

ORIENTAÇÕES PARA MATRÍCULA DE ALUNO ESPECIAL - Edital 02/2025

O Programa de Pós-Graduação em Avaliação de Tecnologias para o SUS - PPG ATSUS torna pública as orientações para matrícula de Aluno Especial, nos termos do Edital 02/2025. Os documentos abaixo deverão ser enviados para o e-mail **ppgatsus@gmail.com em formato PDF** (Assunto do e-mail: Aluno especial – nome completo). A **Secretaria Acadêmica** enviará **confirmação de recebimento**.

Os documentos exigidos são:

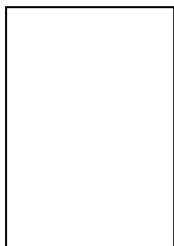
- I - Cópia da carteira de identidade (frente e verso);
- II – Cópia do CPF (caso não conste no documento de identidade);
- III – Cópia da Certidão de Casamento (caso tenha havido mudança no nome);
- IV – Uma foto;
- V – Ficha cadastral preenchida (**Anexo I**);

As aulas iniciarão a partir de 13/03/2025 conforme cronogramas específicos das disciplinas, disponível em:

<https://escolaghc.ghc.com.br/mestrado-profissional-cronograma.html>

Porto Alegre, 27 de fevereiro de 2025.

Luciane Kopittke
Coordenação do PPG ATSUS/GHC
Grupo Hospitalar Conceição

ANEXO 1 - CADASTRO ALUNO ESPECIAL

DISCIPLINA(S): _____

NOME: _____

NOME SOCIAL: _____

SEXO: () Mulher () Homem

COR/RAÇA: () Branca () Negra () Parda () Amarela () Indígena

PCD: () SIM-Especifique: _____ () NÃO

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

NACIONALIDADE: _____

NATURALIDADE: _____ UF: _____

PAI: _____

MÃE: _____

ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () União estável () Divorciado () Viúvo () Separado

CPF: _____

RG: _____

PROFISSÃO: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

CEP: _____ BAIRRO: _____ CIDADE: _____

CELULAR: () _____ TELEFONE RESIDENCIAL: () _____

EMAIL: _____

CONTATO DE EMERGÊNCIA: () _____

NOME DO CONTATO E PARENTESCO: _____

Porto Alegre, ____ de ____ 2025.

Assinatura: _____