

ANEXO 01**ENDEREÇOS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO DOS POLOS****EDITAL Nº 001/UAB/CEAD/2025****PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GOVERNANÇA PÚBLICA EM SAÚDE****1. ENDEREÇOS DOS POLOS DA UAB**

1.1. Podem ocorrer modificações em relação ao endereço dos polos, mas permanecem a região e/ou localidade.

1.2. Lista de polos:

Unidade da Federação	Município	Endereço	Telefone /email	Horário de Funcionamento
Alagoas	Maragogi	Rodovia Arnon de Melo, nº 850, Gamela de Barra Grande.	(82) 99302-9392 uabmaragogi@gmail.com	segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.
	Maceió Tabuleiro	Av Lourival de Melo Mota, bloco 14, Campus A. C. Simões , Tabuleiro Du Martins	(82) 3214-1397/ (82) 99928-8870 elielba.map@hotmail.com	segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.
Bahia	Ilhéus	Santarém, s/n, Conquista CEP: 45650-700	(73) 3634-1747 polouabilheus@gmail.com	segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.
Roraima	Boa Vista	Rua Alamedas dos Bambus , nº 525- Bairro Pricumã - Universidade Vitual de Roraima	(95) 99115-6349/ (95) 2121-0947 silvia@univirr.edu.br / polo_boavista@univirr.edu.br.	segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.
Tocantins	Palmas	Quadra 206 norte, Av. LO 4, nº 4, Plano Diretor norte	(63) 3218-6154/ (63) 99920-7478 uabpalmas@educ.to.gov.br	segunda a sexta-feira, das 8h às 18h.



Documento assinado eletronicamente por **Andréa de Oliveira Gonçalves, Professor(a) de Magistério Superior do Departamento de Ciências Contábeis e Atuariais da FACE**, em 30/01/2025, às 10:25, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **12292413** e o código CRC **08DB3EFE**.

Referência: Processo nº
23106.006461/2025-70

SEI nº 12292413

ANEXO 02**FORMULÁRIO DE AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS PPI E/OU PCD****EDITAL Nº 001/UAB/CEAD/2025****PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU****CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO GOVERNANÇA PÚBLICA DE SAÚDE**

Eu, _____, CPF n° _____, portador(a) do RG n° _____, declaro, para os devidos fins, atender ao Edital nº 001/2025, no que se refere à reserva de vagas para candidatos/candidatas () PPI () PCD () PPI/PCD. Estou ciente de que, se for detectada falsidade desta Declaração, estarei sujeito/sujeita às penalidades legais, inclusive àquela descrita na Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, em seu artigo 9º, que dispõe acerca da implementação das reservas de vagas em instituições federais de ensino, de que tratam a Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012, e o Decreto nº 7.824, de 11 de outubro de 2012.

Transcreve-se: “a prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na Instituição Federal de Ensino, sem prejuízo das sanções penais”.

_____, ____ de _____ de 2025.

Nome completo / Assinatura do candidato



Documento assinado eletronicamente por **Andréa de Oliveira Gonçalves, Professor(a) de Magistério Superior do Departamento de Ciências Contábeis e Atuariais da FACE**, em 30/01/2025, às 10:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **12292414** e o código CRC **8DF67030**.

Referência: Processo nº
23106.006461/2025-70

SEI nº 12292414

ANEXO 03**DECLARAÇÃO PARA COMPROVAÇÃO DE VÍNCULO COM A
ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA****EDITAL Nº 001/UAB/CEAD/2025****PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO GOVERNANÇA PÚBLICA DE SAÚDE**

Instituição:

Endereço:

Atesto, sob as penas da Lei, para fins de inscrição e classificação no Curso de Especialização Governança Pública em Saúde, da Universidade de Brasília, que o Sr(a). _____, matrícula nº _____, R.G. nº _____, expedido por _____, inscrito no CPF sob o nº _____, nascido/nascida na data de _____, exerce, nesta Instituição _____ (nome da instituição), o cargo de _____, com vínculo () permanente/ () temporário desde __/__/__, contando: (número por extenso) _____ (anos, meses, dias) de Tempo de Serviço.

Tempo de exercício efetivo em estabelecimento:

[] FEDERAL [] ESTADUAL [] MUNICIPAL

_____, ____ de _____ de _____.
(Cidade) (Data)

Assinatura e Carimbo do/da Responsável pela
Instituição/Setor de Recursos Humanos



Documento assinado eletronicamente por **Andréa de Oliveira Gonçalves, Professor(a) de Magistério Superior do Departamento de Ciências Contábeis e Atuariais da FACE**, em 30/01/2025, às 10:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **12292415** e o código CRC **EE8ACCBC**.

Referência: Processo nº
23106.006461/2025-70

SEI nº 12292415

ANEXO 04
CARTA DE INTENÇÃO

EDITAL Nº 001/UAB/CEAD/2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO GOVERNANÇA PÚBLICA EM SAÚDE

À Coordenação do Curso de Especialização Governança Pública em Saúde da Universidade de Brasília

Como candidato/candidata ao Curso de Especialização em Governança Pública em Saúde da Universidade de Brasília (UnB), polo (obrigatório) _____ / apresento, a seguir, de forma resumida, meu histórico de envolvimento com a área do curso e minha proposta de Projeto de Intervenção que planejo desenvolver na formação.

Local e data:

Aqui, inicia a contagem das linhas (no mínimo de 20 e no máximo de 40 linhas, com fonte Times New Roman, tamanho 12, e espaçamento 1,5).



Documento assinado eletronicamente por **Andréa de Oliveira Gonçalves, Professor(a) de Magistério Superior do Departamento de Ciências Contábeis e Atuariais da FACE**, em 30/01/2025, às 10:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **12292416** e o código CRC **4EFCC63B**.

