

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
ESCOLA MULTICAMPI DE CIÊNCIAS MÉDICAS DO RIO GRANDE DO NORTE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO, TRABALHO E INOVAÇÃO EM
MEDICINA

**EDITAL 03/2020 – EDITAL DE MATRÍCULA PARA CANDIDATOS APROVADOS
NO MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO, TRABALHO E INOVAÇÃO
EM MEDICINA INTEGRADO AOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA
EMCM-UFRN PARA INGRESSO EM 2020.1**

A Coordenação do Programa de Pós-graduação em Educação, Trabalho e Inovação em Medicina – Curso de Mestrado Profissional em Educação, Trabalho e Inovação em Medicina da Escola Multicampi de Ciências Médicas – Universidade Federal do Rio Grande do Norte (EMCM-UFRN), no uso de suas atribuições legais e estatutárias, em conformidade com o Programa de Qualificação Institucional da UFRN, torna público o EDITAL DE MATRÍCULA do Processo Seletivo para o Programa de Pós Graduação em Educação, Trabalho e Inovação em Medicina integrado aos programas de residência médica da EMCM-UFRN para ingresso em 2020.1.

1. A matrícula será realizada obedecendo ao disposto a seguir:

1.1. A matrícula dos candidatos aprovados e convocados (ANEXO 1) para o programa e vagas estabelecidos no item 3.1 do Edital 02/2020 do Processo Seletivo, ocorrerá entre os dias 31 de agosto de 2020 e 01 de setembro de 2020, das 9:00h às 17:00h, via e-mail institucional: ppgetim@emcm.ufrn.br.

1.2. O candidato que não efetuar a matrícula no período estabelecido neste Edital será automaticamente excluído deste processo de ingresso ao Programa de Pós Graduação em Educação, Trabalho e Inovação em Medicina – Turma 2020.

1.3. Em nenhuma hipótese serão aceitos pedidos de matrícula em prazos, horários e locais diferentes dos indicados neste Edital.

1.4. No ato da matrícula, o candidato deverá encaminhar obrigatoriamente, via e-mail institucional (ppgetim@emcm.ufrn.br), os seguintes documentos:

- a) Comprovante de matrícula em programa de Residência Médica vinculada à EMCM/UFRN (pdf);
- b) Cópia de RG, em formato digital (pdf);
- c) Cópia de CPF, em formato digital (pdf);
- d) Cópia de quitação com o serviço militar, quando pertinente, em formato digital (pdf);
- e) Certidão de quitação eleitoral, em formato digital (pdf);
- f) Uma foto 3x4 (JPEG, TIFF, JPG);
- g) Diploma de curso de graduação ou documento oficial de conclusão do curso de graduação, expedido pela respectiva Coordenação do Curso (pdf);
- h) Formulário de Matrícula (ANEXO 2) devidamente preenchido e assinado conforme documento oficial (pdf).

- 1.5. A matrícula não será efetivada caso o candidato deixe de encaminhar qualquer dos documentos listados no item 1.4 deste edital.
2. O candidato **matriculado e desistente** da vaga deverá formalizar a desistência por meio de carta de próprio punho e encaminhar via e-mail institucional: ppgetim@emcm.ufrn.br.
3. Os casos omissos serão avaliados e julgados pela coordenação do Programa de Pós Graduação em Educação, Trabalho e Inovação em Medicina, podendo ser consultado o Colegiado.

Caicó, 28 de agosto de 2020.

Profa. Dra. Liliane Pereira Braga

Coordenadora do PPGETIM/UFRN

Prof. Dr. Eudes Euler de Souza Lucena

Vice coordenador do PPGETIM/UFRN

ANEXO 1

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
ESCOLA MULTICAMPI DE CIÊNCIAS MÉDICAS DO RIO GRANDE DO NORTE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO, TRABALHO E INOVAÇÃO EM
MEDICINA

LISTA DE CANDIDATOS APROVADOS E CONVOCADOS NO EDITAL 02/2020

Nome
ANA RAFAELA NASCIMENTO E BOUÇAS
FRANCISCO DANIEL FERREIRA TAVARES DE LAVÔR
KALINE KARLA GARCIA DE ARAUJO
LARISSA JALES DE MOTA PAIVA
PRECI KELLY MOURA SANTIAGO

ANEXO 2**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA - 2020**

IDENTIFICAÇÃO			
Nome:			
Sexo:	Estado civil:	Tipo sanguíneo:	
E mail:			
Tel. Contato:			
ENDEREÇO			
Endereço:			
Bairro:	Nº	Cidade/estado:	
CEP:	País:		
FILIAÇÃO			
Pai:			
Mãe:			
NASCIMENTO			
Data:	Cidade/estado:	Nacionalidade:	País:
DOCUMENTAÇÃO			
Nº RG:	Órgão expedidor:	Data da expedição:	
CPF:	Título eleitoral:		
Carteira Reservista:	Data de expedição:		
Curso de Graduação:	Ano de conclusão:		
Instituição de formação:			
Edital Nº			
Título do Projeto:			

Caicó-RN, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Mestrando_____
Assinatura do Servidor UFRN