

PROJETO SAÚDE COM AGENTE SISTEMA DE INSCRIÇÕES TUTORIAL



**SAÚDE COM
AGENTE**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





Olá, seja bem-vindo ao tutorial
de inscrição para os cursos
técnicos do Programa Saúde
com Agente!



Antes de apresentar o sistema de inscrição, vamos apresentar algumas informações para facilitar o preenchimento do formulário de inscrição!

Antes de iniciar sua inscrição

Leia atentamente o edital, disponível em:

<https://saudecomagente.ufrgs.br/saude/>

Antes de iniciar sua inscrição

Conheça os Projetos Pedagógicos dos cursos técnicos em Agente Comunitário de Saúde e em Vigilância em Saúde com Ênfase em Combate às Endemias, disponíveis em:
<https://saudecomagente.ufrgs.br/saude/>

Para se inscrever, saiba o que é necessário:

- Ser vinculado ao SUS. A manutenção deste vínculo é exigida durante todo o período de realização do respectivo Curso. Qualquer alteração de vínculo ao SUS deverá ser informada imediatamente à Coordenação do Curso.
- Estar vinculado a um município que confirmou a adesão ao Programa Saúde com Agente.

Para conhecer a lista dos municípios que confirmaram a adesão ao programa, acesse:

https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20220221_O_resultadoprovvisorioedita3saudecomagente_3832686605619036611.pdf

ou

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sgtes/degex/programa-saude-com-agente>

Saiba ainda que:

- Cada candidato deverá escolher uma única opção de Curso.
- Não será permitida a troca de opção de Curso após o envio da inscrição pelo candidato.

Para preencher o formulário de inscrição,
tenha em mãos:

- CPF
- CNS
- E-mail pessoal
- Documento de identidade
- Número de telefone
- Dados de seu endereço pessoal (inclusive CEP)
- Dados de seu serviço: estado, município e nome da unidade de saúde ou serviço conforme cadastrado pelo município

CNS-Cartão Nacional de Saúde

Acesso ao número do CNS

<https://conectesus-paciente.saude.gov.br/menu/home-default>

ATENÇÃO!

O e-mail cadastrado será de uso único, utilizado durante todo o processo de inscrição para comunicação com o candidato.

Não utilize e-mails de terceiros!

Se necessário, crie antes uma conta de e-mail.

Não é possível realizar duas inscrições com o mesmo e-mail.

ATENÇÃO!

Os dados pessoais informados serão utilizados para fins de matrícula.

É essencial que o candidato realize o cadastro com seu nome completo e informe todos os dados solicitados, mesmo se o campo não for obrigatório.

Documentação

- Separe os documentos conforme descrito no edital e digitalize ou fotografe os documentos um a um.
- Cada documento deverá ser anexado separadamente em formato de arquivo digitalizado (.pdf, .jpg ou .png).
- O documento digitalizado deve ser de boa qualidade (sem cortes, rasuras ou emendas) e com todas as informações legíveis com tamanho máximo de 1Mb cada.

ATENÇÃO!

Ao escolher o nível de escolaridade, o sistema listará automaticamente os documentos exigidos para pessoas com ensino médio incompleto e ensino médio completo ou superior.

O documento para comprovação de ensino médio concluído será sempre o certificado de conclusão e histórico escolar de ensino médio mesmo que o candidato tenha curso superior.

Documentos a serem anexados

Documento de identificação atualizado, que deverá:

- a) conter o CPF e o número de registro geral (RG), com o órgão de expedição;
- b) fotografia que permita a clara identificação do titular;
- c) estar em bom estado de conservação, sem rasuras ou adulterações;
- d) ter sido expedido por Secretarias Estaduais de Segurança Pública, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar, pela Polícia Federal, ou por outros órgãos legalmente autorizados a emitir documento de identificação.

Documentos a serem anexados

Documento de identificação atualizado, que deverá:

Se estrangeiro, será aceito passaporte, devidamente atualizado, ou documento expedido por autoridade brasileira. Caso o candidato estrangeiro não possua passaporte ou documento expedido por autoridade brasileira, poderá apresentar documento de identificação emitido em seu país de origem, desde que acompanhado por tradução juramentada. Os documentos emitidos em língua espanhola estão dispensados da tradução juramentada.

Documentos a serem anexados

Comprovante de vinculação ao Sistema Único de Saúde (SUS), atestando a atuação como Agente de Saúde, em exercício profissional, devidamente preenchido e assinado pela Chefia do Candidato ou Gestor, conforme modelo padrão disponível em Anexos/Formulário I do edital.

Anexos

Formulário I - Modelo de Declaração de vinculação ao Sistema Único de Saúde (SUS) e autorização da Chefia/Gestor, atestando a atuação como Agente de Saúde, em exercício profissional, e que atenda aos requisitos do Programa instituído pela Portaria MS 3.241/2020, assinado pela Chefia do candidato ou Gestor. Caso o documento não seja assinado com certificação eletrônica, o mesmo deve conter assinatura legível e carimbo.

Declaração de vinculação ao SUS e autorização da Chefia/Gestor

Declaro que (preencher) NOME, (preencher) CPF, (preencher) RG exerce a função de Agente de Saúde no (preencher) MUNICÍPIO, (preencher) ESTADO, e atende aos requisitos do Programa Saúde com Agente, instituído pela Portaria MS 3.241/2020. O servidor está autorizado a realizar as atividades previstas no Curso.

Declaro ainda ciência dos itens 2.1.2 e 2.1.2.1 do presente Edital de Processo Seletivo, ficando o Agente de Saúde e a Chefia/Gestor, obrigados a informar imediatamente a Coordenação do Curso a perda ou alteração ~~de vínculo~~ de Agente de Saúde junto ao SUS.

Dados do Órgão de Letação do Agente de Saúde

Nome do Estabelecimento de Saúde _____

Número do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) _____

Dados da Chefia/Gestor

Nome completo da chefia imediata _____

Cargo _____

Número de registro em Conselho de Classe (se houver) _____

Assinatura _____

Local e data _____

Documentos a serem anexados

Ensino médio completo

Certificado de Conclusão do Ensino Médio e Histórico escolar contendo os componentes curriculares, carga horária e resultados, seja na modalidade de ensino regular, seja na modalidade de Educação de Jovens e Adultos (EJA); ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio obtido através de exames de certificação de competências do tipo ENEM, ENCCEJA ou equivalente; reconhecidos pelo órgão público competente, independentemente de já ter concluído Curso de Ensino Superior.

Documentos a serem anexados

Ensino médio completo concluído no exterior

Em caso de candidato que tenha concluído o Ensino Médio no exterior, é necessária a apresentação de Declaração de Equivalência de Estudos, conforme Resolução nº 317/2011, do Conselho Estadual de Educação.

Documentos a serem anexados

Ensino médio incompleto

O candidato que estiver cursando o último ano do Ensino Médio ou matriculado na Educação de Jovens e Adultos (EJA) do Ensino Médio deverá apresentar o respectivo **comprovante de matrícula**.

Acesso ao sistema de inscrição

É imprescindível que você tenha uma conta do gov.br para acompanhar o processo de inscrição!

Se você não tem um conta no gov.br, será necessário criar.

Acesse:

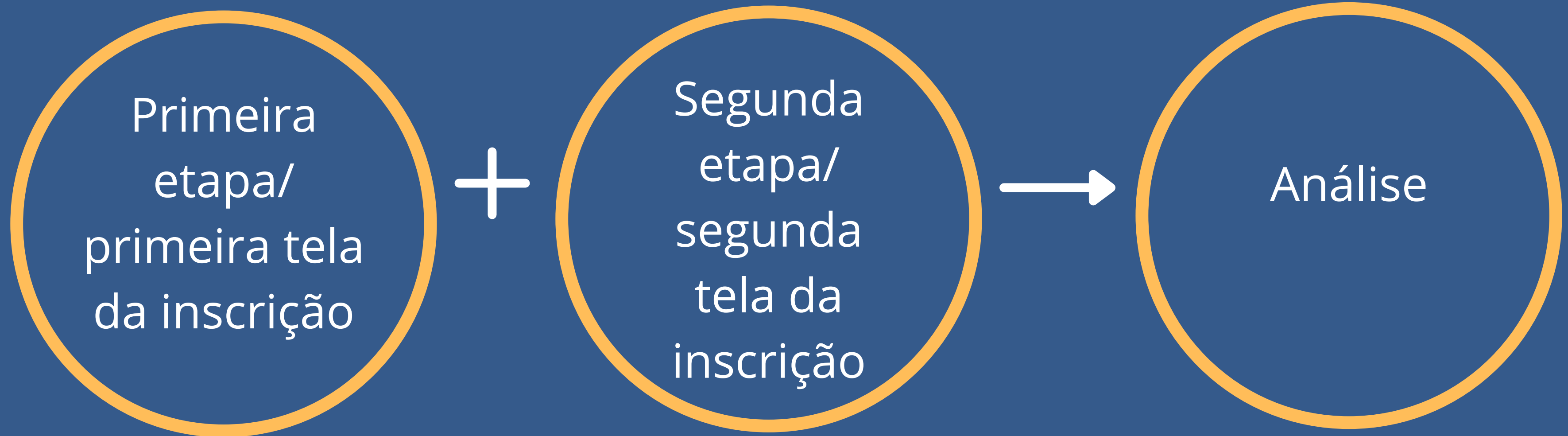
<https://www.gov.br/pt-br>

Se necessitar de tutorial, acesse:

<https://www.gov.br/servidor/pt-br/acesso-a-informacao/faq/acesso-gov.br/1-como-cadastrar-uma-conta-no-gov-br-primeiro-acesso>

Informações iniciais do sistema de inscrição

As inscrições apresentam 2 etapas e um período de análise.



Para acessar o sistema de inscrição, você irá necessitar de acesso a um computador e rede de internet.



Para acessar o sistema de inscrição, acesse o seu navegador da internet



Insira o link para inscrição

<https://saudecomagente.ufrgs.br/inscricao>



Informações iniciais do sistema de inscrição

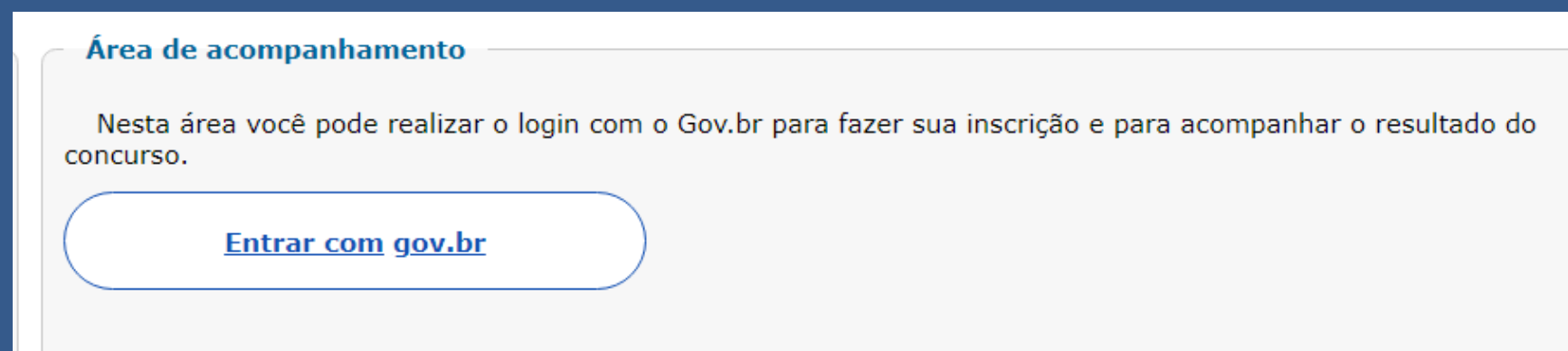
As telas do formulário de inscrição tem tempo de acesso que pode variar de 10 a 15 minutos.

Você pode salvar as alterações, ir preenchendo e salvando e enviar posteriormente.

Informações iniciais do sistema de inscrição

Sempre que salvar o formulário e sair do sistema, retorne pelo link e acesse a área de acompanhamento fazendo o login do gov.br.

<https://saudecomagente.ufrgs.br/inscricao/index>



Ao acessar o link, você terá acesso ao ambiente de inscrição e acompanhamento



The screenshot shows a web browser window with the URL `saudecomagente.ufrgs.br/inscricao/index`. The page header includes the UFRGS logo, the title "Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente", the CPD 50 logo, and the text "Não Autenticado".

Fique atento às datas

- Período de Inscrição: 17/01/2022 a 17/02/2022
- Período de Avaliação: 17/01/2021 a 17/02/2021
- Período de Divulgação: 01/04/2022 a 06/04/2022

Inscrição para o processo seletivo dos cursos

- * Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde
- * Curso Técnico em Vigilância em Saúde com Ênfase no Combate às Endemias

Inscrição

CPF * **Inscrição**

Informe o CPF e clique no botão **Inscrição** para ser redirecionado para o formulário de inscrição.

Área de acompanhamento

Nesta área você pode realizar o login com o Gov.br para fazer sua inscrição e para acompanhar o resultado do concurso.

[Entrar com gov.br](#)

Observe que existem duas áreas distintas: Inscrição e Área de Acompanhamento

The screenshot shows a web browser window with the URL `saudecomagente.ufrgs.br/inscricao/index`. The page header includes the UFRGS logo, the title "Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente", the CPD 50 logo, and the status "Não Autenticado".

Fique atento às datas

- Período de Inscrição: 17/01/2022 a 17/02/2022
- Período de Avaliação: 17/01/2021 a 17/02/2021
- Período de Divulgação: 01/04/2022 a 06/04/2022

Inscrição para o processo seletivo dos cursos

- * Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde
- * Curso Técnico em Vigilância em Saúde com Ênfase no Combate às Endemias

Inscrição

CPF * **Inscrição**

Informe o CPF e clique no botão **Inscrição** para ser redirecionado para o formulário de inscrição.

Área de acompanhamento

Nesta área você pode realizar o login com o Gov.br para fazer sua inscrição e para acompanhar o resultado do concurso.

[Entrar com gov.br](#)

saudecomagente.ufrgs.br/inscricao/index

UFRGS **Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente** **CPD** **50** Não Autenticado

Fique atento às datas

Período de Inscrição: 17/01/2022 a 17/02/2022
Período de Avaliação: 17/01/2021 a 17/02/2021
Período de Divulgação: 01/04/2022 a 06/04/2022

Inscrição para o processo seletivo dos cursos

- * Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde
- * Curso Técnico em Vigilância em Saúde com Ênfase no Combate às Endemias

Inscrição

CPF * **Inscrição**

Informe o CPF e clique no botão **Inscrição** para ser redirecionado para o formulário de inscrição.

Esta área é exclusiva para o primeiro acesso/ primeira tela

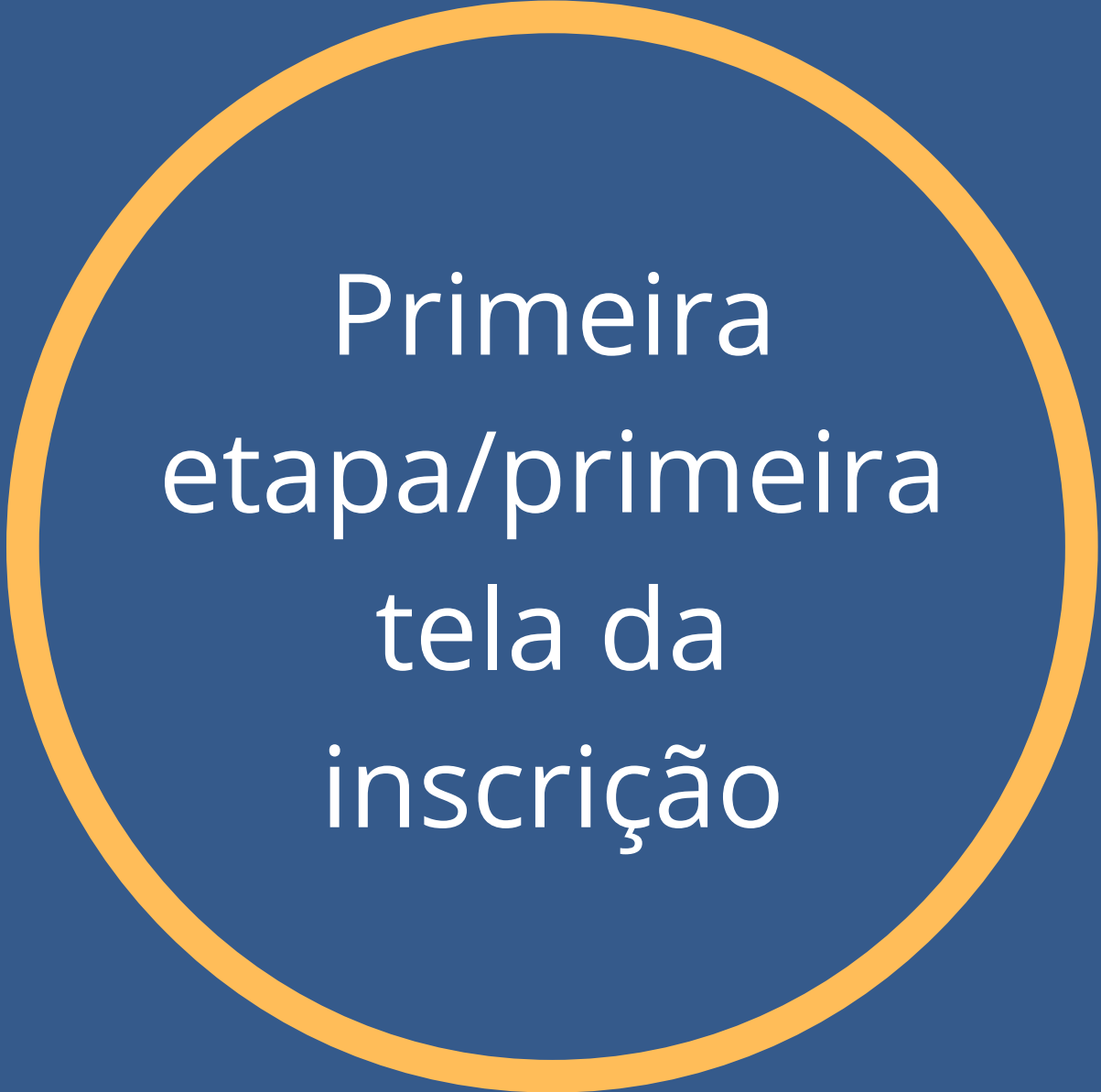
Área de acompanhamento

Nesta área você pode realizar o login com o Gov.br para fazer sua inscrição e para acompanhar o resultado do concurso.

[Entrar com gov.br](#)

Esta área é para acessos a formulários salvos e não enviados e para acompanhamento após o envio de inscrição

Sistema de inscrição



Primeira
etapa/primeira
tela da
inscrição

Acesse

<https://saudecomagente.ufrgs.br/inscricao>



Primeiro acesso

Insira seu CPF no campo da esquerda e clique em Inscrição



UFRGS Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente **CPD** Não Autenticado

[Alto Contraste](#) [Contraste Padrão](#)

Fique atento!

Período de Inscrição: 01/02/2022
Período de Avaliação: 01/02/2022
Período de Divulgação: 12/2022

Inscrição para o processo dos cursos

- * Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde
- * Curso Técnico em Vigilância em Saúde com Ênfase no Combate às Endemias

Inscrição

CPF * **Inscrição**

Informe o CPF e clique no botão **Inscrição** para ser redirecionado para o formulário de inscrição.

Área de acompanhamento

Nesta área você pode realizar o login com o Gov.br para fazer sua inscrição e para acompanhar o resultado do concurso.

[Entrar com gov.br](#)

Abrirá uma tela para inserção de dados pessoais

saudecomagente.ufrgs.br/inscricao/cadastro

[Alto Contraste](#) [Contraste Padrão](#)

Orientações - Tutorial

- Os campos marcados com * são obrigatórios.
- As informações solicitadas neste formulário são fundamentais para que o Ministério da Saúde conheça o perfil dos alunos do curso.
- Coloque o ponteiro do mouse sobre o ? para uma descrição dos campos.
- Após enviar a inscrição, será gerado um Documento autenticado da confirmação da Inscrição e os Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento estará disponível na área de acompanhamento.

Curso

Curso:

Dados Pessoais

CPF:

Cartão Nacional de Saúde:

Nome:

Registro de Identificação:

UF Emissor:

Órgão Emissor:

E-mail:

Confirmação e-mail:

Nome da mãe:

Sexo:

Escolaridade:

Data nascimento:

Estado civil:

Nacionalidade:

País:

Estado Naturalidade:

Município Naturalidade:

Telefone:

Raça/cor:

PcD:

Endereço

CEP:

Endereço:

Número:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

Estado:

Ao realizar esta inscrição declaro ciência dos termos do Edital do processo seletivo para ingresso nos cursos técnicos do Programa Saúde com Agente e que as informações acima prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

O Ministério da Saúde gostaria de conhecer o perfil dos estudantes para compreender melhor as questões de acesso ao curso nas diferentes regiões do Brasil. Você autoriza a utilização dos seus dados de forma anônima, para que seja possível traçar o perfil sociodemográfico.

Li e aceito os processos de Aplicação da LGPD na UFRGS.

Clique nas setas laterais para visualizar as opções

- Os campos marcados com * são obrigatórios.
- As informações solicitadas neste formulário são fundamentais para que o Ministério da Saúde conheça o perfil dos alunos do curso.
- Coloque o ponteiro do mouse sobre o ? para uma descrição dos campos.
- Após enviar a inscrição, será gerado um Documento autenticado da confirmação da Inscrição e os Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento estará disponível na área de acompanhamento

Curso

Curso:* Curso Técnico em Vigilância em Saúde com Ênfase no Combate às Endemias ▼

Dados Pessoais

CPF: 251.674.462-52

Cartão Nacional de Saúde:* 536984432 ?

Nome:* Laura teste ?

Registro de Identificação: 2222255555555 ?

UF Emissor: CE - Ceará

Órgão Emissor: spss

E-mail:* laurateste@ufrgs.br

Confirmação e-mail:* laurateste@ufrgs.br

Nome da mãe:* Tereza Teste ?

Sexo:* Feminino ▼

Escolaridade:* Ensino Médio Incompleto ▼

Data nascimento:* 22/08/2008 ?

Estado civil:* Casado ▼

Nacionalidade:* Brasileiro(a) ▼

País:* Brasil ▼


Estado Naturalidade:* CE - Ceará ▼

Município Naturalidade:* Ararendá ▼

Telefone:* (85) 98662-1444

Raça/cor:* Branca ▼

PcD:* Sem Deficiência ▼



Utilize a barra de rolagem para navegar no formulário.

Os campos com asterisco são de preenchimento obrigatório.

Dados Pessoais

CPF: *

Cartão Nacional de Saúde: *

Nome: *

Registro de Identificação:

UF Emissor:

Órgão Emissor:

E-mail: *

Confirmação e-mail: *

Nome da mãe: *

Sexo: *

Escolaridade: *

Data nascimento: *

Estado civil: *

Nacionalidade: *

País: *

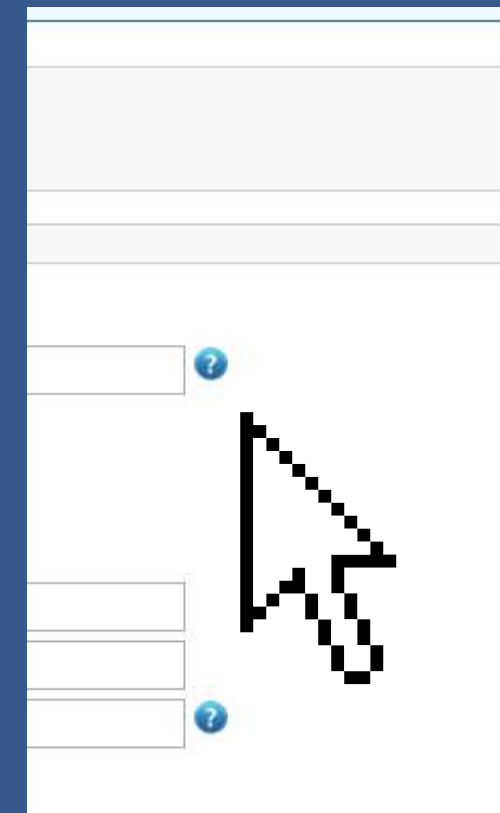
Estado Naturalidade: *

Município Naturalidade: *

Telefone: *

Raça/cor: *

PcD: *



Posicionando o cursor sobre o ícone ? você tem acesso a orientação sobre o preenchimento

Nesta primeira tela, você irá optar pelo curso e irá preencher os dados pessoais.

Orientações - Tutorial

- Os campos marcados com * são obrigatórios.
- As informações solicitadas neste formulário são fundamentais para que o Ministério da Saúde conheça o perfil dos alunos do curso.
- Coloque o ponteiro do mouse sobre o ? para uma descrição dos campos.
- Após enviar a inscrição, será gerado um Documento autenticado da confirmação da Inscrição e os Documentos enviados para avaliação da

Curso

Curso:* Curso Técnico em Vigilância em Saúde com Ênfase no Combate às Endemias ▼

Dados Pessoais

CPF: **251.674.462-52**

Cartão Nacional de Saúde:* 536984432 ?

Nome:* Laura teste ?

Registro de Identificação: 2222255555555 ?

UF Emissor: CE - Ceará ▼

Órgão Emissor: spss

E-mail:* laurateste@ufrgs.br

Confirmação e-mail:* laurateste@ufrgs.br

Nome da mãe:* Tereza Teste ?

Sexo:* Feminino ▼

Escolaridade:* Ensino Médio Incompleto ▼

Data nascimento:* 22/08/2008 ?

Estado civil:* Casado ▼

Nacionalidade:* Brasileiro(a) ▼

País:* Brasil ▼

Estado Naturalidade:* CE - Ceará ▼

Município Naturalidade:* Ararendá ▼

Telefone:* (85) 98662-1444


Raça/cor:* Branca ▼

PcD:* Sem Deficiência ▼

Todos os dados devem estar preenchidos segundo os documentos comprobatórios que serão anexados na etapa II (segundo o Edital de inscrição).

O e-mail cadastrado deve ser de uso pessoal, pois será utilizado para contato durante e após a inscrição.

O sistema não permite o uso de um e-mail já cadastrado por outra pessoa.

Nome:*	<input type="text"/>	
E-mail:*	<input type="text"/>	
Confirmação e-mail:*	<input type="text"/>	

Atenção!

Caso faça o uso de um nome social, mas meu documento de identificação ainda não esteja atualizado, realize a inscrição com o nome que consta em seu documento de identificação.

Os inscritos selecionados no resultado final poderão realizar o requerimento de inclusão do nome social nos registros acadêmicos após a efetivação da matrícula segundo os termos da Decisão 506/2014 do CONSUN que aprova a política de uso de nome social para pessoas travestis e transexuais.

No campo endereço, ao informar o CEP, o sistema irá bucar o endereço sendo necessário completar o número e complemento se houver.

Endereço

CEP:* 62210-970

Endereço:* Avenida São Vicente de Paula

Número: 00001

Complemento: 00101

Bairro: Centro

Cidade:* Ararendá

Estado:* CE - Ceará

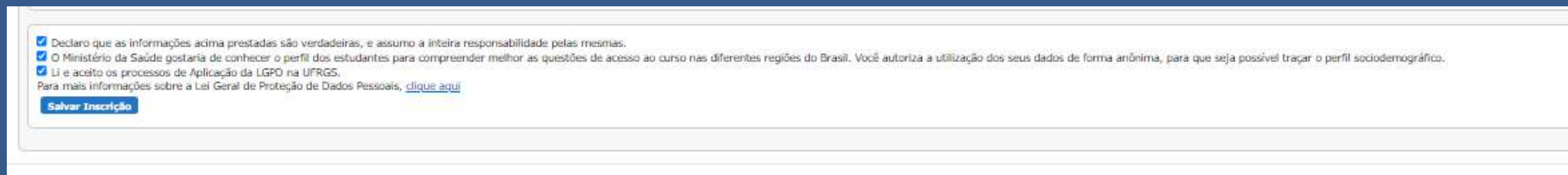
Ao realizar esta inscrição declaro ciência dos termos do Edital do processo seletivo para ingresso nos cursos técnicos do Programa Saúde com Agente e que as informações acima prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

O Ministério da Saúde gostaria de conhecer o perfil dos estudantes para compreender melhor as questões de acesso ao curso nas diferentes regiões do Brasil. Você autoriza a utilização dos seus dados de forma anônima, para que seja possível traçar o perfil sociodemográfico.

Li e aceito os processos de Aplicação da LGPD na UFRGS.
Para mais informações sobre a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, [clique aqui](#)

Salvar Inscrição

As declarações já vem assinaladas.
Ao manter assinalado você está concordando com a
declaração.



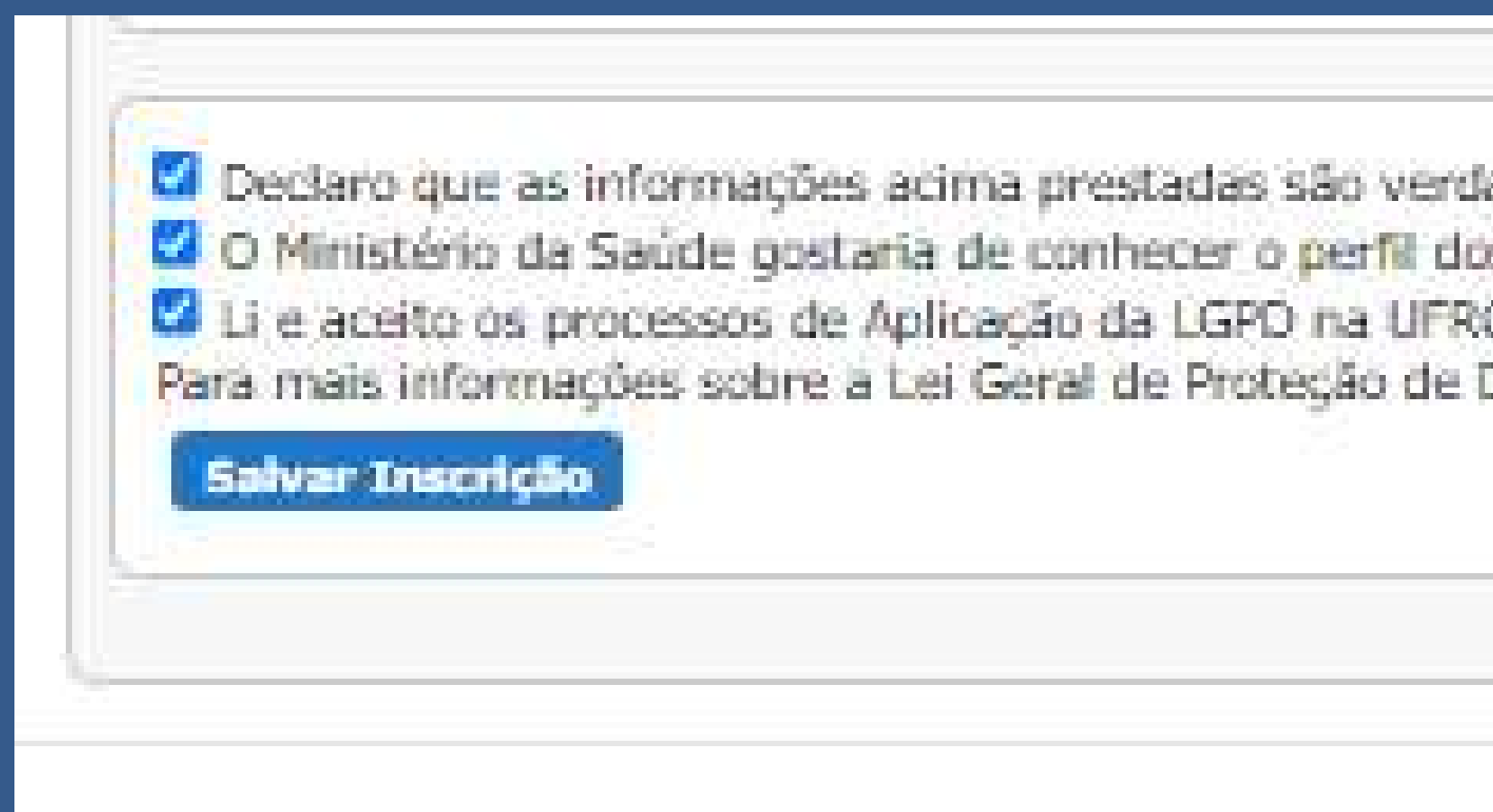
Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

O Ministério da Saúde gostaria de conhecer o perfil dos estudantes para compreender melhor as questões de acesso ao curso nas diferentes regiões do Brasil. Você autoriza a utilização dos seus dados de forma anônima, para que seja possível traçar o perfil sociodemográfico.

Li e aceito os processos de Aplicação da LGPD na UFRGS.
Para mais informações sobre a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, [clique aqui](#)

Salvar Inscrição

A declaração inicial e
final são de
concordância
obrigatória.



Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

O Ministério da Saúde gostaria de conhecer o perfil dos estudantes para compreender melhor as questões de acesso ao curso nas diferentes regiões do Brasil. Você autoriza a utilização dos seus dados de forma anônima, para que seja possível traçar o perfil sociodemográfico.

Li e aceito os processos de Aplicação da LGPD na UFRGS.
Para mais informações sobre a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, [clique aqui](#)

Salvar Inscrição

Ao final é preciso clicar em Salvar Inscrição!

- Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.
- O Ministério da Saúde gostaria de conhecer o perfil dos estudantes para compreender melhor as questões de acesso a...
- Li e aceito os processos de Aplicação da LGPD na UFRGS.

Para mais informações sobre a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, [clique aqui](#)

Salvar Inscrição

Atenção!

Se houver erros de preenchimento, o sistema emitirá aviso de erro e o campo a ser corrigido ficará com coloração rósea!



Por favor, corrija os seguintes erros:

- Curso: não pode ser vazio.
- Raça/Cor: não pode ser vazio.
- Declaração de informações verdadeiras: não pode ser vazio.
- Indicador Processos de Aplicação da LGPD na UFRGS: não pode ser vazio.
- A data de nascimento deve ser entre 01/01/1900 e 31/12/2005.

Curso

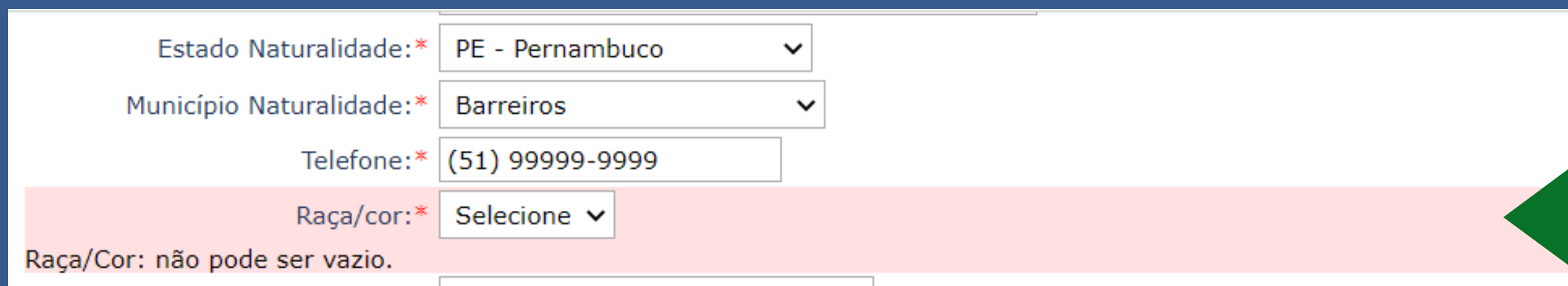
Curso:* Selezione

Curso: não pode ser vazio.

Dados Pessoais

CPF:

A screenshot shows a form with a red error message box at the top. Below it, the 'Curso' field is highlighted in pink and has a dropdown menu with 'Selezione' selected. A green arrow points to the error message box, and another green arrow points to the 'Curso' field.



Estado Naturalidade:* PE - Pernambuco

Município Naturalidade:* Barreiros

Telefone:* (51) 99999-9999

Raça/cor:* Selezione

Raça/Cor: não pode ser vazio.

A screenshot shows a form with several fields. The 'Raça/cor' field is highlighted in pink. A green arrow points to the 'Raça/cor' field.

Faça as correções conforme indicado.

Por favor, corrija os seguintes erros:

- Curso: não pode ser vazio.
- Raça/Cor: não pode ser vazio.
- Declaração de informações verdadeiras: não pode ser vazio.
- Indicador Processos de Aplicação da LGPD na UFRGS: não pode ser vazio.
- A data de nascimento deve ser entre 01/01/1900 e 31/12/2005.

E salve a inscrição!



Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade por elas.

O Ministério da Saúde gostaria de conhecer o perfil dos estudantes para compreender melhor suas necessidades e oferecer serviços adequados.

Li e aceito os processos de Aplicação da LGPD na UFRGS.

Para mais informações sobre a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, [clique aqui](#)

Salvar Inscrição

Atenção!

Ao salvar sua inscrição na primeira tela, ela passa a ser registrada no sistema, mas não está concluída!



Salvar Inscrição

Primeira Etapa da Inscrição

Candidato salva dados pessoais para receber e-mail de confirmação.

Após salvamento, exibe demais campos para preenchimento

Atenção!

A inscrição só será efetuada após o envio na tela seguinte!



Salvar Inscrição

Primeira Etapa da Inscrição

Candidato salva dados pessoais para receber e-mail de confirmação.



Após salvamento, exibe demais campos para preenchimento

Após salvar a primeira tela, o sistema abrirá automaticamente a página da segunda tela.

UFRGS Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente **CPB**

Caros alunos bom dia!
IMPORTANTE: Você deve confirmar seu e-mail para enviar a sua inscrição.
Siga a sequência de enviar sua inscrição para avaliação estando no título "Enviar Inscrição".

Orientações - Tutorial

- Os campos marcados com * são obrigatórios.
- As informações solicitadas foram formuladas para que o Ministério da Saúde corrija o perfil dos alunos do curso.
- Coloque o número do mouse sobre o para uma descrição dos campos.
- Após enviar a inscrição, será gerado um Documento autenticado de confirmação da inscrição e os Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento estará disponível na área de acompanhamento.

Situação

Inscrição não enviada

Validação de E-mail

Entre aqui o código de validação:

Assim que o e-mail [for validado](#) clique aqui para receber um novo código de validação.

Cursos

Curso:

Dados profissionais

Categoria:

Município:

Unidade de Saúde:

Não encontrou a Unidade de Saúde no campo acima?

Tempo de Inscrição:

Qual a substituição que você pretende na sua inscrição?

Documentação

Descrição dos documentos

- Documento de identificação atualizado:
- 5.9.3 - Documento de identificação atualizado, que deverá:
 - a) conter o CPF e o número de registro geral (RG), com o órgão de expedição;
 - b) fotografia que permita a clara identificação do titular;
 - c) estar em bom estado de conservação, sem rasuras ou alterações;
 - d) ter sido expedido por Secretarias Estaduais de Segurança Pública, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar, pela Polícia Federal, ou por outros órgãos legalmente autorizados a emitir documentos de identificação.
- Historico Escolar completo do Ensino Médio:
 - Historico Escolar completo do Ensino Médio, contendo as componentes curriculares, carga horária e resultados. Em caso de candidato que tenha concluído o Ensino Médio no exterior, é necessária a apresentação de Declaração de Equivalência de Estudos, conforme Resolução nº 317/2011, do Conselho Nacional de Educação.
- Certificado de Conclusão do Ensino Médio:
 - Certificado de Conclusão do Ensino Médio, seja na modalidade de ensino regular, seja na modalidade de Educação de Jovens e Adultos (EJA), ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio emitido através de verificação de compatibilidade de tipo ENEM, ENCCIA ou equivalente, reconhecido pelo órgão público competente, independentemente de já ter concluído curso de Ensino Superior.

* Após o envio da inscrição será gerado um Documento autenticado de confirmação da inscrição e dos Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento estará disponível na Interface de acompanhamento.
* Conforme ponto 6.3. do Edital "arquivo digitalizado (.pdf, .jpg ou .jpeg), de boa qualidade (sem cortes, rasuras ou emendas) e com todas as informações legíveis com tamanho máximo de 5Mb cada".

Documento	Arquivo
Componente curricular 2º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio *	<input type="button" value="Escolha arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado
Declaração de vinculação ao SUS e substituição de perfil *	<input type="button" value="Escolha arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado
Documento de Identificação Atualizado *	<input type="button" value="Escolha arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado

Dados Pessoais

CPF:

Nome:

Registro de Identificação:

UF Emissão:

Orgão Emissão:

E-mail:

Nome de mãe:

Sexo:

Escolaridade:

Data nascimento:

Estado civil:

Nacionalidade:

Raça:

Estado Naturalidade:

Município Naturalidade:

Inscrição:

País/UF:

PCD:

Endereço

CEP:

Endereço:

Número:

Complemento:

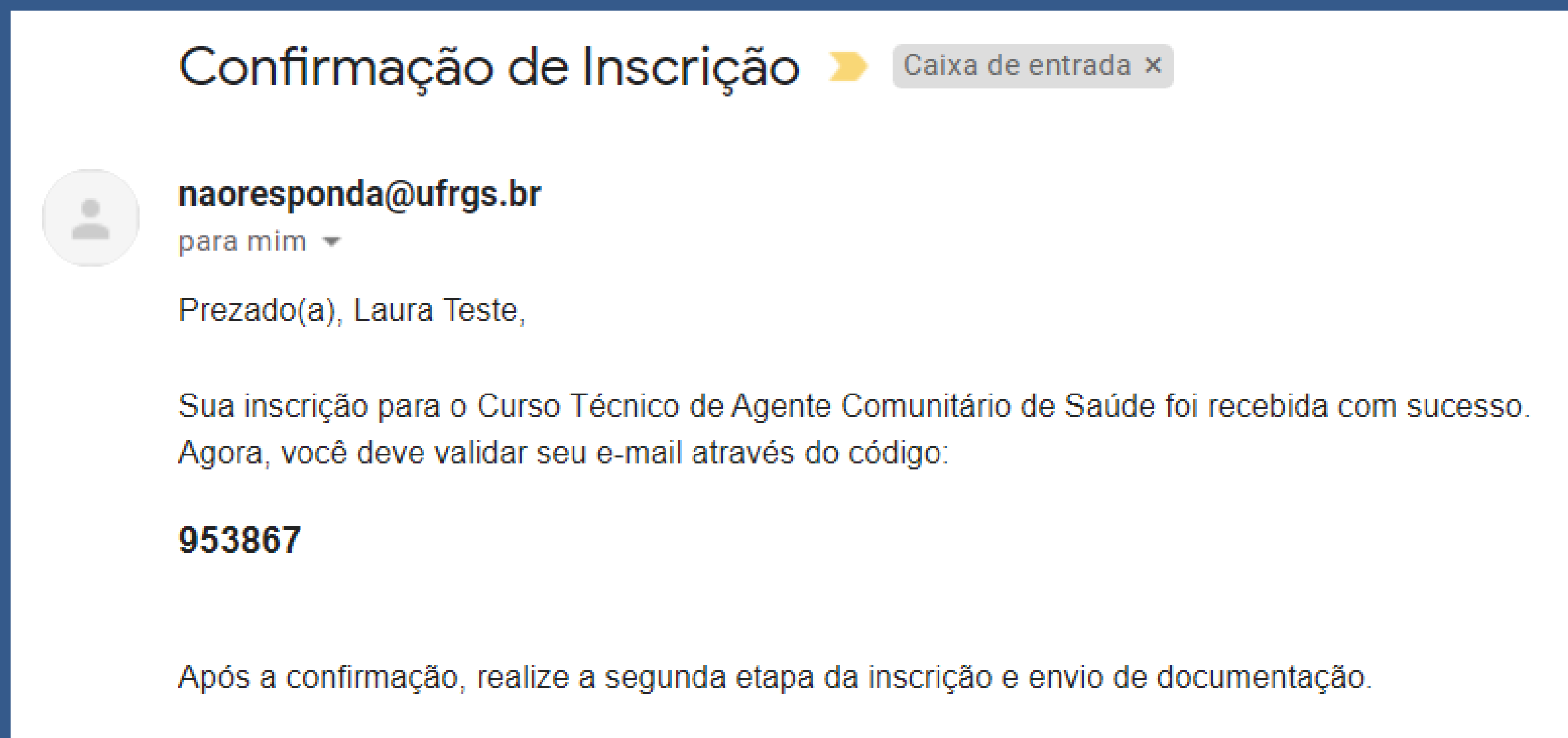
Bairro:

Cidade:

Estado:

Ao realizar esta inscrição você declara que todos os dados de anamnese médica são verdadeiros e que as informações sobre prestadas são verdadeiras, sob a pena de inabilitação para o curso.
 O Ministério da Saúde garante o acesso a partir dos estudantes para compreender melhor as questões de acesso ao curso nos diversos estados do Brasil. Você autoriza a utilização dos seus dados de forma anônima, para que seja possível fazer o perfil sociodemográfico.
 Li e aceito os termos de Aplicação da LGPD na UFRGS.
Para mais informações sobre a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, [clique aqui](#).

Uma mensagem com o código para validação do e-mail será enviada ao e-mail cadastrado.



O candidato que salvar a primeira tela, não realizar a validação do e-mail, e fechar a janela do formulário de inscrição, terá que retornar ao sistema via aba de acompanhamento usando o acesso via gov.br do portal de inscrição.

saudecomagente.ufrgs.br/inscricao/index

UFRGS **Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente** **CPD** Não Autenticado

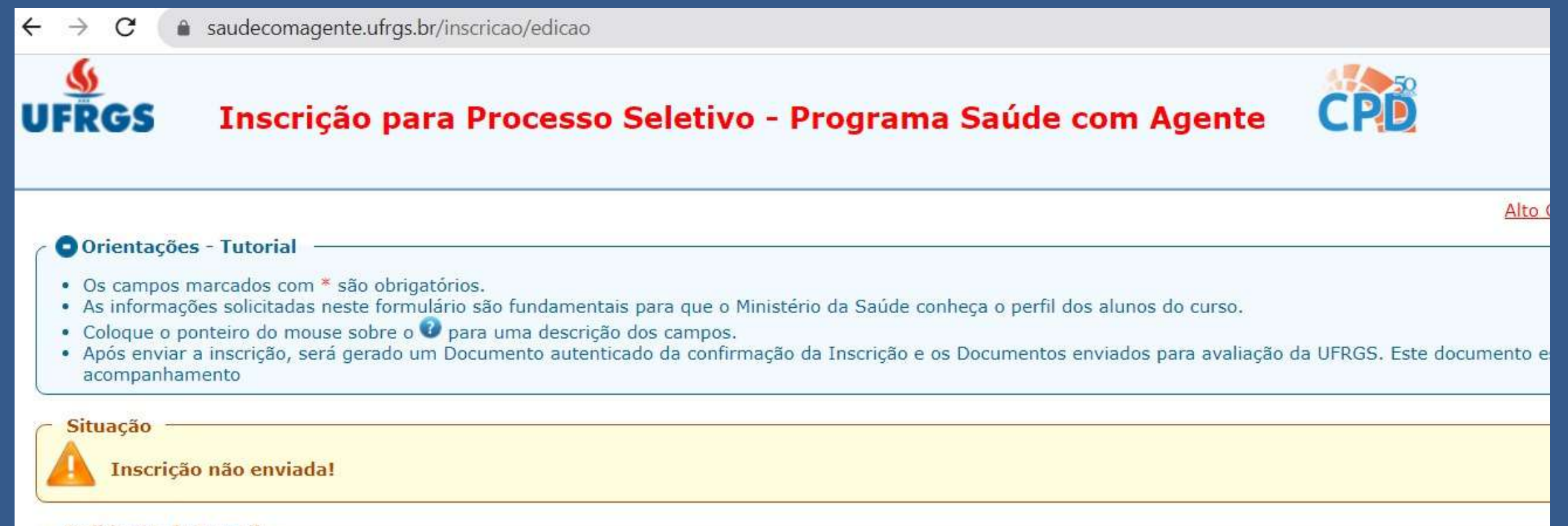
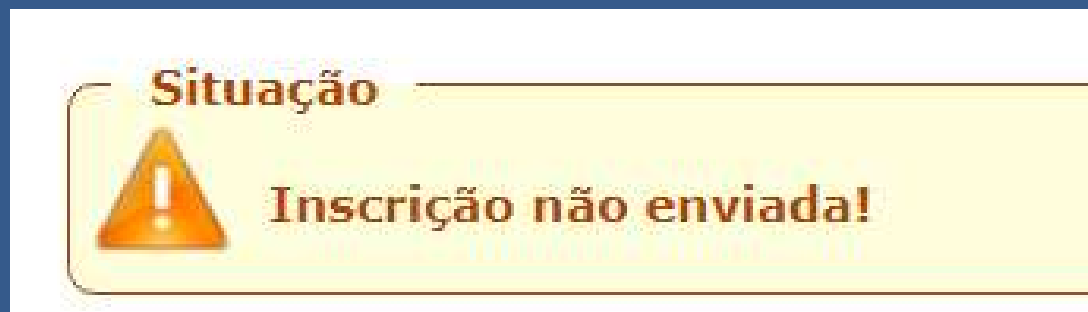
Fique atento às datas
Período de Inscrição: 17/01/2022 a 17/02/2022
Período de Avaliação: 17/01/2021 a 17/02/2021
Período de Divulgação: 01/04/2022 a 06/04/2022

Inscrição para o processo seletivo dos cursos
* Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde
* Curso Técnico em Vigilância em Saúde com Ênfase no Combate às Endemias

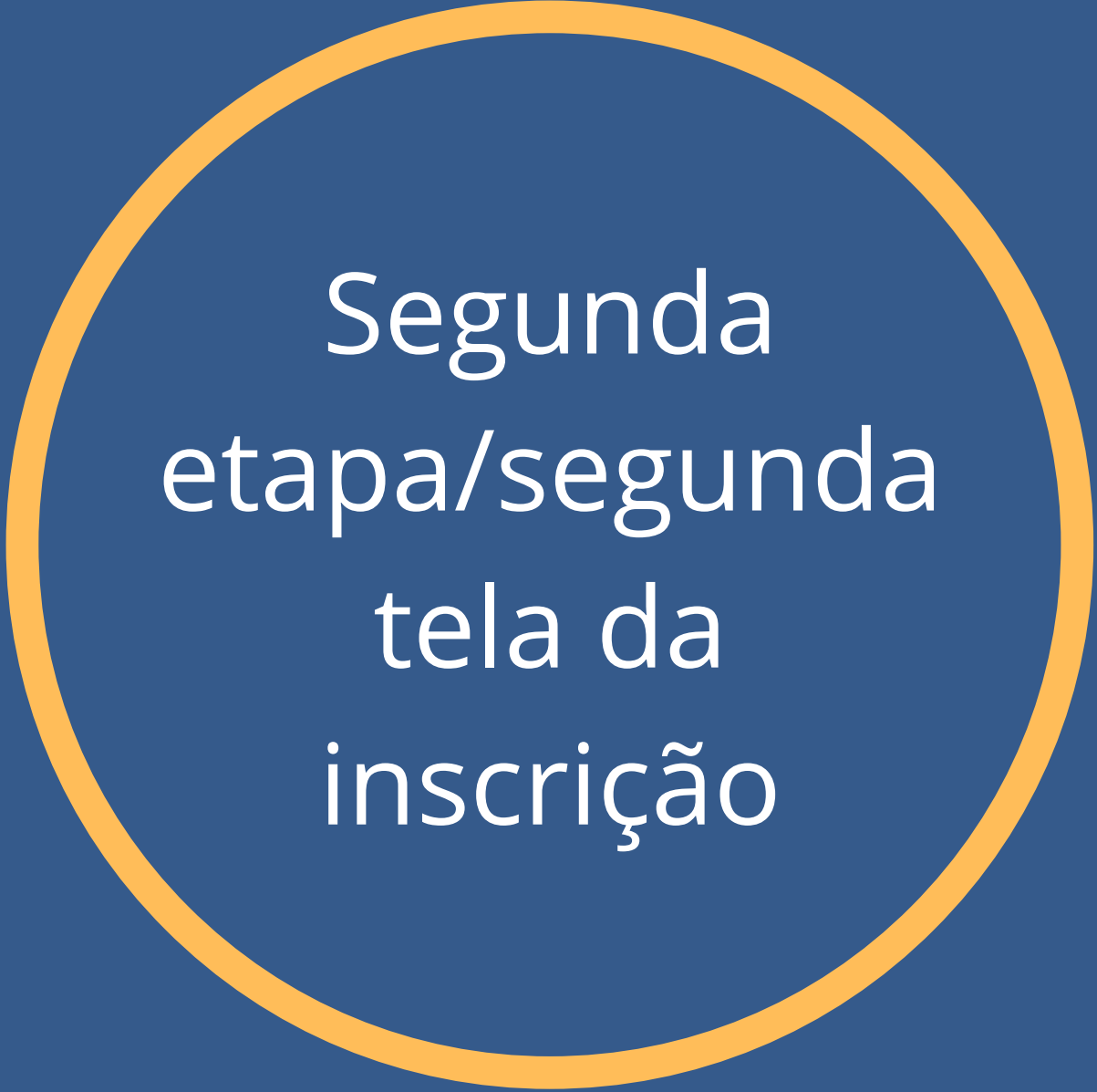
Inscrição
CPF * **Inscrição**
Informe o CPF e clique no botão **Inscrição** para ser redirecionado para o formulário de inscrição.

Área de acompanhamento
Nesta área você pode realizar o login com o Gov.br para fazer sua inscrição e para acompanhar o resultado do concurso.
[Entrar com gov.br](#)

O candidato que não realizar a validação do e-mail ficará com sua inscrição não enviada, ou seja, não foi concluída. Se esta situação durar alguns dias, o sistema emitirá uma mensagem de aviso de cadastro incompleto para o e-mail cadastrado.

A screenshot of a web browser displaying the registration page for the UFRGS "Programa Saúde com Agente" selection process. The browser's address bar shows "saudecomagente.ufrgs.br/inscricao/edicao". The page header includes the UFRGS logo, the title "Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente", and the CPD 50 logo. Below the header, there is a section titled "Orientações - Tutorial" with a list of instructions: "Os campos marcados com * são obrigatórios.", "As informações solicitadas neste formulário são fundamentais para que o Ministério da Saúde conheça o perfil dos alunos do curso.", "Coloque o ponteiro do mouse sobre o ? para uma descrição dos campos.", and "Após enviar a inscrição, será gerado um Documento autenticado da confirmação da Inscrição e os Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento e acompanhamento". At the bottom of the page, a yellow alert box is visible, identical to the one in the previous image, with the text "Situação" and "Inscrição não enviada!".

Sistema de inscrição



Segunda
etapa/segunda
tela da
inscrição

Após salvar a primeira tela, o sistema abrirá automaticamente a página da segunda tela.

UFRGS Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente **CPB**

Selecione a situação com sucesso.
IMPORTANTE: Você deve confirmar sua e-mail para enviar a sua inscrição.
NÃO esqueça de enviar sua inscrição para avaliação durante no botão "Enviar Inscrição".

Orientações - Tutorial

- Os campos marcados com * são obrigatórios.
- As informações solicitadas neste formulário são fundamentais para que o Ministério da Saúde entregue o perfil dos alunos do curso.
- Coloque o número do celular sobre o ícone para uma descrição dos campos.
- Após enviar a inscrição, será gerado um Documento autenticado de confirmação de inscrição e os Documentos enviados para avaliação de UFRGS. Este documento estará disponível na área de acompanhamento.

Situação
Inscrição não enviada

Validação de E-mail
Entre aqui o código de validação:
Acesso por e-mail: [Clique aqui](#) para receber um novo código de validação.

Cursos
Curso:

Dados profissionais

Categoria:
Município:
Unidade de Saúde:
Não apresenta a Unidade de Saúde no campo acima?
Tipo de trabalho:
Qual a instituição que você atende no seu trabalho:

Documentação

Descrição dos documentos

- Documento de identificação atualizado:**
 - S.S.1 - Documento de identificação atualizado, que contém:
 - a) Cartão de CPF e o número de registro geral (RG), com a data de emissão;
 - b) Fotografia que permita a clara identificação do titular;
 - c) Foto em um bom estado de conservação, sem reflexos ou auto-retratos;
 - d) Ser sido emitido por Secretarias Estaduais de Segurança Pública, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar, pela Polícia Federal, ou por outros órgãos legalmente autorizados a emitir documentos de identificação.
 - Se estrangeiro, será aceita passaporte, documento autêntico, ou documento expedido por autoridade brasileira. Caso o candidato estrangeiro não possua passaporte ou documento expedido por autoridade brasileira, poderá apresentar documento de identificação emitido em seu país de origem, desde que acompanhado por tradução juramentada. Os documentos emitidos em órgão estrangeiro serão disponibilizados em PDF.
- Histórico Escolar completo do Ensino Médio:**
 - Histórico Escolar completo do Ensino Médio, contendo as componentes curriculares, carga horária e resultados. Em caso de candidato que tenha concluído o Ensino Médio no exterior, é necessária a apresentação de Declaração de Equivalência de Estudos, conforme Resolução nº 317/2011, do Conselho Nacional de Educação.
- Certificado de Conclusão do Ensino Médio:**
 - Certificado de Conclusão do Ensino Médio, seja na modalidade de ensino regular, seja na modalidade de Educação de Jovens e Adultos (EJA), ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio emitido através de sistemas de verificação de competências do tipo ENEM, INCCOA ou equivalente, reconhecido pelo órgão público competente, independentemente de já ter concluído curso de Ensino Superior.

* Após o envio da inscrição será gerado um Documento autenticado de confirmação de inscrição e dos Documentos enviados para avaliação de UFRGS. Este documento estará disponível na interface de acompanhamento.
* Conforme artigo 6.º, do Edital "arquivo digitalizado (.pdf, .jpg ou .png), de boa qualidade (sem cortes, rasuras ou emendas) e com todas as informações legíveis com tamanho máximo de 5MB cada".

Documento	
Componente currículo 2º ano do Ensino Médio ou CIA Ensino Médio *	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado
Declaração de vinculação ao SIG e autenticação de chefe *	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado
Documento de identificação atualizado *	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado

Dados Pessoais

CPF:
Nome:
Registro de identificação:
UF Emissão:
Órgão Emissor:
E-mail:
Nome de mãe:
Sexo:
Estatualidade:
Data nascimento:
Estado civil:
Nacionalidade:
Religião:
Estado Naturalidade:
Município Naturalidade:
Telefone:
País:
PDI:

Endereço

CEP:
Endereço:
Número:
Complemento:
Bairro:
Cidade:
Estado:

Ao realizar esta inscrição deixo ciência dos termos do Edital do processo seletivo para ingresso nos cursos técnicos do Programa Saúde com Agente e que as informações acima prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.
 O Ministério da Saúde garante de consultar o perfil dos selecionados para complementar melhor as questões de acesso ao curso nos diferentes regiões do Brasil. Você autoriza a utilização dos seus dados de forma anônima, para que seja possível fazer o perfil socioeconômico.
 Li e concito o processo de Aplicação da LGPD na UFRGS.
Para mais informações sobre a Lei nº 13.709 de 14 de Agosto de 2018, clique aqui.


A primeira ação é validar a inscrição.
Acesse o seu e-mail, localize a mensagem com o código,
preencha o código no formulário e clique em validar.

[Alto Contraste](#) [Contraste Padrão](#)

• Orientações - Tutorial

- Os campos marcados com * são obrigatórios.
- As informações solicitadas neste formulário são fundamentais para que o Ministério da Saúde conheça o perfil dos alunos do curso.
- Coloque o ponteiro do mouse sobre o ? para uma descrição dos campos.
- Após enviar a inscrição, será gerado um Documento autenticado da confirmação da Inscrição e os Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento estará disponível na área de acompanhamento

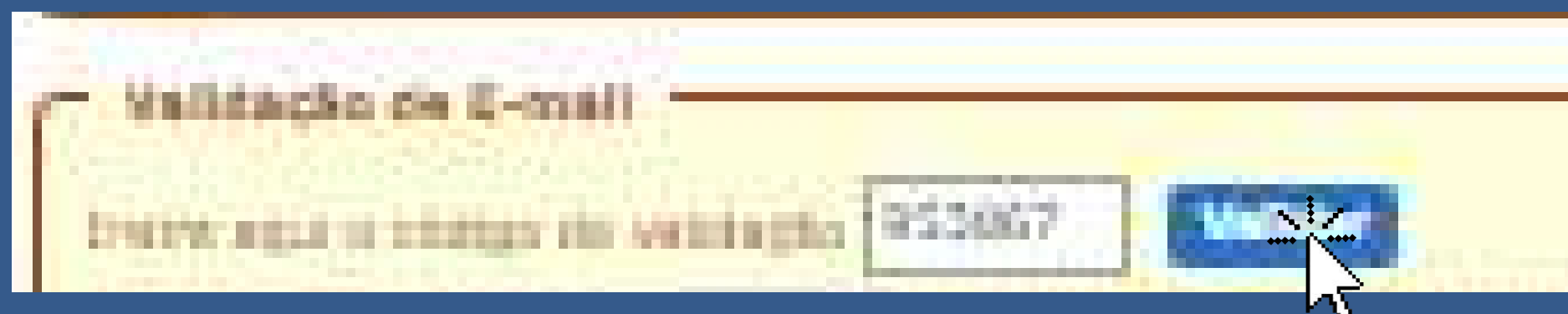
Situação

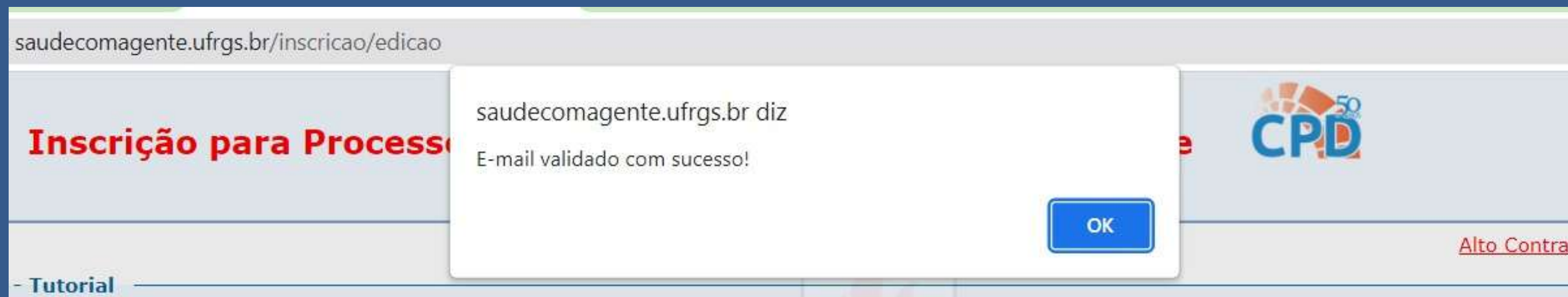
 **Inscrição não enviada!**

Validação de E-mail

Insira aqui o código de validação

Acesse o e-mail teste@gmail.com e insira o código de validação. [Clique aqui](#) para receber um novo código de validação.






O sistema vai emitir mensagem na tela, clique em OK e siga preenchendo o formulário.

Enquanto o candidato não enviar a segunda tela do formulário, a inscrição constará no sistema como não enviada.

Situação


 **Inscrição não enviada!**

[Alto Contraste](#) [Contraste Padrão](#)

Orientações - Tutorial

- Os campos marcados com * são obrigatórios.
- As informações solicitadas neste formulário são fundamentais para que o Ministério da Saúde conheça o perfil dos alunos do curso.
- Coloque o ponteiro do mouse sobre o ? para uma descrição dos campos.
- Após enviar a inscrição, será gerado um Documento autenticado da confirmação da Inscrição e os Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento estará disponível na área de acompanhamento

Situação

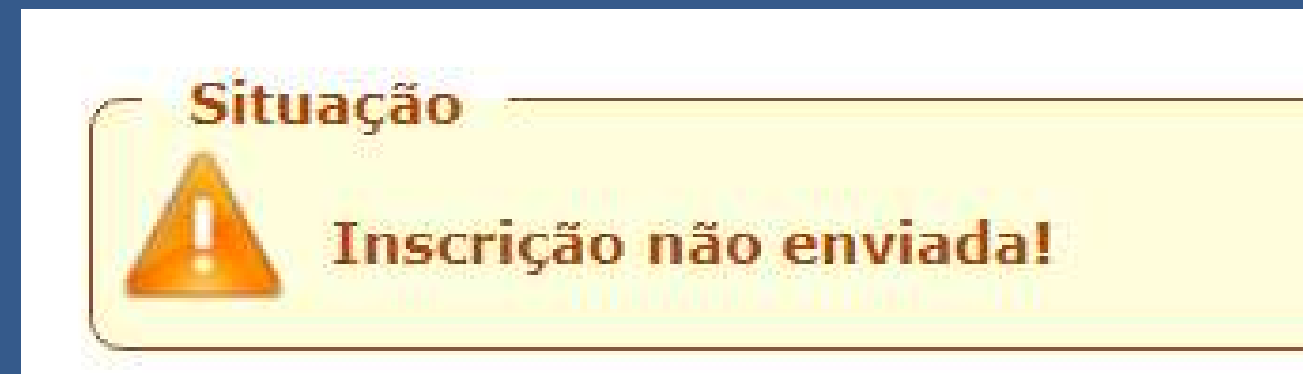
 **Inscrição não enviada!**

Validação de E-mail

Insira aqui o código de validação

Acesse o e-mail teste@gmail.com e insira o código de validação. [Clique aqui](#) para receber um novo código de validação.

Se sua inscrição ficar como não enviada durante alguns dias, você irá receber mensagem de aviso de cadastro incompleto por e-mail.



Nesta segunda tela, o candidato deverá preencher as demais informações e anexar os documentos.

Documentos	
Certificado de conclusão do Ensino Médio	Selecionar arquivo Nenhum arquivo selecionado
Declaração de vinculação ao SUS e autorização de matrícula	Selecionar arquivo Nenhum arquivo selecionado
Documento de Identificação Atualizado	Selecionar arquivo Nenhum arquivo selecionado
Histórico escolar completo do Ensino Médio	Selecionar arquivo Nenhum arquivo selecionado

Os documentos devem ser anexados em formato pdf ou imagem/jpg ou png.

O candidato deverá preencher as informações do serviço.

Curso

Curso:*

Dados profissionais

Estado:*

Município:*

Unidade de Saúde:*

Não encontrou a Unidade de Saúde no campo acima? [Clique aqui para cadastrar uma nova unidade](#) ?

Tempo de trabalho:* ?

Qual a população que você atende no seu trabalho:* ?

Em Unidade de Saúde insira o nome do seu local de trabalho e uma lista com opções irá aparecer.

Se a sua Unidade de Saúde não estiver cadastrada, você poderá incluir.

Não encontrou a Unidade de Saúde no campo acima?

[Clique aqui para cadastrar uma nova unidade](#)



Nova Unidade de Saúde ✕

Nova unidade deve ser criada **APENAS** se a busca não retornar o nome da sua unidade de saúde na pesquisa anterior!

Estado: CE - Ceará
Município: Ararendá

Unidade de Saúde:

Salvar **Fechar**

O campo documentos apresenta a lista de de documentos segundo a opção de escolaridade

Documentação

Descrição dos documentos

- **Documento de identificação atualizado:**
- **5.9.1 – Documento de identificação atualizado**, que deverá:
 - a) conter o CPF e o número de registro geral (RG), com o órgão de expedição;
 - b) fotografia que permita a clara identificação do titular;
 - c) estar em bom estado de conservação, sem rasuras ou adulterações;
 - d) ter sido expedido por Secretarias Estaduais de Segurança Pública, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar, pela Polícia Federal, ou por outros órgãos legalmente autorizados a emitir documento de identificação.
 - e) **Se estrangeiro**, será aceito passaporte, devidamente atualizado, ou documento expedido por autoridade brasileira, poderá apresentar documento de identificação emitido em seu país de origem, desde que acompanhado por tradução juramentada. Os documentos emitidos em língua espanhola estão dispensados da tradução juramentada.
- **Histórico Escolar completo do Ensino Médio:**
 - **Histórico Escolar completo do Ensino Médio**, contendo os componentes curriculares, carga horária e resultados. Em caso de candidato que tenha concluído o Ensino Médio no exterior, é necessária a apresentação de Declaração de Equivalência de Estudos, conforme Resolução nº 317/2011, do Conselho Estadual de Educação.
- **Certificado de conclusão do Ensino Médio:**
 - **Certificado de Conclusão do Ensino Médio**, seja na modalidade de ensino regular, seja na modalidade de Educação de Jovens e Adultos (EJA), ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio obtido através de exames de certificação de competências do tipo ENEM, ENCCEJA ou equivalente; reconhecidos pelo órgão público competente, independentemente de já ter concluído curso de Ensino Superior.)

* Após o envio da inscrição será gerado um Documento autenticado da confirmação da inscrição e dos Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento estará disponível na interface de acompanhamento.
* Conforme ponto 6.8. do Edital "arquivo digitalizado (.pdf, .jpg ou .jpeg), de boa qualidade (sem cortes, rasuras ou emendas) e com todas as informações legíveis com tamanho máximo de 5Mb cada".

Documento	
Comprovante matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio *	Escolher arquivo Nenhum arq...vo selecionado
Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia *	Escolher arquivo Nenhum arq...vo selecionado
Documento de Identificação Atualizado *	Escolher arquivo Nenhum arq...vo selecionado

Documentação

Descrição dos documentos

- **Documento de identificação atualizado:**
- **5.9.1 – Documento de identificação atualizado**, que deverá:
 - a) conter o CPF e o número de registro geral (RG), com o órgão de expedição;
 - b) fotografia que permita a clara identificação do titular;
 - c) estar em bom estado de conservação, sem rasuras ou adulterações;
 - d) ter sido expedido por Secretarias Estaduais de Segurança Pública, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar, pela Polícia Federal, ou por outros órgãos legalmente autorizados a emitir documento de identificação.
 - e) **Se estrangeiro**, será aceito passaporte, devidamente atualizado, ou documento expedido por autoridade brasileira, poderá apresentar documento de identificação emitido em seu país de origem, desde que acompanhado por tradução juramentada. Os documentos emitidos em língua espanhola estão dispensados da tradução juramentada.
- **Histórico Escolar completo do Ensino Médio:**
 - **Histórico Escolar completo do Ensino Médio**, contendo os componentes curriculares, carga horária e resultados. Em caso de candidato que tenha concluído o Ensino Médio no exterior, é necessária a apresentação de Declaração de Equivalência de Estudos, conforme Resolução nº 317/2011, do Conselho Estadual de Educação.
- **Certificado de conclusão do Ensino Médio:**
 - **Certificado de Conclusão do Ensino Médio**, seja na modalidade de ensino regular, seja na modalidade de Educação de Jovens e Adultos (EJA), ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio obtido através de exames de certificação de competências do tipo ENEM, ENCCEJA ou equivalente; reconhecidos pelo órgão público competente, independentemente de já ter concluído curso de Ensino Superior.)

* Após o envio da inscrição será gerado um Documento autenticado da confirmação da inscrição e dos Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento estará disponível na interface de acompanhamento.
* Conforme ponto 6.8. do Edital "arquivo digitalizado (.pdf, .jpg ou .jpeg), de boa qualidade (sem cortes, rasuras ou emendas) e com todas as informações legíveis com tamanho máximo de 5Mb cada".

Documento	
Certificado de conclusão do Ensino Médio *	Escolher arquivo Nenhum arq...vo selecionado
Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia *	Escolher arquivo Nenhum arq...vo selecionado
Documento de Identificação Atualizado *	Escolher arquivo Nenhum arq...vo selecionado
Histórico escolar completo do Ensino Médio *	Escolher arquivo Nenhum arq...vo selecionado

A lista de documentos é compatível com a opção de ensino médio incompleto ou ensino médio completo ou superior realizada na primeira etapa.

Caso tenha havido erro na opção de ensino, localize seus dados pessoais na parte inferior do formulário e corrija.

O documento a ser anexado é sempre o relativo ao ensino médio, mesmo que o candidato tenha curso superior.

Ensino médio incompleto

Para anexar os documentos, leia o nome do documento na coluna da esquerda e busque o documento no seu computador através do botão escolher arquivo.

Documento	
Comprovante matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio * ?	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado
Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia * ?	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado
Documento de Identificação Atualizado * ?	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado

Ensino médio completo

Documento	
Certificado de conclusão do Ensino Médio * ?	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado
Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia * ?	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado
Documento de Identificação Atualizado * ?	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado
Histórico escolar completo do Ensino Médio * ?	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado

Ensino médio incompleto

Documento	
Comprovante matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio *	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado
Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia *	<input type="button" value="Visualizar"/> <input type="button" value="Remover"/>
Documento de Identificação Atualizado *	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado

Após a inclusão do anexo a coluna da direita irá se alterar e aparecerão os botões visualizar e remover.

Ensino médio completo

Documento	
Certificado de conclusão do Ensino Médio *	<input type="button" value="Visualizar"/> <input type="button" value="Remover"/>
Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia *	<input type="button" value="Visualizar"/> <input type="button" value="Remover"/>
Documento de Identificação Atualizado *	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado
Histórico escolar completo do Ensino Médio *	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...vo selecionado

Clicando em visualizar, abrirá a tela com seu documento.
Clicando em remover, é possível remover o documento do sistema.

Órgão Eleitoral:

E-mail: [Alterar e-mail](#)

Nome de usuário:

Sexo:

Educação:

Data nascimento:

Estado civil:

Nacionalidade:

Religião:

Estado Naturalidade:

Município naturalidade:

Telefone:

Partido:

PCD:

Nesta tela, o candidato ainda poderá editar seu e-mail através do ícone alterar e-mail.

Os dados pessoais também podem ser editados.

CPF: **029.431.288-99**

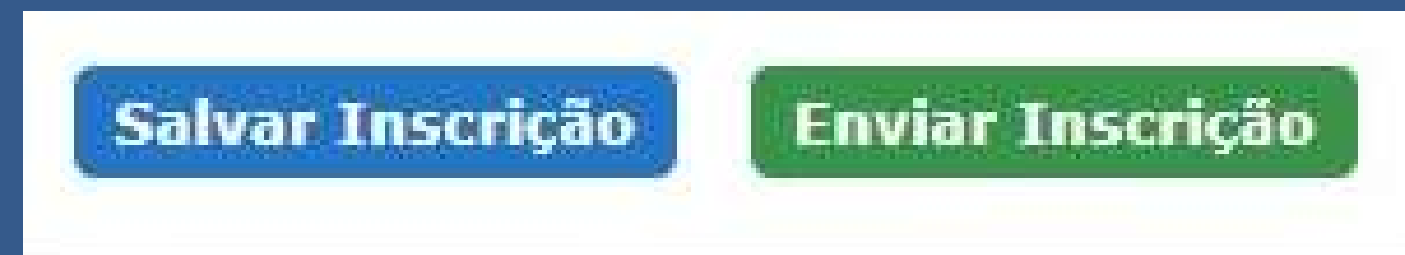
Nome: **Laura Teste**

E-mail: *

Confirmação E-mail: *

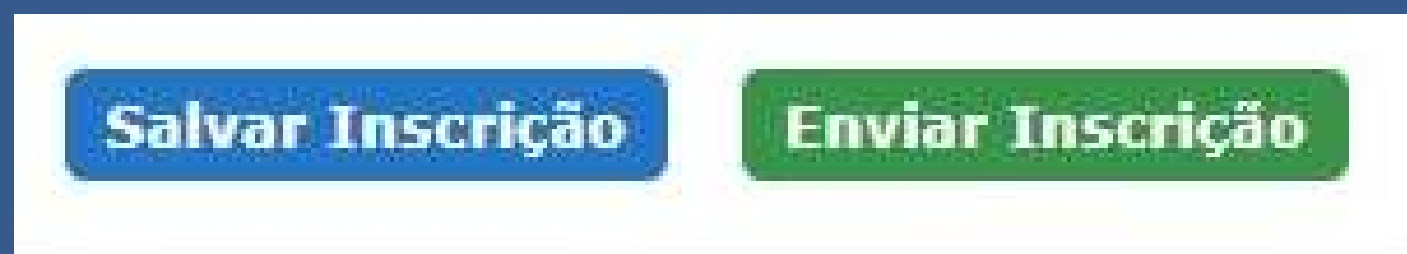
[Solicitar alteração](#)

Na segunda tela, ainda é possível salvar o formulário de inscrição e dar continuidade em outro momento.





Nesta situação, a inscrição constará como não enviada e é um cadastro incompleto.

Após finalizar sua inscrição, clique em enviar inscrição.



O sistema emitirá uma mensagem de confirmação de inscrição, clique em continuar.

Após o envio da inscrição, o sistema abrirá a tela de acompanhamento da análise.

 **Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente**  karla teste | Sair


[Alto Contraste](#) [Contraste Padrão](#)

Inscrição enviada com sucesso.


Para acessar o comprovante de envio da inscrição clique em "Comprovante de envio de inscrição e documentação".

Para acompanhar o status da inscrição, acesse a Área de acompanhamento. Fique atento ao período de avaliação!

Situação da inscrição

 **Aguardando avaliação**

Dados cadastrais




Curso: **Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde**
CPF: 
Nome: karla teste
E-mail: 

[Ver todos os dados](#)

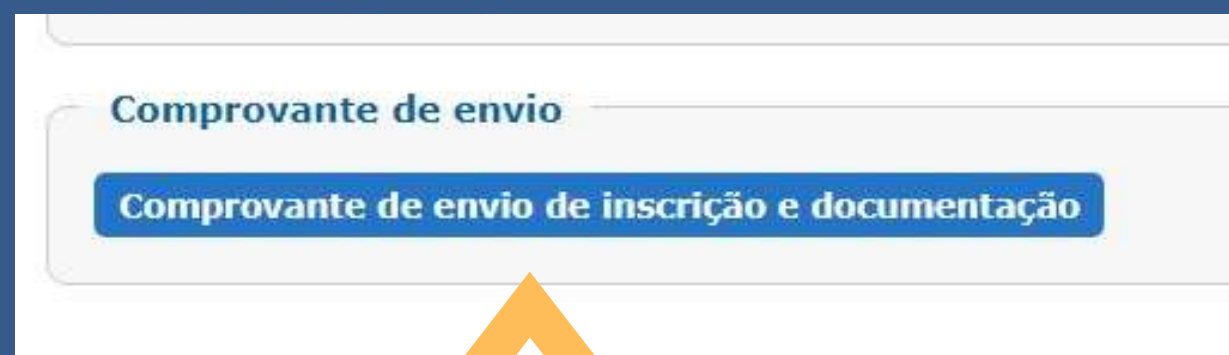
Comprovante de envio


[Comprovante de envio de inscrição e documentação](#)

Documentos anexados

Documento	
Comprovante matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio * 	Visualizar
Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia * 	Visualizar
Documento de Identificação Atualizado * 	Visualizar

Esta tela permite o acesso ao comprovante de envio de inscrição e documentação.



 **UFRGS**
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Pelo presente documento, a Universidade Federal do Rio Grande do Sul informa ter recebido, de forma eletrônica, a solicitação de matrícula do candidato abaixo:

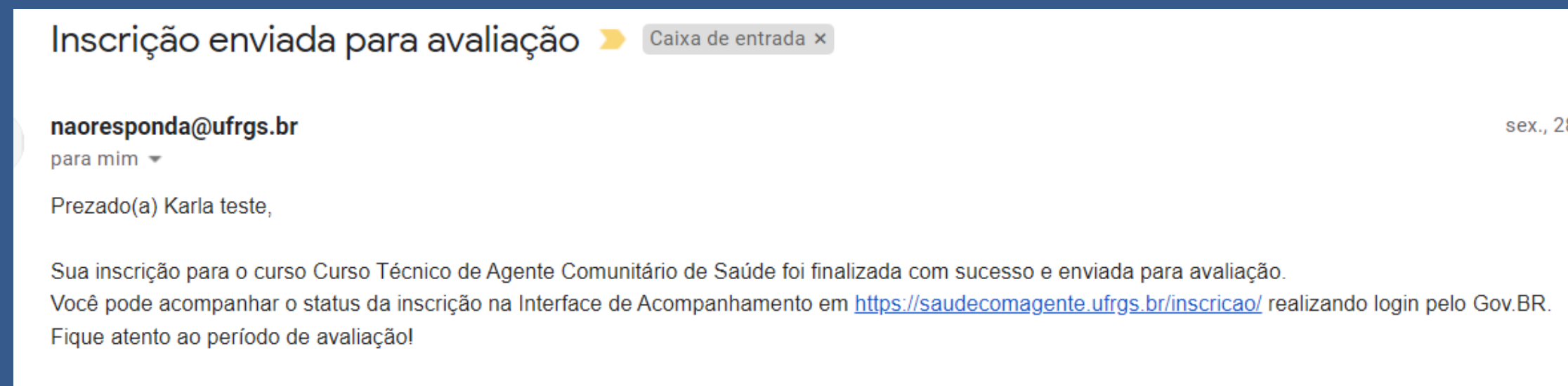
CPF do Candidato:
Nome do Candidato: karla teste

Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde

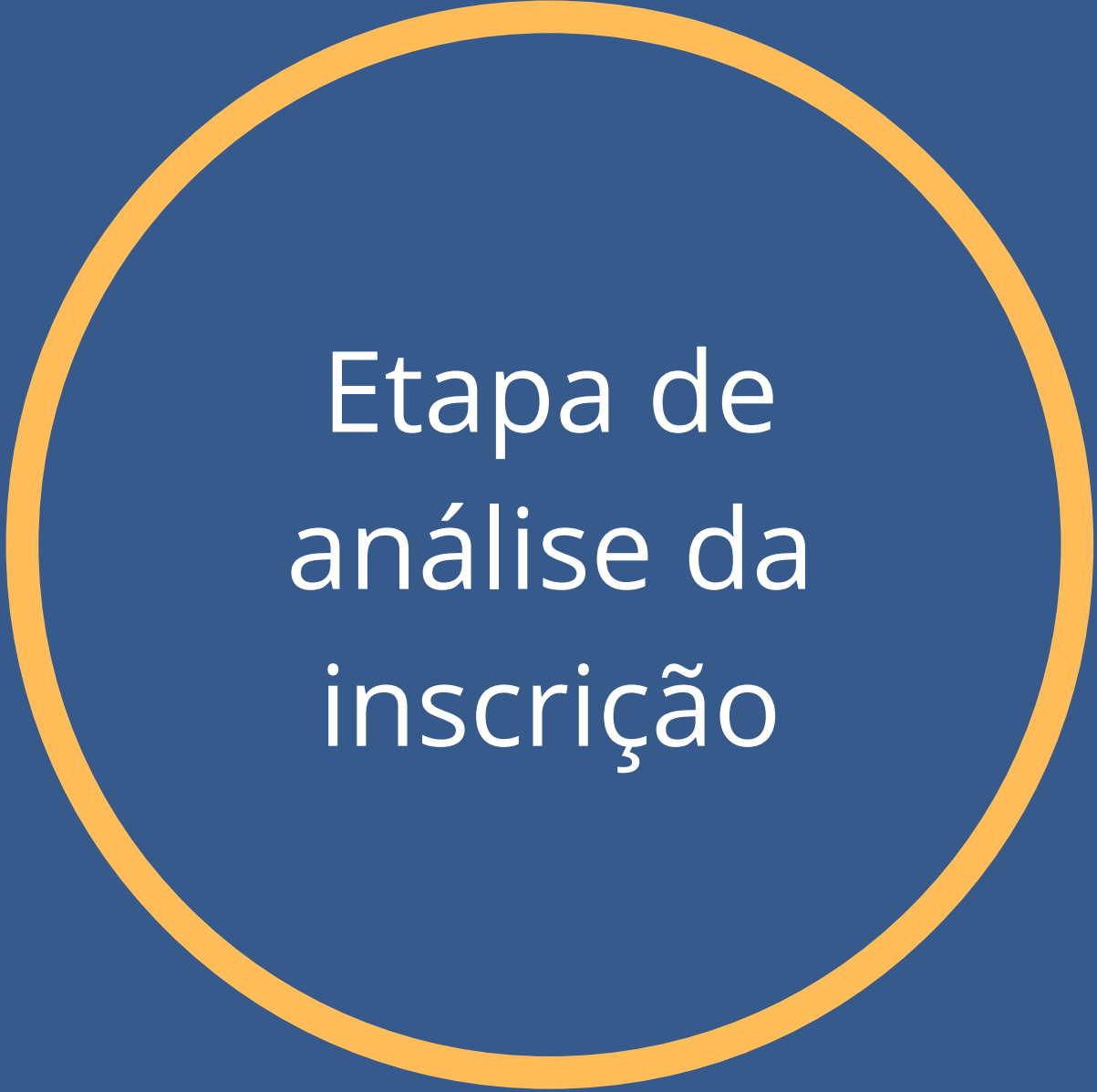
Documento	Número de arquivos anexados	Data e hora do anexo
Documento de Identificação Atualizado	1	16/02/2022 10:57:11
Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia	1	16/02/2022 10:57:07
Comprovante matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio	1	16/02/2022 10:57:03

A Comissão de Validação do Processo Seletivo Saúde com Agente verificará se o candidato enviou a documentação obrigatória de matrícula corretamente, e, em caso afirmativo, realizará o vínculo do candidato ao curso e matrícula nas atividades de ensino/disciplinas indicadas no plano do Curso.

O candidato receberá um e-mail confirmando a finalização da inscrição e convidando ao acompanhamento da análise da inscrição.



Sistema de inscrição



Etapa de
análise da
inscrição

Para acessar a área de acompanhamento, faça login no lado direito da tela em Entrar com gov.br

saudecomagente.ufrgs.br/inscricao/index

UFRGS **Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente** **CPD 50** Não Autenticado

Fique atento às datas

Período de Inscrição: 17/01/2022 a 17/02/2022
Período de Avaliação: 17/01/2021 a 17/02/2021
Período de Divulgação: 01/04/2022 a 06/04/2022

Inscrição para o processo seletivo dos cursos

- * Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde
- * Curso Técnico em Vigilância em Saúde com Ênfase no Combate às Endemias

Inscrição

CPF * **Inscrição**

Informe o CPF e clique no botão **Inscrição** para ser redirecionado para o formulário de inscrição.

Área de acompanhamento

Nesta área você pode realizar o login com o Gov.br para fazer sua inscrição e para acompanhar o resultado do concurso.

[Entrar com gov.br](#)

Ao clicar em acompanhar o sistema irá direcionar para a identificação via gov.br



gov.br

Alto Contraste

gov.br

Uma **conta gov.br** garante a identificação de cada cidadão que acessa os serviços digitais do governo

Identifique-se no gov.br com:

- Número do CPF

Digite seu CPF para **criar** ou **acessar** sua conta gov.br

CPF

Continuar

Outras opções de identificação:

- Login com QR code **NOVO**
- Seu banco
- Seu certificado digital
- Seu certificado digital em nuvem

Inira seu CPF e clique em continuar.



Alto Contr

Identifique-se no gov.br com:

☰ Número do CPF

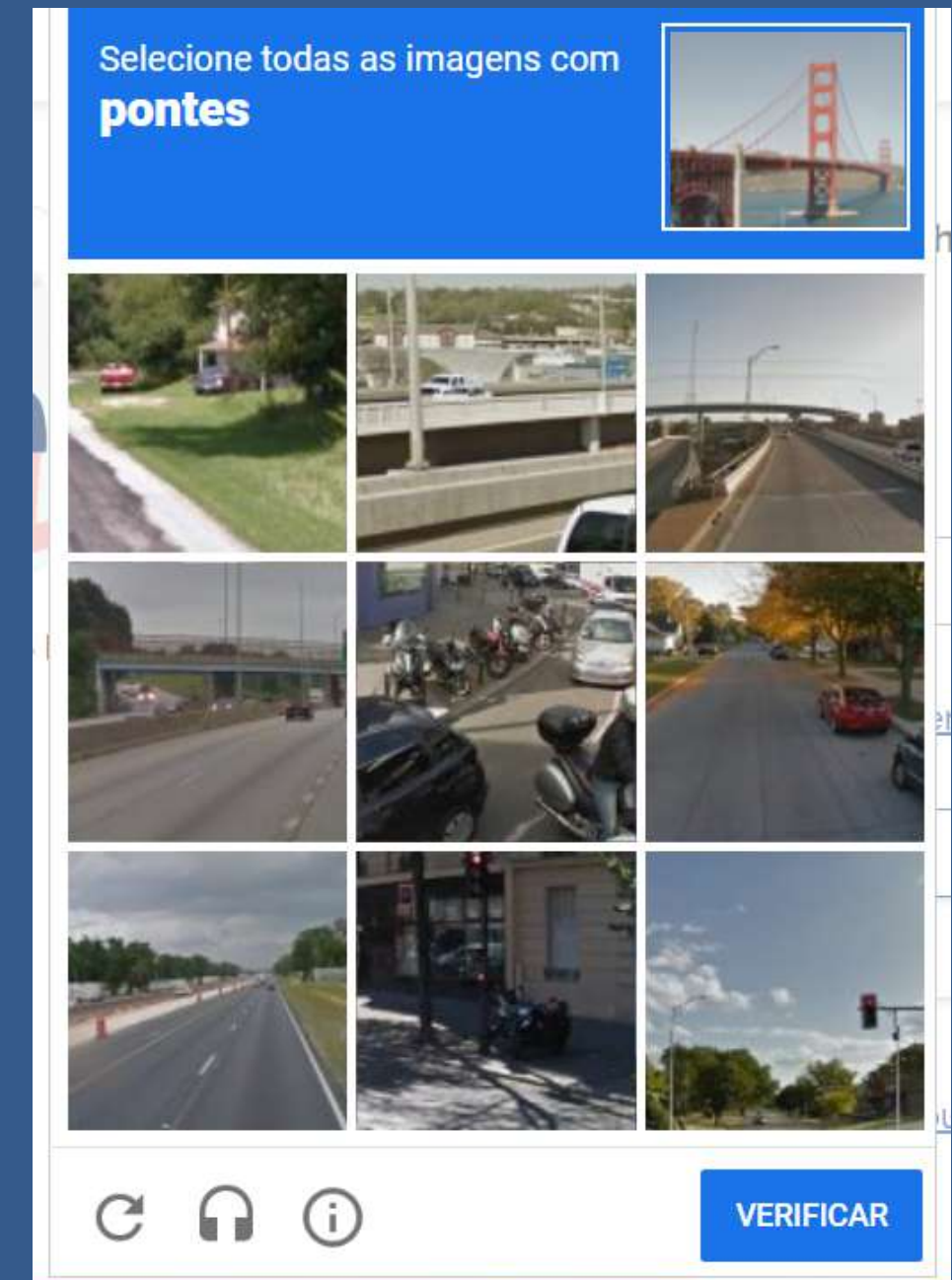
Digite seu CPF para **criar** ou **acessar** sua conta gov.br

CPF

Continuar

gov.br


Uma **conta gov.br** garante a identificação



Se necessário, realize a verificação de imagens e, na próxima tela, inclua sua senha.

Esta é a tela de acompanhamento dos candidatos inscritos.

Acompanhe a situação de sua inscrição.

 **Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente**  Karla teste | Sair


[Alto Contraste](#) [Contraste Padrão](#)

Inscrição enviada com sucesso.

Para acessar o comprovante de envio da inscrição clique em "Comprovante de envio de inscrição e documentação".

Para acompanhar o status da inscrição, acesse a Área de acompanhamento. Fique atento ao período de avaliação!

Situação da inscrição

 **Aguardando avaliação**

Dados cadastrais

Curso: **Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde**
CPF:
Nome: Karla teste
E-mail:
[Ver todos os dados](#)

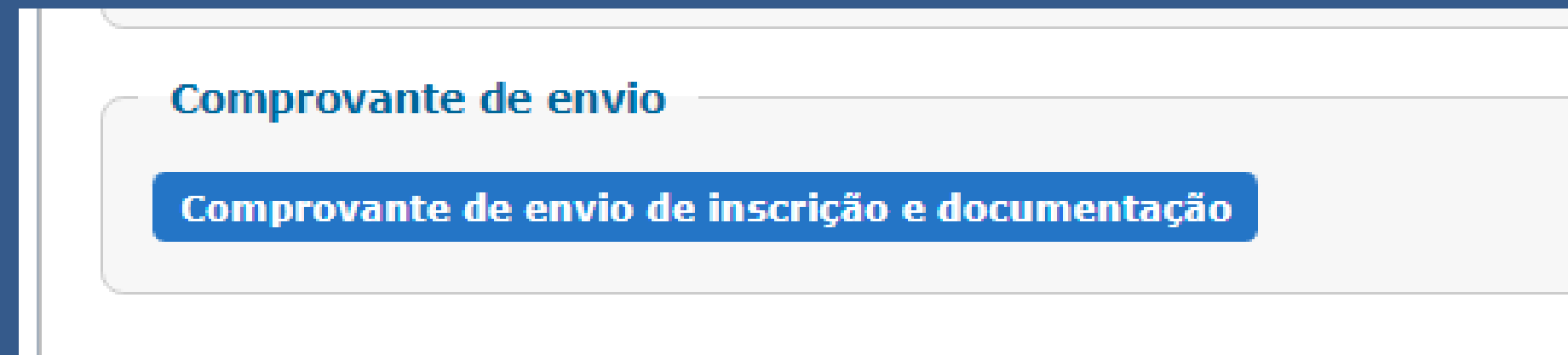
Comprovante de envio

[Comprovante de envio de inscrição e documentação](#)

Documentos anexados

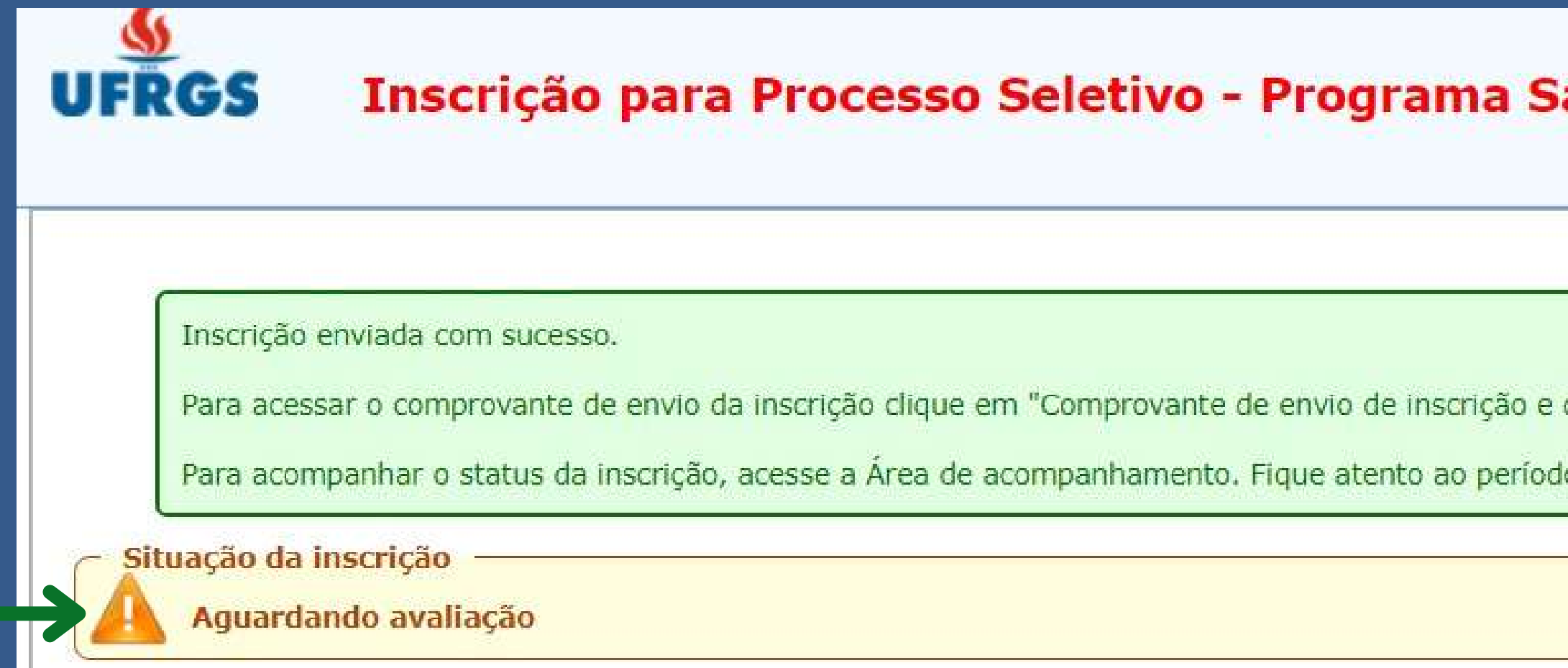
Documento	
Certificado de conclusão do Ensino Médio * ?	Visualizar
Declaração de ciência da chefia imediata * ?	Visualizar
Documento de Identificação * ?	Visualizar
Histórico escolar completo do Ensino Médio * ?	Visualizar

Neste mesmo espaço é possível ter acesso ao comprovante de envio de inscrição e documentação.



Clique sobre o botão azul e o documento se abrirá em outra tela sendo possível realizar o download.

A inscrição finalizada e que ainda não foi analisada aparecerá como **Aguardando Avaliação**.

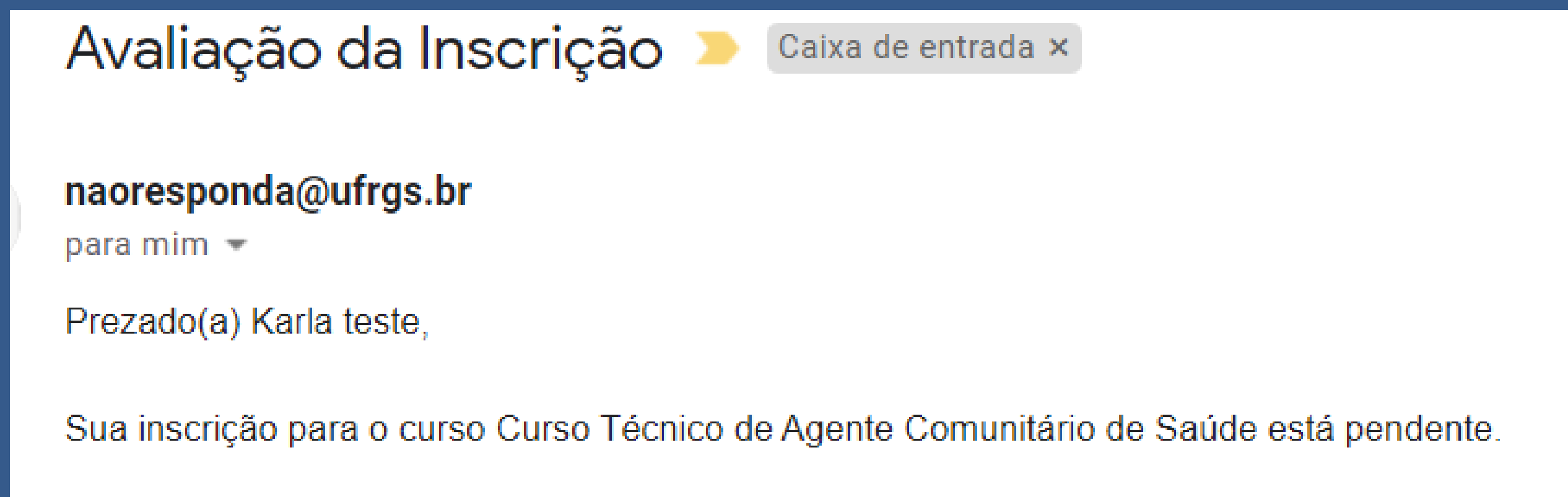
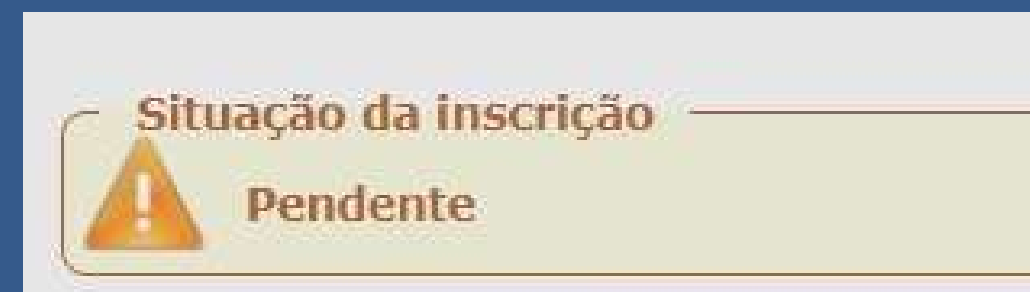


The screenshot shows the UFRGS logo and the title "Inscrição para Processo Seletivo - Programa Sa". Below this, a green box contains the following text: "Inscrição enviada com sucesso. Para acessar o comprovante de envio da inscrição clique em 'Comprovante de envio de inscrição e d'. Para acompanhar o status da inscrição, acesse a Área de acompanhamento. Fique atento ao período". At the bottom, under the heading "Situação da inscrição", there is a yellow box with a warning icon and the text "Aguardando avaliação". A green arrow points to this status.

Se a situação for Aguardando Avaliação, o candidato deve acompanhar o processo até a mudança da situação.



Caso haja alguma correção necessária, a situação da inscrição passará para pendente.



Uma mensagem de aviso será enviada ao e-mail do candidato.

Realize as alterações no prazo de 3 dias a partir do recebimento do aviso.

A tela do inscrito estará com aviso de pendência.



UFRGS Inscrição para Processo Seletivo - Programa Saúde com Agente **CPB**

Situação da inscrição

Pendência

Dados cadastrais

Curso: **Curso Técnico de Agente Comunitário de Saúde**
CPF: **00000000000**
Nome: **Luiz Roberto**
E-mail: **luizroberto@ufrgs.br**

[Ver todos os dados](#)

Parâmetros da avaliação

Prezado(a) candidato(a) Luiz Roberto,
Informamos que sua inscrição foi devolvida para que você solicite as pendências a seguir:

- Documento Compromisso matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio
- Documento Declaração de vinculação ao SUS e autorização de estudo

Dados profissionais

Estado: **AC - Acre**
Município: **Acrelândia**
Unidade de Saúde: **UNIDADE DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE ACRELANDIA**

Não encontrou a Unidade de Saúde no campo acima? [Clique aqui para cadastrar uma nova unidade](#)

Tempo de trabalho: **Menor que 20 anos**

Qual a população que você atende no seu trabalho: **Predominantemente população urbana**

Documentação

Descrição dos documentos

- Documento de identificação atualizado:**
 - S.R.1 - Documento de identificação atualizado, que deverá:
 - ter o cartão CPF e o número de registro geral (RG), com a ímagem de expedição;
 - ter a fotografia que permita a clara identificação do titular;
 - estar em bom estado de conservação, sem rasuras ou alterações;
 - ter sido expedido por Secretarias Estaduais de Segurança Pública, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar, pela Polícia Federal, ou por outros órgãos legitimamente autorizados e emitir documento de identificação;
 - Se estrangeiro, será emitido pelo consulado, devidamente atualizado, ou documento expedido por autoridade brasileira. Caso o candidato estrangeiro não possua passaporte ou documento expedido por autoridade brasileira, poderá apresentar documento de identificação emitido em seu país de origem, desde que acompanhado por tradução juramentada. Os documentos emitidos em língua estrangeira serão desconsiderados de acordo com a legislação brasileira.
- Histórico Escolar completo do Ensino Médio:**
 - Histórico Escolar completo do Ensino Médio, contendo os componentes curriculares, carga horária e resultados. Em caso de candidato que tenha concluído o Ensino Médio no exterior, é necessária a apresentação de Declaração de Equivalência de Estudos, conforme Resolução nº 117/2011, do Conselho Estadual de Educação;
- Certificado de conclusão do Ensino Médio:**
 - Certificado de Conclusão do Ensino Médio, seja na modalidade de ensino regular, seja na modalidade de Educação de Jovens e Adultos (EJA), ou Certificado de Conclusão do Ensino Médio obtido através de exames de certificação de competências de tipo CENP, ENCEJA ou equivalente; reconhecidos pelo órgão público competente, independentemente de já ter concluído curso de Ensino Superior;

* Após o envio da inscrição será gerado um Documento autêntico de confirmação da inscrição e dos Documentos enviados para avaliação da UFRGS. Este documento estará disponível na interface de acompanhamento.
* Confira parte 6.6. do Edital "arquivo digitalizado (.pdf, .jpg ou .jpeg), de boa qualidade (sem cortes, rasuras ou emendas) e com todas as informações legíveis com tamanho máximo de 5MB cada".

Documento	
Compromisso matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio *	Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado
Declaração de vinculação ao SUS e autorização de estudo *	Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado
Documento de Identificação Atualizado *	Visualizar

Enviar inscrição

Histórico de avaliação

Legenda: ■ Documentos aprovados ■ Documentos reprovados

Situação	Data da avaliação	Documentos
Pendência	15/03/2022 11:13	Compromisso de Envio Compromisso matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio Documento de Identificação Atualizado Declaração de vinculação ao SUS e autorização de estudo Parâmetros

Clique em parecer e efetue as alterações solicitadas.
Anexos rejeitados estarão em vermelho, corrija os mesmos.

Documento	
Comprovante matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio *	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado
Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia *	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arquivo selecionado
Documento de Identificação Atualizado *	<input type="button" value="Visualizar"/>

Enviar inscrição

Histórico de avaliação

Legenda

Documentos aprovados Documentos reprovados

Situação	Data da avaliação	Documentos				
Pendente	16/02/2022 11:13	<input type="button" value="Comprovante de Envio"/>	<input type="button" value="Comprovante matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio"/>	<input type="button" value="Documento de Identificação Atualizado"/>	<input type="button" value="Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia"/>	<input type="button" value="Parecer"/>

Parecer de avaliação

Prezado(a) candidato(a) karla teste
Informamos que sua inscrição foi devolvida para que você solucione as pendências a seguir:

Documento Comprovante matrícula 3º ano do Ensino Médio ou EJA Ensino Médio
Documento Declaração de vinculação ao SUS e autorização da chefia

Ao final, envie novamente o formulário!



Sua inscrição será analisada novamente.
Siga acompanhando!

As inscrições analisadas e aprovadas passam para a situação de Homologadas!

O resultado final obedecerá a classificação de data e hora de envio da inscrição dos candidatos com inscrição homologada.

Siga acompanhando a análise de sua inscrição até a mesma apresentar situação de homologada!

Não há limites para correções, mas as mesmas precisam ocorrer no prazo de até 3 dias do envio da pendência!

Ao término do período de inscrição, as inscrições incompletas (formulários salvos e não enviados) não serão avaliadas.

As inscrições pendentes que não forem corrigidas passarão para a situação de não homologadas.

O candidato que tiver situação de inscrição como não homologada não será selecionado ou matriculado.

Acompanhe o resultado final pelo site da UFRGS

<https://saudecomagente.ufrgs.br/saude/>

Em caso de dúvidas:
Ligue 136