**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE**
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
**DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM**
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

ALUNO ESPECIAL – 2014.1

O Programa de Pós-Graduação em Enfermagem na Atenção a Saúde, mestrado acadêmico e doutorado, informa a todos os interessados que aceitará alunos na condição de **Aluno Especial** para as seguintes disciplinas:

**ENF2007 - CONSIDERAÇÕES SOBRE O ATO DE LER E ESCREVER**

**Professores:** RAIMUNDA MEDEIROS GERMANO (15h), REJANE MILLIONS VIANA MENESES (15h) e SORAYA MARIA DE MEDEIROS (15h)

**Horário:** 2T234 (Segundas-feiras, das 14 às 17h)

**ENF1406 - PRÁTICAS PEDAGÓGICAS EM ENFERMAGEM**

**Professores:** REJANE MILLIONS VIANA MENESES (22h) e MARCOS ANTONIO FERREIRA JUNIOR (23h)

**Horário:** 3T234 (Terças-feiras, das 14 às 17h)

**ENF2031 - TÓPICOS ESPECIAIS III – TECNOLOGIAS DE ENFERMAGEM**

**Professores:** VIVIANE EUZEBIA PEREIRA SANTOS (23h) e FRANCIS SOLANGE VIEIRA TOURINHO (22h)

**Horário:** 5T6 5N12 (Quintas-feiras, das 17h30 às 20h30)

**ENF2029 - VIGILÂNCIA À SAÚDE: AVANÇOS E TENDÊNCIAS**

**Professores:** RICHARDSON AUGUSTO ROSENDO DA SILVA (15h), JOVANKA BITTENCOURT LEITE DE CARVALHO (15h) e NILBA LIMA DE SOUZA (15h)

**Horário:** 5T234 (Quintas-feiras, das 14 às 17h)

## INFORMAÇÕES GERAIS

Com base no Regimento do Programa de Pós-Graduação, no Artigo 33:

Parágrafo 1º - Será concedida a inscrição em disciplinas optativas, na condição de alunos especiais, aos que efetivarem essa inscrição em tempo hábil de matrícula, respeitando a disponibilidade de vagas.

Parágrafo 2º - A inscrição em disciplinas optativas, na qualidade de aluno especial, não assegura direito à obtenção de diploma de pós-graduação e não poderá ultrapassar o total de créditos de disciplinas optativas do Curso.

Parágrafo 3º - O abandono, cancelamento de inscrição ou reprovação por faltas, sem a devida justificativa pelo aluno especial, implicará no impedimento de inscrição como aluno especial em disciplinas no semestre subsequente.

**ATENÇÃO:** O candidato só poderá se inscrever em **1 (uma) disciplina** e só pode ser aluno especial por no máximo **2 semestres, consecutivos ou não**.

## INSCRIÇÃO

Para se inscrever, o candidato deverá procurar um dos docentes responsáveis pela disciplina de interesse e, caso seja **aceito**, deverá entregar na secretaria do Programa os seguintes documentos:

a) Formulário de inscrição (anexo), **autorizado por um dos docentes responsáveis pela disciplina**;
b) Copia da **Identidade** e do **CPF;**
c) Cópia do **Diploma de Graduação** reconhecido ou, quando estrangeiro, devidamente revalidado;
d) Cópia do **Currículo Lattes atualizo.**

Os documentos deverão ser entregues entre os dias **26 e 28 de fevereiro de 2014**, entre 09 e 12h ou 14 e 17h, na Secretaria da Pós-graduação em Enfermagem (Departamento de Enfermagem, sala 10 – 1º andar). Inscrições entregues fora de prazo, mesmo deferidas pelo professor da disciplina, **não serão aceitas**.

É importante ressaltar que cabe aos docentes da disciplina a decisão do aceite do candidato, assim como a decisão do número de vagas que serão ofertadas para aluno especial. Na área "CORPO DOCENTE" de nosso site (http://www.sigaa.ufrn.br/sigaa/public/programa/equipe.jsf?lc=pt_BR&id=412), o candidato encontrará informações sobre os professores, assim como meios de contatá-los.

Os candidatos que tiverem sua inscrição deferida receberão um e-mail até o dia **11 de março de 2014** com informações referentes à matrícula.

As disciplinas terão início a partir de **17 de março de 2014**.

Atenciosamente,

Coordenação PGENF

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
Campus Universitário, s/n Lagoa Nova – Natal-RN CEP 59072-970
Telefone/fax: 3215-3196
E-mail: posgraduaao@hotmail.com

# Formulário de Inscrição - Aluno Especial 2014.1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nome | | | | | Foto 3x4 |
| Endereço | | | Nº | | |
| Complemento | | Bairro | | | |
| CEP | Cidade | | UF | Telefone Residencial | |
| Telefone do Trabalho | Celular | | E-Mail | | |
| Nome do Pai | | Nome da Mãe | | | |
| Data de Nascimento | Naturalidade | | Nacionalidade | | |
| Sexo | Estado Civil | RG | Órgão Expedidor | CPF | |
| Titulo de Eleitor | Zona | Seção | UF | Profissão atual | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | Graduação | Instituição (Sigla) | Ano de inicio | Ano de termino | |
| | Especialização | Instituição (Sigla) | Ano de inicio | Ano de termino | |

SOLICITA INCRIÇÃO NA DISCIPLINA

( ) **ENF2007 - CONSIDERAÇÕES SOBRE O ATO DE LER E ESCREVER**

( ) **ENF1406 - PRÁTICAS PEDAGÓGICAS EM ENFERMAGEM**

( ) **ENF2031 - TÓPICOS ESPECIAIS III – TECNOLOGIAS DE ENFERMAGEM**

( ) **ENF2029 - VIGILÂNCIA À SAÚDE: AVANÇOS E TENDÊNCIAS**

PARECER DO PROFESSOR DA DISCIPLINA

| |
|---|
| Deferido/indeferido |
| **Natal, _____de _____de _____**<br><br>**_____**<br><br>**Assinatura** |

Declaração do candidato à vaga de aluno especial

Eu, _____, DECLARO que este pedido contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pelo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem na Atenção a Saúde, Universidade Federal do Rio Grande do Norte.

_____, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do candidato