

**Chamada de Seleção Pública de Candidatos ao Curso Mestrado
Profissional do Programa de Pós-graduação em Vigilância e Controle de
Vetores – 2025**

Resultado do Pedido de Isenção

Não houve solicitações de isenção de taxa.

Rio de Janeiro, 17 de abril de 2025.

Comissão do Processo Seletivo do
Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Vigilância e Controle de Vetores
Instituto Oswaldo Cruz FIOCRUZ

ANEXO I- PASSO A PASSO DE CADASTRO NO SIEF E INSCRIÇÃO:

1. Acesse o site através do link [Cadastro Login Único Fiocruz](#);
2. Clique em “Crie sua conta”;
3. Selecione uma das opções: brasileiro, estrangeiro sem CPF ou estrangeiro com CPF;
4. Preencha seus dados pessoais, leia os termos de uso e realize a confirmação do campo “Li e estou de acordo com os termos de uso”;
5. Clique na opção “Não sou um robô” e em seguida clique em “Avançar”;
6. Verifique se o seu e-mail está correto e clique em “Avançar” para ativar a sua conta;
7. Verifique o recebimento do código de acesso na caixa de entrada do seu e-mail. Informe o código de acesso recebido por e-mail, no campo “código de 06 dígitos” e em seguida clique em Verificar”;
8. Uma mensagem de confirmação será apresentada: “Sua conta foi criada com sucesso”, clique em “Autenticar”;
9. Depois de cadastrado ou se já tiver cadastro no "Login Único da Fiocruz", acesse a opção "Serviços Fiocruz" no menu à esquerda. Clique em "Ensino" e depois em "Chamadas Públicas Abertas";
10. Na opção "Nível" escolha "Mestrado Profissional", e “Filtrar”;
11. Selecione a opção “Mestrado Profissional em Vigilância e Controle de Vetores 2025”;
12. Na página seguinte, clique em “Inscrever-se”;
13. Preencha todos os campos obrigatórios do formulário de inscrição, clicando na opção “Próximo” em cada página. No campo Formação, será necessário incluir informação da Graduação.
14. Em caso de isenção de taxa, o candidato terá a opção de selecionar o campo de pedido de isenção de taxa. Neste caso o candidato deverá anexar os documentos detalhados no item sobre Isenção de taxa de inscrição. Este documento será analisado conforme cronograma.
15. Em caso de reserva de vagas em Ações Afirmativas, o candidato deverá fazer

a opção no ato da inscrição.

16. Adicione os documentos obrigatórios e clique em “Próximo”;
17. Adicione os arquivos referentes aos anexos de acordo com os requerimentos, notando que alguns são obrigatórios, e clique em “Próximo”;
18. Em seguida o candidato vai verificar os dados e se todos os documentos foram enviados. Após, deverá clicar em “Confirmar” para concluir sua inscrição. O candidato poderá retornar a essa página e editar os documentos posteriormente;
19. Ao confirmar, será gerada uma página com o resumo das informações com QRcode, e os botões “Acessar Portal”, “Imprimir boleto” e “Gerar pdf”. Clicando em “Imprimir boleto” o candidato será redirecionado para o portal SIAFI, onde deverá incluir as informações descritas no Anexo V desta chamada, referente ao preenchimento da Guia de Recolhimento da União- GRU. A seguir, deverá clicar em “Emitir GRU”. Um boleto será gerado para pagamento da taxa de inscrição;
20. Após o pagamento do boleto referente a taxa de inscrição, o candidato deverá retornar à página do SIEF para anexar o comprovante, clicando em “Acessar Portal”. O comprovante de pagamento deve ser anexado, seguindo o cronograma da chamada.
21. Depois de todas as etapas concluídas, o candidato poderá salvar o comprovante de inscrição clicando em “Gerar pdf”.

OBS: Caso tenha feito “logout” ou a sessão tenha caído, é possível voltar ao sistema por meio do link (<https://acesso.fiocruz.br/meu-acesso/servicos-fiocruz/ensino/minhas-inscricoes>), clicando em “Editar inscrição”.

ANEXO II- REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Nome:		
NIS – Número de Identificação Social:		CPF:
Data de nascimento:		Sexo:
Nº da identidade (RG):	Órgão Expedidor:	Data de emissão:
Nome da Mãe:		

-Declaro ser candidato:

I- amparado pelo Decreto nº 6.593, de 2 de outubro de 2008, publicado no Diário Oficial da União de 3 de outubro de 2008; ou

II- candidato inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), de que trata o Decreto no 6.135, de 26 de junho de 2007, ou;

III- candidato membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 2007

- Declaro estar ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade.

- No caso de declaração falsa:

- Declaro estar ciente de que estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no parágrafo único do artigo 10 do Decreto nº 83.936, de 6/09/1979.

- Declaro concordar com a divulgação de minha condição de solicitante de isenção de taxa de inscrição nos documentos resultantes da Seleção Pública.

Assinatura digital GOV.BR do(a) Candidato(a)

ANEXO III – FORMULÁRIO - PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

- Nome do requerente:
- Data de nascimento:
- Identidade: - Órgão Expedidor: CPF:

Tipo de deficiência:

- Deficiência física
- Deficiência auditiva Deficiência visual
- Deficiência intelectual
- Transtorno do Espectro Autista Deficiência múltipla

Especificações sobre a deficiência (exemplo: para deficiência visual, informar se é cegueira, baixa visão ou visão monocular):

Precisa de atendimento diferenciado durante a realização da prova? SIM NÃO

Se você respondeu SIM à pergunta anterior, quais as condições diferenciadas de que necessita para a realização da prova?

DECLARO que desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas para *pesoas com deficiência*, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no curso de mestrado do Programa de Pós- Graduação em Vigilância e Controle de Vetores do Instituto Oswaldo Cruz.

DECLARO, ainda, que as informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando de que, em caso de falsidade ideológica ou a não comprovação da deficiência, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

DECLARO concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

Assinatura digital GOV.BR do(a) Candidato(a) brasileiro ou assinatura à mão para estrangeiros

ANEXO IV – FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO

- 1- Nome do requerente:
- 2- Data de nascimento:
- 3- Identidade:
- 4- Órgão Expedidor:
- 5- CPF:

DECLARO que sou cidadão (ã) afrodescendente ou indígena descendente, nos termos da legislação em vigor, identificando-me como:

() **preto**, () **pardo** ou () **indígena**

e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas a ações afirmativas, nos termos estabelecidos no processo de seleção para ingresso no curso de mestrado do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Vigilância e Controle de Vetores da Fundação Oswaldo Cruz.

DECLARO, ainda, que as informações prestadas nesta autodeclaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito ao desligamento do curso e às sanções prescritas na legislação em vigor.

DECLARO concordar com a divulgação de minha condição de optante por vagas destinadas a ações afirmativas, nos documentos e listas publicadas durante o processo seletivo.

Assinatura digital GOV.BR do(a) Candidato(a)

**ANEXO V- INSTRUÇÕES PARA EMISSÃO E PREENCHIMENTO DA GUIA DE
RECOLHIMENTO DA UNIÃO (GRU) PELA INTERNET**

Para candidatos brasileiros ou que possuam Cadastro de Pessoa Física (CPF) no Brasil
O candidato deverá emitir a GRU no site da Receita Federal, no link:

<https://pagtesouro.tesouro.gov.br/portal-gru/#/emissao-gru>

Preencher os campos com os seguintes dados:

UG: 254463

Gestão: 25201

Código de Recolhimento: 28922-1

Número de referência: 2544277

Competência: (de acordo com a data do pagamento) Vencimento:

29/04/2025

Contribuinte: CPF do(a) candidato(a) Valor

Principal: R\$ 129,00

Valor total: R\$ 129,00

Serão emitidas duas vias da GRU: uma ficará com o Banco e a outra deverá ser
escaneada e enviada juntamente com os demais documentos solicitados na
Inscrição.

OBSERVAÇÕES:

- 1) Não preencher os campos DESCONTOS/ABATIMENTOS, OUTRAS DEDUÇÕES, MORA/MULTA, JUROS/ENCARGOS, OUTROS ACRÉSCIMOS;
- 2) Não será aceito comprovante de depósito em cheque, efetuado em caixa eletrônico.

Para Candidatos Estrangeiros enviar comprovante de residência e vínculo no exterior

Comentado [DP1]: não deu para altera no SIEF. Ficou 09/05

ANEXO VI – CARTA DE LIBERAÇÃO DA CHEFIA

Ao Programa de Pós-graduação em Vigilância e Controle de Vetores, Secretaria Acadêmica/Instituto Oswaldo Cruz/Fiocruz

Declaro para os devidos fins que o(a) funcionário(a)/servidor(a) _____, matrícula nº _____, CPF nº _____, lotado no setor _____, está autorizado(a), caso seja aprovado(a) na chamada pública de seleção do Programa, a ser dispensado(a) de suas atividades laborais para cursar oito disciplinas obrigatórias, e uma disciplina eletiva, desenvolver seus projetos de pesquisa, participar das etapas de qualificação e de defesa de dissertação (presenciais ou em sistema remoto), sem qualquer prejuízo para o funcionário.

Das disciplinas obrigatórias, seis serão em formato híbrido (presencial transmitido também de modo remoto síncrono) e duas serão presenciais no campus da Fiocruz no Rio de Janeiro (Práticas 1 e 2). Segue abaixo o cronograma mensal de realização das disciplinas obrigatórias. A programação em cada mês, com as datas e horários, será fornecida aos alunos na etapa de matrícula e cada disciplina terá carga horária de até 60 horas.

Disciplinas	Mês/Ano
1. Metodologia do trabalho científico (híbrido)	Agosto a Outubro/2025
2. Taxonomia e sistemática molecular (híbrido)	Setembro/2025
3. Interação patógenos vetores e diagnóstico laboratorial (híbrido)	Outubro/2025
4. Práticas 1 (presencial)	Novembro/2025
5. Ecoepidemiologia das doenças transmitidas por vetores (híbrido)	Março/2026
6. Vigilância de vetores (híbrido)	Abril/2026
7. Controle e manejo integrado de vetores (híbrido)	Mai/2026
8. Práticas 2 (presencial)	Junho/2026

Assinatura digital GOV.BR da chefia imediata para candidatos brasileiros ou assinatura à mão para estrangeiros

**ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE PROFISSIONAL
AUTÔNOMO**

Declaro, para os devidos fins, que eu,
_____,
nacionalidade _____, portador(a) da identidade de
nº _____ expedida pelo _____ e do CPF ou
Passaporte nº _____, sou profissional autônomo
e possuo recurso próprio para cumprir com as etapas do mestrado profissional e
tenho ciência que este curso não possui bolsa de pesquisa para os discentes.

**Assinatura digital GOV.BR do candidato brasileiro ou assinatura à mão para
estrangeiros**

ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DO CANDIDATO

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____
_____, nacionalidade _____,
portador(a) da identidade de nº _____ expedida pelo
_____ e do CPF ou Passaporte nº _____,
que não estou atualmente matriculado(a) em nenhum curso de graduação ou pós-
graduação nem efetuei matrícula em nenhum outro curso de pós enquanto for aluno
ativo do Mestrado Profissional do Programa de Pós-graduação Stricto sensu em
Vigilância e Controle de Vetores (PPG-VCV) do Instituto Oswaldo Cruz/Fundação
Oswaldo Cruz, tendo disponibilidade para dedicação ao curso em caso de aprovação,
ao Mestrado

Assinatura digital GOV.BR do candidato brasileiro ou assinatura à mão para estrangeiros

ANEXO IX – TERMO DE COMPROMISSO DE MATRÍCULA DISCENTES DO PPG-VCV

Declaro, para os devidos fins, que eu, _____
_____, nacionalidade _____,
portador(a) da identidade de nº _____ expedida pelo
_____ e do CPF ou Passaporte nº
_____, estou ciente de que fui aprovado(a) no
processo de seleção de 2025, do Programa de Pós-graduação Stricto sensu em
Vigilância e Controle de Vetores (PPG-VCV) do Instituto Oswaldo Cruz/Fundação
Oswaldo Cruz. Além disso, ao realizar minha matrícula, tenho ciência de que não
receberei bolsa de estudos ao longo de toda a formação do curso em nível de
Mestrado Profissional deste Programa. Portanto, COMPROMETO-ME a financiar
minhas viagens para participação de atividades presenciais do Programa.

Declaro-me ciente de que me é exigida dedicação às atividades do Programa de pós-graduação concomitantemente com as atividades profissionais, conforme Chamada de Seleção e Regulamento do Programa, que incluem:

- Cursar as disciplinas obrigatórias e eletivas para conclusão do total de créditos (20 créditos) necessários para a obtenção do grau de Mestre em Vigilância e Controle de Vetores e indicadas pelo orientador;
- Construir projeto de pesquisa em conjunto com orientador (es) e através de interlocução por escrito com pareceristas internos e externos;
- Executar o projeto de pesquisa;
- Manter o devido sigilo sobre dados e informações obtidos em pesquisa;
- Elaborar relatório de qualificação, incluindo os resultados parciais alcançados até esta etapa, bem como possíveis alterações e/ou dificuldades, apresentando estes resultados para banca examinadora;
- Atuar em todas as etapas em comum acordo com o orientador (es);
- Apresentar os resultados finais do projeto desenvolvido na forma de dissertação de Mestrado e para uma banca examinadora, através de defesa pública.

Por fim, declaro-me ciente das normas e orientações descritas no Regulamento do PPG-VCV em nível de Mestrado Profissional.

Assinatura digital GOV.BR do candidato brasileiro ou assinatura à mão para estrangeiros

ANEXO X - TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE IMAGEM E SOM DE VOZ PARA FINS EDUCACIONAIS E DE PESQUISA

Eu, _____
candidato(a) na Chamada de Seleção Pública para o curso de mestrado profissional do Programa de Pós-Graduação em Vigilância e Controle de Vetores do IOC/Fiocruz, inscrição nº _____ tenho ciência e autorizo a gravação e utilização da minha imagem e/ou som de voz, como parte dos requisitos obrigatórios para as etapas desta Chamada de Seleção Pública.

Tenho ciência de que não haverá divulgação da minha imagem nem som de voz por qualquer meio de comunicação, seja ele televisão, rádio ou internet, exceto nas atividades vinculadas ao ensino e a pesquisa explicitadas acima. Tenho ciência também de que a guarda e demais procedimentos de segurança com relação às imagens e sons de voz são de responsabilidade do Programa de Pós-Graduação em Vigilância e Controle de Vetores do IOC/Fiocruz. Deste modo, declaro que tenho ciência, concordo e autorizo o uso nos termos acima descritos, da minha imagem e/ou som de voz.

Este documento ficará sob guarda do Programa de Pós-Graduação em Vigilância e Controle de Vetores do IOC/Fiocruz, disponível para consulta.

Assinatura digital GOV.BR do candidato brasileiro ou assinatura à mão para estrangeiros