

NOTA Nº 07 - EDITAL 01/2025

6ª TURMA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA ESPBA CONVOCA NOVOS CANDIDATOS PARA MATRÍCULA NAS VAGAS REMANESCENTES DO PROCESSO SELETIVO

A Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB), através da Superintendência de Recursos Humanos da Saúde (SUPERH) e Escola de Saúde Pública da Bahia Professor Jorge Novis (ESPBA), vem através desta nota, convocar novos candidatos para efetuarem a matrícula nas vagas remanescentes do processo seletivo.

CANDIDATOS

NÚCLEO REGIONAL DE SAÚDE CENTRO LESTE (ITABERABA)

- 1) HEITOR CARNEIRO SANTANA CORDEIRO

NÚCLEO REGIONAL DE SAÚDE LESTE

- 1) MOACI RODRIGO COUTO SANTANA
- 2) LEONARDO LOPES DIAS

NÚCLEO REGIONAL DE SAÚDE SUL

- 1) CARLOS ANDRE SANTIAGO NOVAIS

ORIENTAÇÕES PARA A MATRÍCULA

- 1) A matrícula será realizada em formato online. Clique no link disponível no quadro abaixo, de acordo com a sua escolha no processo de inscrição e acesse o formulário de matrícula:

LINKS PARA MATRÍCULA			
PROCESSO DE SELEÇÃO DE DISCENTES			
EDITAL Nº 01/2025			
Nº	TÍTULO DO FORMULÁRIO	PERÍODO DE MATRÍCULA	LINK
1.	MATRÍCULA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA 2025 - NRS CENTRO LESTE - REGIÃO	09 a 11/09/2025	https://retsus.ufrr.br/f/KYaEITSV

	DE ITABERABA		
2.	MATRÍCULA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA 2025 - NRS LESTE	09 a 11/09/2025	https://retsus.ufrn.br/f/x8slJRgg
3.	MATRÍCULA DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA 2025 - NRS SUL	09 a 11/09/2025	https://retsus.ufrn.br/f/4eln6zZJ

2) O prazo para candidato realizar o preenchimento do formulário e envio dos documentos é de 09 a 11/09/2025 até às 23:59 horas.

3) Os documentos comprobatórios, relacionados abaixo, deverão ser enviados em PDF. Os documentos enviados pelo formulário eletrônico não precisam ser autenticados, mas devem estar legíveis e no formato PDF (não editável), com tamanho máximo de 2 megabytes;

4) Somente serão efetivadas as matrículas de candidatos selecionados que entregarem toda documentação de acordo com as especificações deste Edital;

5) Todos os documentos exigidos por este Edital e enviados para a efetivação da matrícula serão verificados pela Secretaria Geral de Cursos (SGC/ESPBA), sendo que, em caso de determinação legal, outros documentos poderão vir a ser exigidos;

6) Não serão aceitos pedidos de matrícula condicional, por e-mail e/ou fora do prazo. É de inteira responsabilidade do (a) candidato(a) entregar a documentação destinada à sua matrícula no curso de acordo com as exigências deste Edital dentro do prazo estabelecido;

7) Os documentos dos itens “e”, “f”, “h” e “i” estão disponíveis nos apêndices do Edital.

Documentos necessários:

- a. Documento de identidade com foto (Obrigatoriamente o Registro Geral- RG);
- b. CPF (desnecessário se no documento de identidade constar o número do CPF);
- c. Certidão de Casamento (apenas se houver mudança do nome em relação ao documento de identidade apresentado);
- d. Laudo médico que comprove a deficiência se for o caso;

- e. Autodeclaração de raça/cor/etnia, se for optante de cotas para pessoas pretas, pardas e indígenas (apêndice A do Edital);
- f. Termo de compromisso discente (Apêndice C do Edital);
- g. Diploma do curso de graduação reconhecido pelo MEC. Caso o candidato tenha se graduado ou pós-graduado no exterior, o diploma deverá ser validado conforme dispõe a legislação brasileira;
- h. Declaração de comprovação de vínculo institucional (Apêndice D do Edital);
- i. Carta Institucional, declarando a liberação para o Curso, assinada e carimbada pelo gestor da instituição à qual possui vínculo (Apêndice E do Edital);
- j. Termo de compromisso do orientador, se comprometendo a participar de todo o processo de orientação proposto pela escola. (modelo anexo a esta nota);

Maiores informações: (71) 3103-1661 / 1662

Atenciosamente,

A Coordenação do Curso



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

SUPERINTENDÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS DA SAÚDE

ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DA BAHIA PROF. JORGE NOVIS

TERMO DE COMPROMISSO DO ORIENTADOR

Eu, _____, declaro inteiro comprometimento e disponibilidade para participar como orientador do (a) discente _____, do **CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA**, participando ativamente das oficinas de qualificação para orientadores, atendendo aos prazos de entrega das atividades previstas no curso e observando a relevância da temática abordada para o Sistema Único de Saúde (SUS) e viabilidade de implantação do projeto no serviço de saúde.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura