



PROGRAMA INSTITUCIONAL DE CURSOS DE CAPACITAÇÃO E APERFEIÇOAMENTO PROFISSIONAL - PICCAP

Formulário de Inscrição

Este formulário deverá ser preenchido totalmente, pois faz parte integrante do Contrato do Curso. O mesmo deverá ser entregue com a documentação solicitada, pelo menos 15 dias antes do início do curso.

Nº do Contrato

I- Dados Pessoais:

Nome completo: _____

Data de Nasc.: ___ / ___ / ___ Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____ Nome Usual - Crachá: _____

Endereço: _____ N°: _____ Compl. _____

Cidade: _____ Estado: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Telefone(s): Res. (____) _____ Recado (____) _____ Cel: (____) _____

E-mail: _____ (letra legível)

II- Dados do Curso:

Nome do Curso: _____

Nº de cadastro do curso: _____ Área responsável: _____

C Custo da Área: _____ Matrícula: _____ Nº de Pessoa AGH: _____

Carga horária total: _____ Período de duração: ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___

Valor total do curso: R\$ _____ (_____)

Pagamento: Nº de Parcelas: _____ Valor da Parcela: R\$ _____ (_____)

Data de Vencimento da 1º Parcela: ___ / ___ / ___ Usuário AGH – emitir () SIM () NÃO

Recebimento GENS

III – Outras Informações:

- 1- A entrega do crachá será realizada no primeiro dia do curso juntamente com a assinatura do contrato;
- 2- A inscrição nos cursos não garante o uso do estacionamento e do refeitório no HCPA.
- 3- Documentação necessária (vide verso) deverá ser entregue juntamente com o Formulário de Inscrição e Termo de Responsabilidade assinados.

Assinatura do Solicitante

De acordo do Chefe de Serviço
(assinatura e carimbo)

Obs: Os boletos bancários serão encaminhados por e-mail, lembrando que a 1ª parcela terá vencimento conforme estipulado no Contrato.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

Para brasileiros:

- Formulário de Inscrição;
- Termo de responsabilidade assinado pela Chefia do Serviço, onde a mesma responsabiliza-se pelas atividades do aluno do PICCAP na sua área;
- Original e cópia do RG (não pode ser CNH ou CTPS) e CPF legíveis;
- Original e cópia da certidão de casamento ou separação;
- Original e cópia do comprovante de residência (água, luz ou telefone) com CEP. Este deve estar em situação regular no cadastro dos Correios. Caso o documento esteja em nome de outra pessoa, deverá ser feita uma declaração na própria conta, entregue juntamente com a cópia frente e verso do documento do titular;
- Original e cópia do diploma (frente e verso);
- Original e cópia dos comprovantes dos pré-requisitos, quando solicitados pelo curso, exemplo: Residência Médica ou Título de Especialista (frente e verso);
- Original e cópia da carteira do Conselho Profissional (para médicos de outros estados, somente com autorização do CREMERS, para demais profissionais que possuam profissão regulamentada, apresentar autorização do respectivo conselho no RS);
- Certidão de Regularidade junto ao Conselho Profissional;
- Cópia do certificado de curso de Reanimação Cardiopulmonar ou Suporte de Vida realizado nos últimos 24 meses, com carga horária mínima de 2 horas.
- Certificação digital (para alunos médicos)

Para estrangeiros:

- Formulário de Inscrição
- Termo de responsabilidade assinado pela Chefia do Serviço, onde a mesma responsabiliza-se pelas atividades do aluno do PICCAP na sua área;
- Original e cópia do passaporte com visto permanente ou temporário tipo IV. OBS.: Para cursistas provenientes de países do MERCOSUL, será aceito visto de turista;
- Original e cópia do comprovante da proficiência da Língua Portuguesa conforme exigência do CREMERS (exceto para cursos observacionais);
- Original e cópia da certidão de casamento ou separação;
- Original e cópia do diploma com tradução juramentada (frente e verso);
- Original e cópia dos comprovantes dos pré-requisitos, quando solicitados pelo curso, exemplo Residência Médica ou Título de Especialista com tradução juramentada (frente e verso);
- Original e cópia da carteira de identidade do país de origem (constar a filiação);
- Original e cópia da carteira do conselho profissional do país de origem;
- Original e cópia do CPF (Cadastro de Pessoa Física) no Brasil;
- Original e cópia do comprovante de residência no Brasil (água, luz ou telefone) com CEP, este deve estar em situação regular no cadastro dos Correios. Caso o documento esteja em nome de outra pessoa, deverá ser feita uma declaração na própria conta, entregue juntamente com a cópia frente e verso do documento do titular.
- Para médicos, autorização do CREMERS, para demais profissionais que possuam profissão regulamentada, apresentar autorização do respectivo conselho no RS (exceto para cursos observacionais);
- Original e cópia da Cédula de Identidade de Estrangeiro ou documento que contenha o número do RNE - Registro Nacional de Estrangeiro (exceto para cursistas provenientes de países do MERCOSUL que possuam visto de turista);
- Documento que comprove a data de entrada no Brasil;
- Cópia do certificado de curso de Reanimação Cardiopulmonar ou Suporte de Vida realizado nos últimos 24 meses, com carga horária mínima de 2 horas (exceto para cursos observacionais);
- Certificação digital (para alunos médicos)

PARA REALIZAÇÃO DE NOVOS MÓDULOS: solicitamos a entrega de cópia da página do MOODLE comprovando a Conclusão dos Cursos da Matriz de Capacitação – EAD.