

FORMAS DE PAGAMENTO (assinalar a opção desejada)

- Depósito em conta corrente em nome da ENSPTEC
Banco do Brasil
Agência: 0249-6
Conta: 93.814-9
- Débito em cartão de crédito VISA ou CREDICARD
Nome do cartão:
Número do cartão:
Data de validade:
Assinatura:
- Cheque nominal à ENSPTEC (se efetuado diretamente na
Secretaria Acadêmica)



Observações:

1. Não serão aceitos cheques enviados pelo correio.
2. A ficha de inscrição poderá ser enviada pela Internet <seca@ensp.fiocruz.br>, mas a inscrição só estará confirmada desde que os documentos exigidos no curso sejam postados dentro do respectivo prazo de inscrição.
3. A Coordenação de Ensino da ENSP se reserva o direito de suspender qualquer curso, sem aviso prévio.



IMPRESSO



Fundação Oswaldo Cruz
ESCOLA NACIONAL DE SAÚDE PÚBLICA
Rua Leopoldo Bulhões, 1480 - Manguninhos
CEP: 21041-210 - Manguninhos - Rio de Janeiro - RJ

CURSO DE ATUALIZAÇÃO INQUÉRITOS EPIDEMIOLÓGICOS

Periodicidade: anual

Coordenador: *Carlos Henrique Klein*
(DEMQS, chklein@ensp.fiocruz.br)



Objetivos do Curso

Capacitar o aluno a realizar inquéritos epidemiológicos e aplicar outras técnicas seccionais de estudo de população.

Descrição do Curso

O curso abordará aspectos práticos e teóricos dos inquéritos epidemiológicos em três módulos.

- ✓ Planejamento: discussão de objetivos e limitações dos inquéritos; protocolos; métodos de medida; delineamento amostral.
- ✓ Execução: organização de trabalho de campo; seleção e padronização de pesquisadores de campo; supervisão e controle de qualidade da tomada de informações.
- ✓ Análise: edição de dados; escolha de indicadores de resultado; estatísticas principais; análise de confusão, interação e modelos multivariados.

Haverá aulas expositivas e de simulação de práticas com a utilização de computador. São pré-requisitos:

Obrigatórios: conhecimento básico de utilização de microcomputadores que rodem os sistemas operacionais Windows e MSDOS, e leitura de textos em inglês.

Desejáveis: conhecimentos elementares de epidemiologia e métodos quantitativos associados.

Clientela

Alunos que pretendam utilizar técnicas de estudos seccionais em estudos de população, sem restrições quanto a vínculos empregatícios ou tipo de graduação, desde que de nível superior.

Vagas

Serão oferecidas 12 vagas.

Regime e Duração

Serão 15 sessões de 4 horas, ministradas às terças e quintas-feiras, com carga horária total de 60 horas.

Início: 09/05/2000

Término: 27/06/2000

Inscrição

As inscrições estarão abertas durante os meses de janeiro e fevereiro de 2000 e poderão ser feitas pessoalmente, por procuração, pelo correio e/ou Internet (quando postadas dentro do prazo de inscrição), mas não via fax. Para se inscrever no curso, o candidato deverá apresentar à Secretaria Acadêmica os seguintes documentos:

- ✓ Ficha de inscrição (anexa, também obtida na Secretaria Acadêmica da ENSP);
- ✓ Currículo padronizado, cujo modelo encontra-se anexo, estando também disponível na Internet, através do arquivo *sinq2000.rtf*;
- ✓ Comprovante de pagamento da taxa de inscrição, no valor de R\$20,00 (vinte reais), a ser efetuado conforme as modalidades de pagamento disponíveis na ficha de inscrição. Servidores da Fundação Oswaldo Cruz e de órgãos vinculados ao Ministério da Saúde estão isentos do pagamento desta taxa.

Seleção

Com base no currículo padronizado.

O resultado será divulgado no quadro de avisos da Secretaria Acadêmica, por telefone e pela Internet.

Resultado da seleção: 10/04/2000

Matrícula

Os candidatos selecionados deverão efetuar a matrícula no período de 10 a 14/04/2000. Aqueles oriundos de outros estados poderão se matricular no primeiro dia de aula, devendo, para tanto, dirigir-se à Secretaria Acadêmica 1 hora antes do início do curso. São documentos exigidos nesta etapa:

- ✓ Ficha de matrícula (obtida na Secretaria Acadêmica da ENSP);
- ✓ Fotocópia do diploma de graduação (frente e verso) ou declaração de conclusão de curso e colação de grau, em papel timbrado, devidamente carimbada e assinada;
- ✓ Fotocópia da Carteira de Identidade (frente e verso);
- ✓ Fotocópia do CPF (frente e verso);
- ✓ Duas fotografias 3x4;

- ✓ Cópia da Certidão de Casamento (caso haja mudança de nome em relação ao diploma de graduação);
- ✓ Comprovante de pagamento da taxa de matrícula, no valor de R\$40,00 (quarenta reais), a ser efetuado nos mesmos moldes da inscrição. Servidores da Fundação Oswaldo Cruz e de órgãos vinculados ao Ministério da Saúde estão isentos do pagamento desta taxa.

Titulação

A ENSP outorgará certificado aos alunos que cumpram os requisitos do seu Regulamento de Ensino.

Bolsas de Estudo e Hospedagem

A ENSP não oferece bolsas de estudo.

A FIOCRUZ não dispõe de hospedagem para alunos provenientes de outros estados ou países.

Candidatos Estrangeiros

Os candidatos estrangeiros encaminhados por órgãos da área da Saúde de seus respectivos países ficarão submetidos às normas da FIOCRUZ.

Informações

Secretaria Acadêmica da ENSP

Rua Leopoldo Bulhões, 1.480 - Sala 317

21041-210 - Manguinhos - Rio de Janeiro - RJ

Ligação gratuita: 0800-230085

Tel.: (0-XX-21) 598-2557 / 2558

Tel./Fax: (0-XX-21) 598-2727

Home page: <http://www.ensp.fiocruz.br/cursos.html>

E-mail: seca@ensp.fiocruz.br

Horário de atendimento ao público: 9h às 16h

Currículo padronizado para seleção do Curso de Atualização Inquéritos Epidemiológicos

1.Nome completo: _____

2.Data de nascimento: _____ 3. Naturalidade: _____

4.Curso(s) de graduação/universidade: _____

5.Curso(s) de pós-graduação *sensu lato*/instituição (concluído(s) e em andamento): _____

6.Curso(s) de pós-graduação *sensu strictu*/instituição (concluído(s) e em andamento): _____

7.Cargo/função e local de trabalho atual ou último (e até quando): _____

8.Programas de computador que costuma utilizar para processar

a) Textos: _____

b) Dados: _____

c) Números: _____

d) Outros: _____

9.Curso(s)/disciplina(s) de epidemiologia concluído(s): _____

10.Curso(s)/disciplina(s) de estatística ou análise quantitativa concluído(s): _____

11.Por que deseja fazer o curso de Inquéritos Epidemiológicos? _____

Local e data: _____

Assinatura: _____

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____ SEXO: _____ EST. CIVIL: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____

CEP: _____ CIDADE: _____ UF: _____

TELEFONE RESIDENCIAL: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

GRADUAÇÃO: _____ ANO: _____

INSTITUIÇÃO FORMADORA: _____

INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA: _____

TELEFONE COMERCIAL: _____ FAX: _____

ONDE OBTEVE INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO? _____

ASSINATURA: _____ DATA: ____/____/____