

78085-200; Cuiabá/MT. Podendo ser enviados pelas agências dos correios e/ou pessoalmente, seguindo o prazo estabelecido, onde verificará a data de postagem ou entrega. Não serão aceitos recursos enviados por correio eletrônico.

12. Componentes Curriculares do Curso de Especialização em Saúde da Família

Os componentes curriculares serão ofertados em regime modular, conforme calendário escolar a ser divulgado no início do curso, em período diurno, das 08:00 às 12:00 e das 14:00 às 18:00 h. Entre cada componente curricular haverá um período de curto intervalo, destinado ao estudo individual e elaboração das atividades avaliativas dos respectivos módulos.

Componentes Curriculares	Módulos	Carga Horária (horas)	Carga Horária total
História das Políticas Públicas de Saúde, Bases Legais do SUS e Estratégia Saúde da Família.	História das Políticas Públicas de Saúde, Bases Legais do SUS e Estratégia Saúde da Família	30	30 horas
Pesquisa em Saúde	Pesquisa em Saúde	30	30 horas
O Modelo Saúde da Família	Fundamentos da Saúde da Família I	30	60 horas
	Fundamentos da Saúde da Família II	30	
Promoção do Cuidado Integral às Famílias	Promoção do Cuidado Integral às Famílias I	30	90 horas
	Promoção do Cuidado Integral às Famílias II	30	
	Promoção do Cuidado Integral às Famílias III	30	
Epidemiologia Aplicada ao Modelo Saúde da Família	Epidemiologia I	30	60 horas
	Epidemiologia II	30	
Planejamento e Avaliação em Saúde da Família	Planejamento e Avaliação em Saúde da Família I	30	60 horas
	Planejamento e Avaliação em Saúde da Família II	30	
Seminários para acompanhamento/orientação	Seminário I	30	60 horas
	Seminário II	30	
Apresentação pública do TCC	-	-	30 horas
TOTAL			420 horas

Cuiabá-MT, 01 de abril de 2013.

(original assinado)

ANTONIO KATO

Diretor Geral da Escola de Saúde Pública

ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO EDITAL DE SELEÇÃO DE ALUNOS Nº 001/2013/DG/ESP/SES/MT

É OBRIGATÓRIO preencher todos os campos com LETRA LEGÍVEL e nome completo com LETRA DE FORMA.

1. Dados do Edital

Nome do Curso de Interesse: ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA.

2. Dados Pessoais

Nome Completo: Portador de Deficiência? () Sim () Não
 Data de Nascimento: Sexo:
 RG: SSP/..... CPF:
 End. Res: Nº:
 Bairro: Cidade: UF: CEP:
 Fone: Celular: E-mail:

3. Dados Profissionais

Local de Trabalho:
 Jornada: () 20h () 30h () 40h Período de Trabalho: () matutino () vespertino () noturno
 Categoria Profissional: Reg. Conselho:
 Cargo/Função:
 Vínculo: () Concursado Munic. () Concursado Estadual
 End. Comercial:
 CEP: Cidade: UF:
 E-Mail: Fone: Fax:

4. Dados de Escolaridade

Formação Acadêmica Graduação em: Ano:
 Instituição:
 Pós – Graduação:
 Lato Sensu: Ano:
 Instituição:
 Stricto Sensu: Ano:
 Instituição:
 Stricto Sensu: Ano:
 Instituição:

Declaro estar ciente das condições do Edital e assumo a inteira responsabilidade pelas informações prestadas.

Local, data e assinatura do candidato

ANEXO II

EDITAL DE SELEÇÃO DE ALUNOS Nº 001/2013DG/ESP/SES/MT

Eu, _____ portador(a) do CPF nº _____, **DECLARO** estar ciente das condições de oferta do Curso de Especialização em Saúde da Família, ofertado pela Escola de Saúde Pública do Estado de Mato Grosso e comprometo-me em caso de desistência não justificada, restituir a importância de 1/40 do valor total do investimento do referido curso, conforme estabelecido no Plano de Trabalho Anual da SES-MT/ESPMT.

Cuiabá (MT), _____ de _____ de 2013.

Assinatura

ANEXO III – TERMO DE DISPENSA E LIBERAÇÃO

EDITAL DE SELEÇÃO DE ALUNOS Nº 001/2013/DG/ESP/SES/MT

Eu, _____ portador (a) do CPF nº _____, ocupante do Cargo _____, do Órgão _____, **DECLARO** estar ciente da inscrição de _____ no Curso de Especialização em Saúde da Família, que será desenvolvido no ano de 2013, em regime modular, no período diurno, conforme Calendário Escolar e comprometo-me a prover as condições de

liberação do referido Servidor dos seus encargos funcionais para a sua integral freqüência às atividades curriculares, conforme consta no Edital de Inscrição do respectivo curso, ficando responsável junto ao aluno na restituição dos 1/40 do valor total do investimento do referido curso, conforme estabelecido no Plano de Trabalho Anual da SES-MT/ESPMT.

Cuiabá (MT), _____ de _____ de 2013.

Assinatura e carimbo da Chefia

ANEXO IV – TERMO DE DISPONIBILIDADE EDITAL DE SELEÇÃO DE ALUNOS Nº 001/2013/DG/ESP/SES/MT

Eu, _____ portador(a) do CPF N.º _____, **DECLARO** estar ciente das condições de oferta do Curso de Especialização em Saúde da Família, que será desenvolvido no ano de 2013, em regime modular, no período diurno, conforme Calendário Escolar, e **DECLARO** ter disponibilidade para a freqüência em todas as atividades curriculares, conforme as condições declaradas no respectivo Edital de Inscrição.

Cuiabá (MT), _____ de _____ de 2013.

(Nome e Assinatura)

ANEXO V – TERMO DE DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE FINANCIAMENTO EDITAL DE SELEÇÃO DE ALUNOS Nº 001/2013/DG/ESP/SES/MT

DECLARAÇÃO

Eu, _____ portador(a) do CPF N.º _____, **DECLARO** não ter recebido benefício de financiamento, através de recursos públicos, para cursos de Pós-Graduação Lato Sensu nos últimos dois anos.

Cuiabá (MT), _____ de _____ de 2013.

(Nome e Assinatura)

ANEXO VI – PROGRAMA DE CONTEÚDO PARA PROVA ESCRITA EDITAL DE SELEÇÃO DE ALUNOS Nº 001/2013/DG/ESP/SES/MT

1. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Gabinete do Ministro. Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a Estratégia Saúde da Família (ESF) e o Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
2. CAMPOS, C.E.A. O desafio da integralidade segundo as perspectivas da vigilância da saúde e da saúde da família. *Rev. Ciência Saúde Coletiva*, 2003, vol. 8, n. 2, p. 569-84. Disponível In: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v8n2/a18v08n2.pdf>
3. ALVES, V.S. Um modelo de educação em saúde para o Programa Saúde da Família: pela integralidade da atenção e reorientação do modelo assistencial. *Rev. Interface - Comunic., Saúde, Educ.*, v.9, n.16, p.39-52, set.2004/fev.2005. Disponível In: <http://www.scielo.br/pdf/icse/v9n16/v9n16a04.pdf>
4. BRASIL. Ministério da Saúde. *Clinica ampliada, equipe de referência e projeto terapêutico singular*. 2 ed. Brasília: Ministério da saúde. 2007. Disponível In: <http://www.scielo.br/pdf/icse/v9n16/v9n16a04.pdf>
5. GOMES, M. C. P. A.; PINHEIRO, R.. Acolhimento e vínculo: práticas de integralidade na gestão do cuidado em saúde em grandes centros urbanos. *Rev.Interface (Botucatu)*, mar./ago. 2005, vol.9, nº.17, p.287-301. Disponível In: <http://www.scielo.br/pdf/icse/v9n17/v9n17a06.pdf>

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA NÚCLEO DE RESIDÊNCIA NA ÁREA DA SAÚDE

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA NAS UNIDADES PÚBLICAS DE SAÚDE DO ESTADO DE MATO GROSSO/ 2013
DEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES

A COMISSÃO COORDENADORA DO PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA Nº 01/2013, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS,

RESOLVE:

Art. 1º Homologar as inscrições para o Processo Seletivo Nº 01/2013, conforme relação descrita abaixo:

ALINE FERNANDA DE ALMEIDA RIBEIRO	12945803
ANDRÉ GUSTAVO ORTIZ REDEZ DE BARROS	1674861-1
ANDRE POSTIGO CORDEIRO	639533
ANGELA CAROLINA NASCIMENTO	1343231-1
ÁTHOS DE OLIVEIRA MATUDA	25.639.577-9
BRUNNA AGUILA PINHAL	1378302-5
CHIARA APARECIDA BORGES TIAGO	1387980-4
CIBELE MOREIRA SCHOLER PEREIRA LEITE	1073594-1
CIBELY GONÇALVES AQUINO	1590922-0
DANIEL UEMURA	11408618
DANIELA CRISTINA FALCÃO ALVES PINTO	1535939-5
DANIELA PEREIRA RIBEIRO	37.885.430-6
DEIBETT ORTEGA DA SILVA	1109962-3
EDSON DE ANCHIETA JUNIOR	1388071-3
ELIAS TEIXEIRA PIMENTEL	1901389
EZIO ROBERTO SANTOS OJEDA	567515
ÉVALDO GENER RODRIGUES DA SILVA	1007422-8
EZEQUIEL ANGELO FONSECA JUNIOR	1533791-0
FABIO MANOEL DOS PASSOS	1323098-0
FRANCISCO LOUREIRO	1248716-3
FERNANDA SCHENKEL	1154866-5
FERNANDO ANTONIO MADEIRA MARINHO	45574995-7
GABRIEL TERRA DE SOUZA	4570386
GIACOMO LUIZ TONIAL	1246506-2
GLEISSON OSCAR LIBARDI	1086849-6
GRAZIELA LUNZ FILGUEIRA	942.777
GUSTAVO DE AZEVEDO WATZEL	1240939-1
HELIO BOEIRA JACOBI JUNIOR	1402503-0
HELOIZA COSTA CAMPOS	1044396-7
IVANA PAOLA DE JORGI	1567913-6