



Comunicado aos Aprovados no Processo Seletivo do Programa de
Pós-Graduação em **Saúde Coletiva – Mestrado
Profissional**

Editais nº 001, 002, 003, 004 e 005/2024 – Ingresso 2º/2024

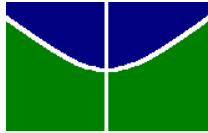
Prezados(as) Aprovados(as),

Informamos que a confirmação de ingresso no Programa de Pós-Graduação em **Saúde Coletiva – Mestrado Profissionalizante**, deverá ser feita até o dia **06/09/2024**, enviando o formulário (anexo), preenchido e assinado (pode ser pelo GOV), por e-mail – ppgsc.mp@unb.br.

Solicitamos aos que NÃO irão confirmar o ingresso que nos comunique por e-mail.

Atenciosamente,

Gestão Acadêmica da Secretaria de Pós-Graduação da FS/UnB



**Confirmação de Ingresso no Programa de Pós-Graduação em
Saúde Coletiva – Mestrado Profissionalizante**

Editais nº 001, 002, 003, 004 e 005/2024 – Ingresso 2º/2024

Eu, _____
_____, CPF nº _____,
candidato(a) de inscrição nº _____,
selecionado pelo Edital 001/2024, às vagas do Programa de Pós-Graduação em **Saúde Coletiva**, para o curso de **Mestrado Profissionalizante** para o **segundo** período letivo de 2024, confirmo meu ingresso.

Informo estar ciente dos dispositivos que norteiam o Programa de Pós-Graduação em **Saúde Coletiva** da Faculdade de Ciências da Saúde da Universidade de Brasília.

Declaro que toda documentação que apresentei no ato da inscrição encontra-se em conformidade com as normas do Decanato de Pós-Graduação da Universidade de Brasília.

Brasília, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do (a) Candidato (a)

Senhor(a) candidato(a), em atendimento ao Ofício Circular nº1/2017-CGAP/DAV/CAPES e à Portaria Normativa MEC Nº 13, de 11 de maio de 2016, que trata da indução de Ações Afirmativas na Pós-Graduação, favor preencher os campos abaixo:

Raça/Cor

- Branca
 Preta
 Parda
 Amarela
 Indígena
 Não declarado

Pessoa com deficiência

- Sim
 Não