



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

**EDITAL Nº 001/2024 – INGRESSO 2º/2024**

Prezados(as) Aprovados(as),

Informamos que a confirmação de ingresso no Programa de Pós-Graduação em **Saúde Coletiva**, mestrado acadêmico e doutorado, ocorrerá até o dia **09/08/2024**, **exclusivamente**, por e-mail ([spgfsacad@unb.br](mailto:spgfsacad@unb.br)).

Os documentos abaixo relacionados, deverão ser organizados em arquivo **ÚNICO no formato PDF** e **nesta ordem**:

1. Formulário de confirmação de ingresso;
2. Formulário de inscrição (ANEXO I - EDITAL nº 001/2024);
3. Diploma de curso superior (frente e verso);  
\* Graduação (para ingresso no mestrado) ou Mestrado (para ingresso no doutorado)
4. Histórico escolar;  
\* Graduação (para ingresso no mestrado) ou Mestrado (para ingresso no doutorado)
5. Carteira de identidade/CNH (frente e verso);
6. CPF;
7. Título de eleitor com comprovantes da última votação ou declaração de quitação eleitoral;
8. Certificado de reservista;
9. Currículo Lattes;
10. GRU - Taxa de inscrição;
11. Recibo original de pagamento de taxa de inscrição;

**TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM SER ENCAMINHADOS EM DOCUMENTO ÚNICO E FORMATO PDF** para o e-mail -



## **Confirmação de Ingresso no Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF n° \_\_\_\_\_, candidato de inscrição n° \_\_\_\_\_,  
selecionado pelos Edital n° 001/2024, às vagas do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, para o SEGUNDO período letivo de 2024, confirmo meu ingresso para o nível ( ) mestrado acadêmico ou ( ) doutorado.

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 apresentarei no ato da inscrição encontra-se em conformidade com as normas do Decanato de Pós-Graduação da Universidade de Brasília.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do (a) Candidato (a)**

**Senhor(a) candidato(a), em atendimento ao Ofício Circular nº1/2017-CGAP/DAV/CAPES e à Portaria Normativa MEC N° 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