



SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

Realize sua inscrição no Processo Seletivo SIS-Saúde Brasil/Moçambique

>> Acesse o site: acesso.fiocruz.br e crie sua conta

acesso FIOCRUZ

Atendimento ao usuário FioCruz:
Telefone: 21 3436-2223
WhatsApp: 21 97943-8777
e-mail: cslog@fiocruz.br

Atendimento ao Serviço de
Ensino - SIEF:
WhatsApp: 21 96523-0064

Após o login, bem-sucedido,
usamos um cookie no seu
navegador para rastrear sua
sessão.

Ao fazer login, você concorda
com nossa
Política de Privacidade

Acesse sua conta

E-mail:

Senha:

[Esqueci a Senha!](#) Lembre de mim

OU

>> Caso não tenha CPF, escolha a opção estrangeiro sem CPF

Olá, seja bem-vindo!
Vamos começar preenchendo o formulário?

Preencha os campos abaixo e você receberá um e-mail para continuar o cadastro.

Antes de iniciar o seu cadastro, escolha uma das opções abaixo:

CPF é um documento emitido pela Receita Federal do Brasil e serve para identificar os contribuintes.
O número de inscrição no CPF é composto de onze dígitos decimais.

Brasileiro

Estrangeiro sem CPF

Estrangeiro com CPF

>> Preencha seus dados e clique em avançar...

Olá, seja bem-vindo!
Vamos começar preenchendo o formulário?

Preencha os campos abaixo e você receberá um e-mail para continuar o cadastro.

Estrangeiro sem CPF:

Pais de Nascimento:

Data Nascimento:

Nome Completo:

E-mail:

Senha:

Confirmar Senha:

Li e estou de acordo com os Termos de uso.

Não sou um robô

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

>> Para ativar sua conta clique em “enviar código”

>> Abra sua conta de e-mail, copie e cole o código encaminhado pelo sistema para validar sua inscrição na conta e valide seu e-mail.

>> Clique em chamadas públicas

>> Busque pelo nome do Programa que gostaria de se cadastrar e, dependendo do curso de seu interesse, escolha o curso de mestrado ou doutorado. Os cursos do **Processo Seletivo SIS-Saúde Brasil/Moçambique** estão nomeados no sistema como:

Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)

Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Doutorado)

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

Serviços Fiocruz > Ensino > Chamadas Públicas Abertas

Nível: Todos | Programa Especial: Todos

Filtrar

10 resultados por página | Pesquisar: moçal

Processo Seletivo	Nível	Modalidade	Inscrições abertas?	Unidade
Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)		Presencial	Sim	Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca
Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Doutorado)		Presencial	Não	Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca


Mostrando de 1 até 2 de 2 registros (Filtrados de 52 registros)

Primeiro Anterior 1 Próximo Último

Voltar

>> Clique no símbolo de olho

10 resultados por página

Processo Seletivo	Nível
Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)	
Detalhar 	
Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Doutorado)	

Mostrando de 1 até 2 de 2 registros (Filtrados de 52 registros)

>> Clique em escrever-se:

Fundação Oswaldo Cruz

Acesso Fiocruz

Meu Área

Meus Dados

Endereços

Serviços Fiocruz

Serviços Fiocruz > Ensino > Chamadas Públicas Abertas > Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)

Inscriver-se

Dados Sobre o Processo

Nome: Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)

Modalidade: Presencial | Início Inscrições: 24/03/2023

Término Inscrições: 17/04/2023

Coordenadores: Eduarda Ângela Pessoa Cesse, CRISTIANI VIEIRA MACHADO, CRISTIANI VIEIRA MACHADO

Sobre o Curso

Plano: Chamada Especial de seleção pública para candidatos a mestrado e doutorado oferecidos pelo Programa Educacional em Sistemas de Saúde - SisSaúde-Brasil/Moçambique, criado para alunos de Moçambique, em parceria com o Instituto Nacional de Saúde e a Universidade Eduardo Mondlane, com resultados a serem divulgados em breve.

Objetivo: O processo de que trata esta chamada especial tem a finalidade de selecionar e classificar os candidatos para ingresso no Programa Educacional em Sistemas de Saúde para Moçambique, por meio de consórcio de Programas

Editais

Chamada Especial para o Programa Educacional em Sistemas de Saúde para Moçambique

Sugerimos leitura cuidadosa da Chamada Especial.

>> Complete seus dados, em seguida clique em "Próximo".

Perceba que os campos marcados com asterisco são de preenchimento obrigatório

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

Dados Pessoais

Nome (¹) Sobrenome (¹)

E-mail:

Nome Social: Estado Civil (¹) Sexo (¹) Cor/Raça (¹)

Dados Documentais

Documento de Identidade Estrangeira:

Passaporte: Validade do Passaporte:

Informações Complementares

Possui alguma deficiência? Sim Não

[Categorias de Deficiências](#)

[Cancelar](#) [Próximo](#)

No Brasil, temos uma Lei que determina Nome Social como a forma pela qual uma pessoa se reconhece e quer ser reconhecida. Esse item não é obrigatório e não precisa ser preenchido.

As orientações seguintes estão relacionadas ao item 6 da Chamada Especial, que trata de AÇÕES AFIRMATIVAS (Vagas por Cotas) relativas apenas a candidatos que se declarem “Pessoa com Deficiência” conforme tipos relacionados na imagem abaixo:

>> Caso possua alguma deficiência e deseje concorrer a vaga por cotas, marque a opção “sim” e insira as informações complementares.

Atenção: se a opção for por vaga de cotas, preencha o formulário contido no anexo 3 – “formulário – pessoas com deficiência”

>> Se sua inscrição for ampla concorrência, marque “não” e em seguida no botão próximo

Informações Complementares

Possui alguma deficiência? Sim Não

Caso sim, Qual? (¹) Obrigatório

- Deficiência Auditiva
- Deficiência Física
- Deficiência Intelectual
- Deficiência Múltipla
- Deficiência Visual
- Transtorno do Espectro Autista

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

>> Preencha os dados de seu nascimento e clique no botão “Próximo”

Dados de Nascimento

Filiação (¹)

NOME DA MÃE Parentesco

Filiação

NOME DO PAI Parentesco

País de Nascimento: Nacionalidade:

UF de Nascimento: Cidade de Nascimento: Data Nascimento (¹)

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

>> Complete seu endereço residencial e clique no botão “Próximo”

Compreende “area code”
ou código da operadora.

Endereço Residencial

Pais: Moçambique Zip Code: 2201

Logradouro/Endereço (*): Av 24 de Julho

Número: 3549 Complemento: 6º andar

Bairro: Toste Estado (*): Maputo Cidade: Moamba District

Telefones

Tipo: Telefone Celular Código País (*): 258 Código Região (*): 2 Número (*): 1227-300

Tipo: Telefone Celular Código País: 258 Código Região: Número: 2122-7300

Em caso de emergência ligar:

DDD: Número: Nome:

© Capes Observatório

Cancelar Voltar Próximo

>> Complete sua formação.

Clique em buscar instituição para procurar a instituição em que concluiu seu curso de titulação.

Buscar Instituição

Nome da Instituição:

MOND

DRUMMOND - Faculdade Drummond
INTERBRUSA - CIEP 117 CARLOS DRUMMOND DE ANDRADE BRASIL USA
MONDLANE - UNIVERSIDADE EDUARDO MONDLANE

Formação

Situação (*):

Concluído

Ano de Início (*):

2010

Ano de Conclusão:

2014

Pais (*):

Moçambique

Estado (*):

Nampula

Cidade:

Cidade de Nampula

Instituição Formadora (*):

MONDLANE - UNIVERSIDADE EDUARDO MONDLANE

Buscar Instituição

Curso (*):

Graduação - MEDICINA

>> Preencha seus dados profissionais e clique no botão “Próximo”

Marque “sim” ou “não” para as opções de vínculo empregatício

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

Dados Profissionais

Possui vínculo empregatício? Sim Não Manterá vínculo empregatício? Sim Não

Tipo de Vínculo (*) Profissão (*)

Pais (*) Estado (*) Cidade

>> Busque a instituição que é vinculado.

Buscar Instituição

Nome da Instituição:

>> Caso não encontre, clique em “Incluir uma instituição”.

Atenção, se precisar incluir uma instituição: 1º crie a instituição e salve; 2º volte ao campo para selecionar a instituição criada até o campo ficar devidamente preenchido.

Incluir Instituição

Nome da Instituição (*) Sigla:

Tipo de Organização/Unidade (*)

Setor Econômico (*)

Dados Profissionais

Possui vínculo empregatício? Sim Não Manterá vínculo empregatício? Sim Não

Tipo de Vínculo (*) Profissão (*)

Pais (*) Estado (*) Cidade

>> Deseja concorrer às vagas de ações afirmativas? Marque SIM ou Não

>> Se marcar “sim”, leia a declaração que aparecerá na tela:

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

AUTODECLARAÇÃO

DECLARO que sou cidadão(ã) **negro(a), indígena ou pessoa com deficiência**, nos termos da legislação em vigor e desejo me inscrever para concorrer às vagas destinadas às ações afirmativas.

Declaro, ainda, que as informações prestadas na autodeclaração anexada, 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 também, estar ciente de que no caso de falsidade ideológica, a documentação poderá ser enviada ao órgão competente para apuração da existência de crime, nos termos da legislação penal vigente, sendo assegurados para tanto, o direito ao contraditório e à ampla defesa.

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.

Fechar

>> E insira o anexo 3 – documento comprobatório para solicitação de vagas por cota

Modelo de Autodeclaração para Ações Afirmativas

- 1ª Faça o download do modelo abaixo de acordo com sua opção de autodeclaração.
- 2ª Preencha-o e salve-o em PDF em seu dispositivo com no máximo 5mb de tamanho.
- 3ª Em "Anexar Arquivos" insira seu arquivo de autodeclaração correspondente.
- 4ª Após inserir seu arquivo, clique no botão "Próximo".

[ANEXO 3. FORMULÁRIO - PESSOAS COM DEFICIÊNCIA](#)

Anexar Arquivos

ANEXO 3. FORMULÁRIO - PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

Nenhum arquivo escolhido

Eu li e concordo com os termos de declaração para ações afirmativas.

>> Se deseja concorrer a vaga de Ampla Concorrência, apenas marque **"não"** e clique no botão "Próximo". As vagas de ampla concorrência são destinadas à candidatos que não se encaixam no perfil das vagas destinadas a cotas conforme descritas no item 6 da Chamada Especial.

>> Observe se está se inscrevendo no programa/curso correto:

Processo Seletivo

ENSP - Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)

Inscrições abertas até 17/04/2023

>> Certifique-se de inserir todos os documentos obrigatórios. Clique na caixa "escolher arquivo" e escolha o arquivo correspondente a cada item em seu computador – clique em "abrir" e depois clique no botão "Próximo".

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

Processo Seletivo

ENSP - Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)

Inscrições abertas até 17/04/2023

Documentos para Inscrição

Este processo seletivo permite que os documentos abaixo sejam enviados de forma eletrônica

IMPORTANTE: Somente arquivos no formato PDF e com tamanho máximo de 5Mb por arquivo.

Histórico Escolar da Graduação

Escolher arquivos Nenhum arquivo escolhido

Diploma de Graduação (frente e verso)

Escolher arquivos Nenhum arquivo escolhido

Curriculum Vitae

Escolher arquivos Nenhum arquivo escolhido

Carta de Apresentação

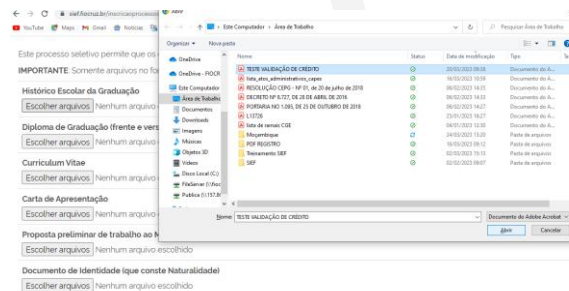
Escolher arquivos Nenhum arquivo escolhido

Proposta preliminar de trabalho ao Mestrado

Escolher arquivos Nenhum arquivo escolhido

Documento de Identidade (que conste Naturalidade)

Escolher arquivos Nenhum arquivo escolhido



A documentação listada no item 7.2 da Chamada Especial deverá ser **DIGITALIZADA** em formato PDF (*portable document format*), não devendo exceder o limite total de 5 (cinco) megabytes por arquivo. Os documentos que possuem frente e verso devem estar salvos em um único arquivo em formato PDF, não devendo exceder o limite total de 5 megabytes por documento.

>> Caso possua vínculo empregatício, o formulário contido no “anexo 4 – declaração da chefia imediata” deverá ser inserido como item obrigatório no ato da matrícula.

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

Processo Seletivo

ENSP - Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)

Inscrições abertas até 17/04/2023

Formulários e Declarações

- 1ª Faça o download dos formulários abaixo de acordo com sua necessidade.
- 2ª Preencha-o(s) e salve-o(s) em PDF. Os arquivos podem ter no máximo 5mb de tamanho.
- 3ª Em "Anexar Arquivos" selecione o seu arquivo do tipo de formulário correspondente.
- 4ª Após inserir todos os arquivos necessários clique no botão "Próximo".

[ANEXO 4. DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA DE LIBERAÇÃO](#)

Anexar Arquivos

ANEXO 4. DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA DE LIBERAÇÃO

Nenhum arquivo escolhido

>> Confira se seus dados estão corretos:

Confira seus dados

Confira todos os seus dados e documentos cadastrados. Clique no botão CONFIRMAR para gravação de sua inscrição.

Processo Seletivo

Curso: Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)
Tipo de Curso: Mestrado

Candidato

Nome: Alaine Santos Da Costa Teste
E-mail: progressaudemz@fiocruz.br
Data de Nascimento: 13/05/1982
Gênero: Feminino
RG: 12218429
Data de Expedição: 31/12/1969
Naturalidade: Ilha de Moçambique
País de Nascimento: Moçambique
Condições Especiais: Não Possui
Estado Civil: Solteira
Nome da mãe:
Nome do Pai:
Endereço: Av. 24 de Julho - 3549 - Teste - Moamba District - Moçambique
Telefone: (2) 1227300

Formação

Nível	Instituição	Situação	Ano de Início	Ano de Conclusão
Graduação	UNIVERSIDADE EDUARDO MONDLANE	Concluído	2010	2014

Dados Profissionais

Tem Vínculo Empregatício: Sim
Mantém Vínculo Empregatício:
Ocupação: Médico anestesiolologista
Tipo de Vínculo: CLT
Instituição/Empresa: Organização Pan-Americana de Saúde
País: Moçambique
UF: Nampula
Cidade: Cidade de Nampula

>> Verifique se todos os anexos estão anexados e legíveis.

Atendimento Especializado

Não possui informações complementares

Documentos

Documento	Inserido	Data
Histórico Escolar da Graduação	Sim	24/03/2023 15:28:48
Diploma de Graduação frente e verso	Sim	24/03/2023 15:28:47
Curriculum Vitae	Sim	24/03/2023 15:28:47
Carta de Apresentação	Sim	24/03/2023 15:28:48
Proposta preliminar de trabalho ao Mestrado	Sim	24/03/2023 15:28:48
Documento de identidade (que conste Naturalidade)	Sim	24/03/2023 15:28:49
ANEXO 4 DECLARAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA DE LIBERAÇÃO	Não	

Ações Afirmativas

Pessoa com deficiência

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

>> Clique no botão “Confirma”. Aparecerá no sistema a mensagem abaixo:

Dados gravados com sucesso

Sua inscrição foi gravada com sucesso. Seus dados e seus documentos cadastrados serão analisados.

>> Clique em gerar PDF e salve o comprovante da inscrição realizada.

Ao acessar QR Code contido no final do PDF você será redirecionado à página de inscrição.

24/03/2023, 15:33 about:blank

Fundação Oswaldo Cruz - FIOCRUZ

Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca

Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)

Confirmação de Inscrição - Stricto Sensu

Curso: Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado)
Tipo de Curso: Mestrado

Candidato

Número de Inscrição: ensp-96C37CC450D8
Nome: Alaine Santos Da Costa Teste
E-mail: prograssaudemz@fiocruz.br
Data de Nascimento: 13/05/1982
Gênero: Feminino
RG: 122116429
Data de Expedição: 31/12/1969
Naturalidade: Ilha de Mocambique
País de Nascimento: Moçambique
Condições Especiais: Não Possui
Estado Civil: Solteiro(a)
Nome da mãe:
Nome do Pai:
Endereço: Av. 24 de Julho - 3549 , Teste , Moamba District , Moçambique
Telefone: (2) 1227300

Formação

Nível	Instituição	Situação	Ano de Início	Ano de Conclusão
Graduação	UNIVERSIDADE EDUARDO MONDLANE	Concluído	2010	2014

Dados Profissionais

Tem Vínculo Empregatício: Sim
Manterá Vínculo Empregatício:
Ocupação: Médico anesthesiologista
Tipo de Vínculo: CLT
Instituição/Empresa: Organização Pan-Americana de Saúde
País: Moçambique
UF: Nampula
Cidade: Cidade de Nampula

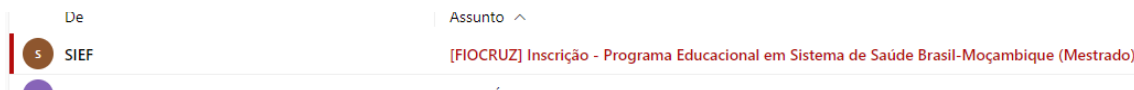
Atendimento Especializado

Não possui informações complementares

Documentos

Documento	Inserido	Data
Histórico Escolar da Graduação	Sim	24/03/2023 15:28:46
Diploma de Graduação (frente e verso)	Sim	24/03/2023 15:28:47

>> Você também receberá o comprovante de inscrição em seu e-mail:



REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





SIS-SAÚDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

S SIEF <nao-responda@fiocruz.br>
Para: Programa Educ. em Sist. de Saúde Brasil-Moçambique
Sex, 24/03/2023 15:32

Fiocruz
Prezado(a) Alaine Santos da Costa Teste,
Sua inscrição no curso Programa Educacional em Sistema de Saúde Brasil-Moçambique (Mestrado) foi registrada com sucesso, no dia 24/03/2023.
Seu número de inscrição é o ensp-96C37CC450D8.

Para acessar o sistema Integrado de Ensino Fiocruz (SIEF) basta clicar em "Ativar meu acesso" e depois seguir as instruções. Na próxima tela, você deverá criar uma senha de acesso. Tenha atenção para criar uma senha segura e sem complicações. Após este processo, você poderá acessar o SIEF utilizando seu e-mail como login e sua senha criada no primeiro acesso.

Seu email de acesso: progissaudemz@fiocruz.br

[Ativar meu acesso](#)

*Não responda a este e-mail.

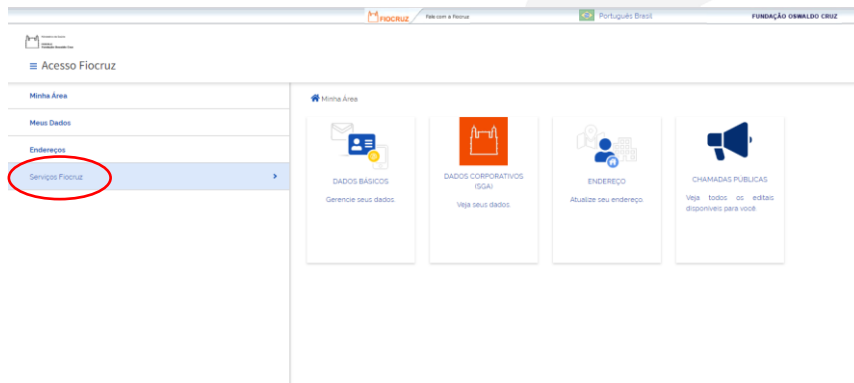
Atenciosamente,

Rio de Janeiro,
Sistema de Educação Fiocruz -SIEF

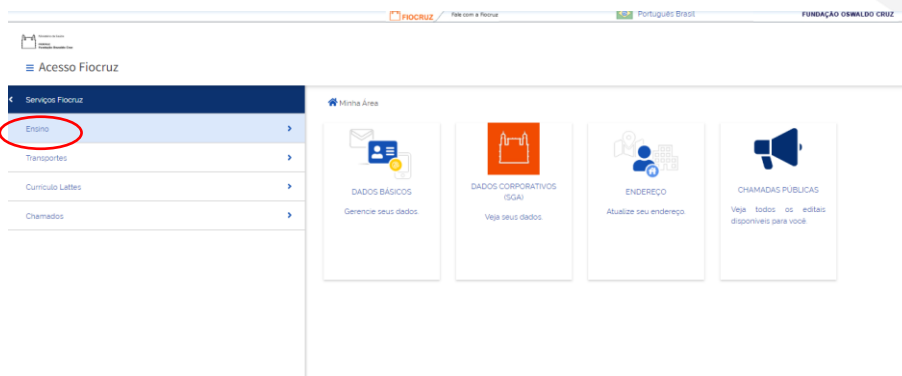
Como alterar ou incluir documentos em sua inscrição já realizada no Processo Seletivo SIS-Saúde Brasil/Moçambique

>> Clique em acesso.fiocruz.br e preencha seus dados de login e senha

>> Clique em "Serviços Fiocruz"



Em seguida em "Ensino"



REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

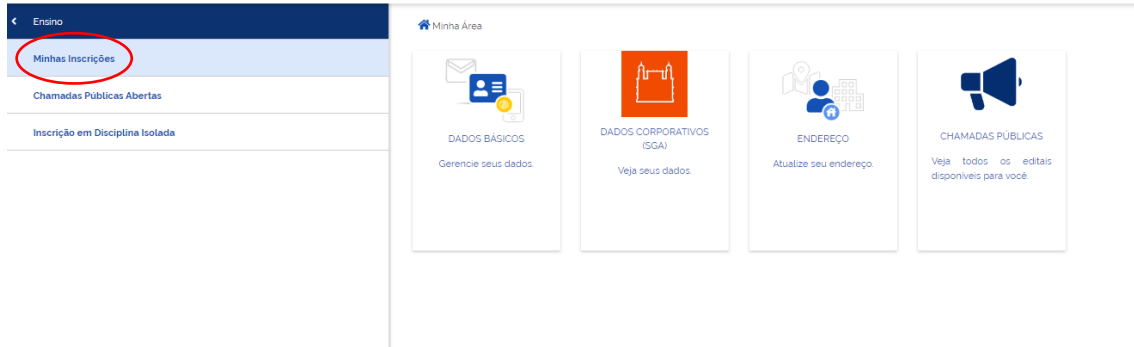




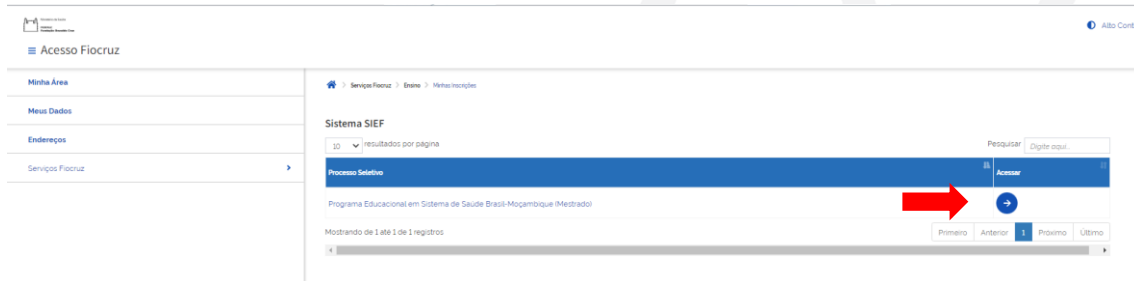
SIS-SAUDE BRASIL/MOÇAMBIQUE

Programa Educacional em Sistemas
de Saúde para Moçambique

>> Clique em “Minhas Inscrições”



>> Clique na seta ao lado do Programa que está inscrito



>> Clique na opção “Editar Inscrição”. O sistema permitirá que você modifique sua inscrição, altere ou inclua documentos em seu processo seletivo.



Acompanhe na opção “Editais e documentos” todos os documentos importantes que serão publicados durante o processo seletivo.

Caso tenha alguma dúvida ou dificuldade entre em contato conosco através do e-mail:

progsissaudemz@fiocruz.br

Desejamos boa Sorte no processo seletivo.

Documento organizado pela
Secretaria Acadêmica do
Programa Especial SIS-Saúde
Brasil/Moçambique e revisto
em 27/03/2023.

REALIZAÇÃO



APOIO



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

