



Formulário para solicitação de apoio à transcrição de áudio

- Apoio em fluxo contínuo para transcrição de entrevistas relacionadas aos trabalhos de campo das teses e dissertações, de alunos matriculados no Programa de Saúde Pública (PPGSP). Com máximo de 15 horas de transcrição para alunos de Mestrado e 20 horas para aluno de Doutorado.
- Caso o aluno contemplado não faça uso do total de suas horas, o saldo será repassado a outros interessados, até o esgotamento do recurso (380h).
- Atendimento será por ordem de chegada do pleito do arquivo com a gravação na nuvem. Não há reserva prévia das horas solicitadas para transcrições.
- As transcrições serão realizadas por meio de software Amberscript. Após o retorno da transcrição, compete ao aluno revisar o conteúdo transcrito.
- A transcrição será realizada no idioma da gravação.

Público-alvo

1. Estudantes de mestrado acadêmico (M2) ou doutorado (D3 e D4) formalmente matriculados no Programa de Saúde Pública da ENSP.
 - a) Alunos de mestrado acadêmico deverão estar cursando o segundo ano do curso, ter cursado todas as disciplinas obrigatórias do 1º ano de mestrado da área à qual estão vinculados e ter realizado exame de qualificação no prazo ou no máximo dentro de dois meses de prorrogação do prazo.
 - b) Alunos de doutorado deverão já ter cursado as disciplinas obrigatórias (exceto Seminários de Tese) e ter realizado exame de qualificação no prazo ou até no máximo dois meses de atraso, não devendo ter realizado esse exame de qualificação após o 26º mês do curso. (Alunos que qualificarem dentro do prazo regulamentar terão prioridade).
 - c) Apenas alunos com conceito “A” ou “B” em todas as disciplinas cursadas são elegíveis para esta chamada.
 - d) Os arquivos para a transcrição devem estar organizados em nuvem para facilitar o envio.
 - e) Alunos que tenham sido contemplados em Chamada anterior não são elegíveis;
 - f) Enviar o formulário preenchido para o Núcleo Financeiro (nucleofinanceiross@fiocruz.br).



DADOS PESSOAIS:

Nome:

E-mail (s):

Telefone (s):

DADOS ACADÊMICOS:

Orientador(es):

Curso: () Mestrado Acadêmico () Doutorado

Data de início do curso: Data da Qualificação:

Possui somente A ou B nas disciplinas cursadas: () Sim () Não

Área de Concentração:

() Políticas, Planejamento, Gestão e Cuidado em Saúde

() Interdisciplinaridades em Saúde Coletiva

Linha de Pesquisa:

Título da tese/dissertação:

DADOS RELATIVOS AOS ÁUDIOS A SEREM TRANSCRITOS:

As entrevistas foram concluídas e estão disponíveis para transcrição: () Sim () Não

Em qual idioma a entrevista foi realizada:

Qual o número de envolvidos no áudio a ser transcrito:

Se sim, informe o total de horas de áudio a serem transcritos:

Descreva a necessidade de transcrições em seu campo:

Declaro a veracidade das informações acima.

Data:

Assinatura: