



**Coordenação de Ensino**  
**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva e Controle do Câncer**

**Edital nº002/2023 PPGCan (Atualizado 13/07/2023 – vê errata nº01)**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva e Controle do Câncer (PPGCan) do Instituto Nacional de Câncer José Alencar (INCA) torna público, pelo presente Edital, o Processo Seletivo para candidatos a alunos especiais do 2º semestre de 2023.

### 1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. Serão ofertadas vagas para alunos especiais destinadas a candidatos a serem selecionados por meio dos critérios estabelecidos nesse edital.

1.2. O aluno especial terá os mesmos deveres de alunos regulares na disciplina que cursar e nas atividades ofertadas pelo PPGCan. Seu trabalho será avaliado e, depois da avaliação do professor, caso aprovado, poderá solicitar declaração do PPGCan com o resultado de nota/conceito e frequência.

1.3. Das disciplinas e vagas:

Disciplina	Vagas	Carga Horária	Modalidade	Dia da Semana	Período	Horário
Cuidado Integral no Controle do Câncer	2	30h	Presencial (Rua do Rezende, 128, sala 102)	Segunda	07/08/2023 a 11/09/2023	Manhã
Tópicos Avançados em Bioestatística aplicada à Saúde Coletiva e ao Controle do Câncer	2	45h	Presencial (Rua do Rezende, 128, sala 102)	Segunda	07/08/2023 a 25/09/2023	Manhã e tarde
Avaliação de Tecnologias de Saúde e Efetividade das Ações no Controle do Câncer	3	45h	Presencial (Rua Marquês de Pombal, 125, 2º andar)	Segunda	02/10/2023 a 27/11/2023	Manhã e tarde
Educação em Saúde	2	30h	Presencial (Rua Marquês de Pombal, 125, 2º andar)	Segunda	02/10/2023 a 06/11/2023	Tarde
Tópicos Especiais em Oncologia e Cuidado Paliativo Oncológico	8	30h	Presencial (Rua Marquês de Pombal, 125, 2º andar)	Sexta	04/08/2023 a 15/09/2023	Manhã
Redação de Artigo Científico	5	45h	Presencial (Rua Marquês de Pombal, 125, 2º andar)	Sexta	22/09/2023 a 27/10/2023	Manhã e tarde



## 2. INSCRIÇÃO

- 2.1. Poderão se inscrever preferencialmente discentes matriculados e ativos em Programas de Pós-Graduação em instituições reconhecidas pela Capes.
- 2.2. As inscrições serão realizadas no período de 17 a 21 de julho de 2023, exclusivamente pelo e-mail: [ppgcan@inca.gov.br](mailto:ppgcan@inca.gov.br).
- 2.3. Cada candidato poderá se inscrever no máximo em 2 (duas) disciplinas.
- 2.4. Para efetuar a inscrição, o candidato deverá enviar no ato da inscrição os seguintes documentos:
  - a) Documentos Pessoais: RG e CPF;
  - b) Diploma de Graduação;
  - c) Declaração de Matrícula em Programa de Pós-Graduação atualizada (se houver);
  - d) Formulário de Inscrição Preenchido (Anexo I).
- 2.5. Os documentos enviados deverão estar digitalizados de forma nítida, com frente e verso (se necessário) e salvo em formato PDF com direção da página adequada para leitura.
- 2.6. Não serão aceitas fotos dos documentos, apenas digitalizados.
- 2.7. Não serão aceitos requerimentos fora do prazo estipulado por esse edital.

## 3. HOMOLOGAÇÃO DA INSCRIÇÃO

- 3.1. A prioridade nas inscrições ocorrerá nesta ordem:
  - a) Discentes do Programa de Pós-Graduação em Oncologia do INCA;
  - b) Discentes matriculados em Programas de Pós-Graduação em instituições reconhecidas pela Capes;
  - c) Discentes sem vínculo acadêmico.
- 3.2. As vagas serão preenchidas por ordem de prioridade e de inscrição.
- 3.3. A homologação final das inscrições ocorrerá até o dia 25 de julho de 2023, na página eletrônica do Programa, no endereço: <https://www.inca.gov.br/mestrado-e-doutorado/saude-coletiva-e-controle-do-cancer-ppgcan/processo-seletivo>

## 4. DA MATRÍCULA DAS AULAS

- 4.1. Os alunos com inscrições homologadas estarão automaticamente matriculados na(s) disciplina(s), devendo comparecer ao local das aulas conforme as datas divulgadas no edital, qualquer alteração de data e local serão informados(as) por e-mail.
- 4.2. Os calendários das disciplinas serão enviados para o e-mail dos alunos matriculados e disponibilizados no site do Programa <https://www.inca.gov.br/mestrado-e-doutorado/saude-coletiva-e-controle-do-cancer-ppgcan/cronograma-do-ano-letivo>

## 5. DISPOSIÇÕES FINAIS



- 5.1. Não há obrigatoriedade do preenchimento total de vagas.
- 5.2. O número de vagas poderá aumentar conforme disponibilidade.
- 5.3. As aulas ocorrerão nos seguintes endereços: Rua do Rezende, número 128, sala 102 ou Rua Marquês de Pombal, número 125, 2º andar, conforme cronograma (item 1.3).
- 5.4. As aulas serão divididas em dois turnos: o primeiro turno será pela manhã, das 08h às 13h, e o segundo turno será à tarde, das 13h às 18h.
- 5.5. Qualquer dúvida entrar em contato pelo e-mail [ppgcan@inca.gov.br](mailto:ppgcan@inca.gov.br).
- 5.6. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão do PPGCan.

A handwritten signature in cursive script, appearing to read 'Anke Bergmann', is written above a horizontal line.

**Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Anke Bergmann**  
Coordenadora do PPGCan



## ANEXO I - FORMULÁRIO DE MATRÍCULA ALUNO ESPECIAL

**NOME**

Nome Completo \_\_\_\_\_

 Masculino Feminino Outros

Nome Social \_\_\_\_\_

Telefone Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DISCIPLINA**

Disciplina(s) de Interesse:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

CPF nº \_\_\_\_\_

Data de Nascimento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Grupo sanguíneo \_\_\_\_\_

Fator RH \_\_\_\_\_

Filiação: Pai \_\_\_\_\_ Mãe \_\_\_\_\_

Nacionalidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Naturalidade \_\_\_\_\_ Cor/Origem Étnica: \_\_\_\_\_

Identidade nº \_\_\_\_\_ Órg. Exp. \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Data exp.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Inscrição em Conselho Regional de \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Data exp. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Em caso de acidente avisar:**

Nome \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

**HISTÓRICO CURRICULAR**

Escolaridade \_\_\_\_\_ Instituição \_\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ Ano de conclusão \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Caso esteja MATRICULADO(A) a algum Programa de Pós-graduação stricto sensu:**

Nome do Programa de Pós-Graduação: \_\_\_\_\_

Mestrado Doutorado 

Instituição: \_\_\_\_\_ Ano de entrada: \_\_\_\_\_

**DADOS PARA LOCALIZAÇÃO**

Endereço residencial (de origem) \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Compl. \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato