/Setor/Ambulatório/Serviço:

Pesquisador responsável: