



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

EDITAL PARA INSCRIÇÃO COMO ALUNO ESPECIAL – 2013.1

O Programa de Pós-Graduação em Enfermagem na Atenção a Saúde, mestrado acadêmico e doutorado, informa a todos os interessados a abertura das inscrições em Disciplinas Instrumentais ofertadas em 2013.1 na condição de **aluno especial**.

Informamos que o aluno só poderá se inscrever em **1 (uma) disciplina** e só pode ser aluno especial por no máximo **2 períodos, consecutivos ou não**.

Segue a listagem das disciplinas para esse semestre:

1. **ENF2007 Considerações sobre o ato de ler e escrever** – 45/3 – DO/MA
Docentes: Raimunda, Soraya e Rejane Millions (**5 vagas**)
Horário da disciplina: Segundas-feiras, às 14hs.
2. **ENF2023 – Avaliação em saúde** – 45/3 – DO/MA
Docentes: Maria Teresa e Viviane (**5 vagas**)
Horário da disciplina: Terças-feiras, às 14hs.
3. **ENF2029 – Vigilância à saúde: avanços e tendências** – 45/3 – DO/MA
Docentes: Nilba, Jovanka, Richardson e Akemi (**5 vagas**)
Horário da disciplina: Sextas-feiras, às 9hs.

Com base no Regimento do Programa de Pós-Graduação, no Artigo 33:

Parágrafo 1º - Será concedida a inscrição em disciplinas optativas, na condição de alunos especiais, aos que efetivarem essa inscrição em tempo hábil de matrícula, respeitando a disponibilidade de vagas.

Parágrafo 2º - A inscrição em disciplinas optativas, na qualidade de aluno especial, não assegura direito à obtenção de diploma de pós-graduação e não poderá ultrapassar o total de créditos de disciplinas optativas do Curso.

Parágrafo 3º - O abandono, cancelamento de inscrição ou reprovação por faltas, sem a devida justificativa pelo aluno especial, implicará no impedimento de inscrição como aluno especial em disciplinas no semestre subsequente.

Para se inscrever, serão necessários os seguintes documentos:

- a) Formulário de inscrição (anexo), **autorizado por um dos docentes responsáveis pela disciplina;**

- b) Cópia da **Identidade** e do **CPF**;
- c) Cópia do **Diploma de Graduação** reconhecido ou, quando estrangeiro, devidamente revalidado;
- d) Cópia do **CV-Lattes**.

Os documentos exigidos devem ser entregues nos dias **18 a 20 de fevereiro de 2013**, na Secretaria do PGENF (Departamento de Enfermagem, 1º Andar, Sala 10), no horário das 08hs às 11h30 e das 13hs às 16h30 ou enviados por via postal expressa com data de postagem até o dia 20 de fevereiro de 2013 para o endereço a seguir:

Universidade Federal do Rio Grande do Norte – UFRN
Departamento de Enfermagem - Pós-Graduação em Enfermagem
Av. Senador Salgado Filho, 300 – Campus Universitário, Lagoa Nova
CEP: 59.078-970 – Natal/RN

Após este prazo, a Comissão avaliará cada inscrição de acordo com as normas regimentais, deferindo as inscrições em ordem de classificação para cada disciplina pretendida.

O resultado será divulgado nos sítios do PGENF (www.pgenf.ufrn.br e www.posgraduacao.ufrn.br/enfermagem) no dia **27 de fevereiro de 2013**.

Coordenação do PGENF

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
Campus Universitário, s/n Lagoa Nova – Natal-RN CEP 59072-970
Telefone/fax: 3215-3196
E-mail: posgraduacao@hotmail.com

Formulário de Inscrição - Aluno Especial 2013.1

Dados Pessoais

Nome: _____
CPF: _____ E-mail: _____
Nome da mãe: _____
Nome do pai: _____
Sexo: () Masculino () Feminino Data de nascimento: ____/____/____
Estado civil: _____ Raça: _____
Tipo sanguíneo: _____
Tipo de necessidade especial: _____

Naturalidade

Município: _____ UF: _____

Documentação

RG: _____ Órgão de expedição: _____
UF: _____ Data de expedição: ____/____/____
Título de eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ UF: _____

Informações para contato

Logradouro (rua, avenida etc): _____
Nº _____ Bairro: _____
Complemento: _____
Município/UF: _____ CEP: _____
Telefone fixo: () _____ Celular: () _____

Formação acadêmica

Curso de graduação: _____ Ano: _____
Instituição: _____
Cidade: _____ Estado: _____ País: _____

Atuação profissional e local de trabalho

Instituição: _____

Período: _____ Tipo de atividade: _____

Justificativa para solicitação de inscrição

Declaração do docente responsável pela disciplina

Declaro que, após avaliação das informações apresentadas neste documento, o requerente é ACEITO () / NÃO ACEITO () para pleitar vaga na disciplina _____, conforme normas da Coordenação do Curso.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do docente

Avaliação do provável orientador

JUSTIFICATIVA DO DOCENTE INTEGRANTE DA LINHA DE PESQUISA

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do docente

Declaração do candidato à vaga de aluno especial

Eu, _____, DECLARO que este PEDIDO contém informações completas e exatas e que aceito o sistema e os critérios adotados no Programa de Pós-graduação em Enfermagem na Atenção à Saúde da Universidade Federal do Rio Grande do Norte.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do candidato

Para uso exclusivo do PGENF

Parecer: () Deferido () Indeferido

Observações:
