



**Foi indicado pela gestão
municipal/estadual para
participar do Nós na Rede?**

**Esta postagem
é para você!**

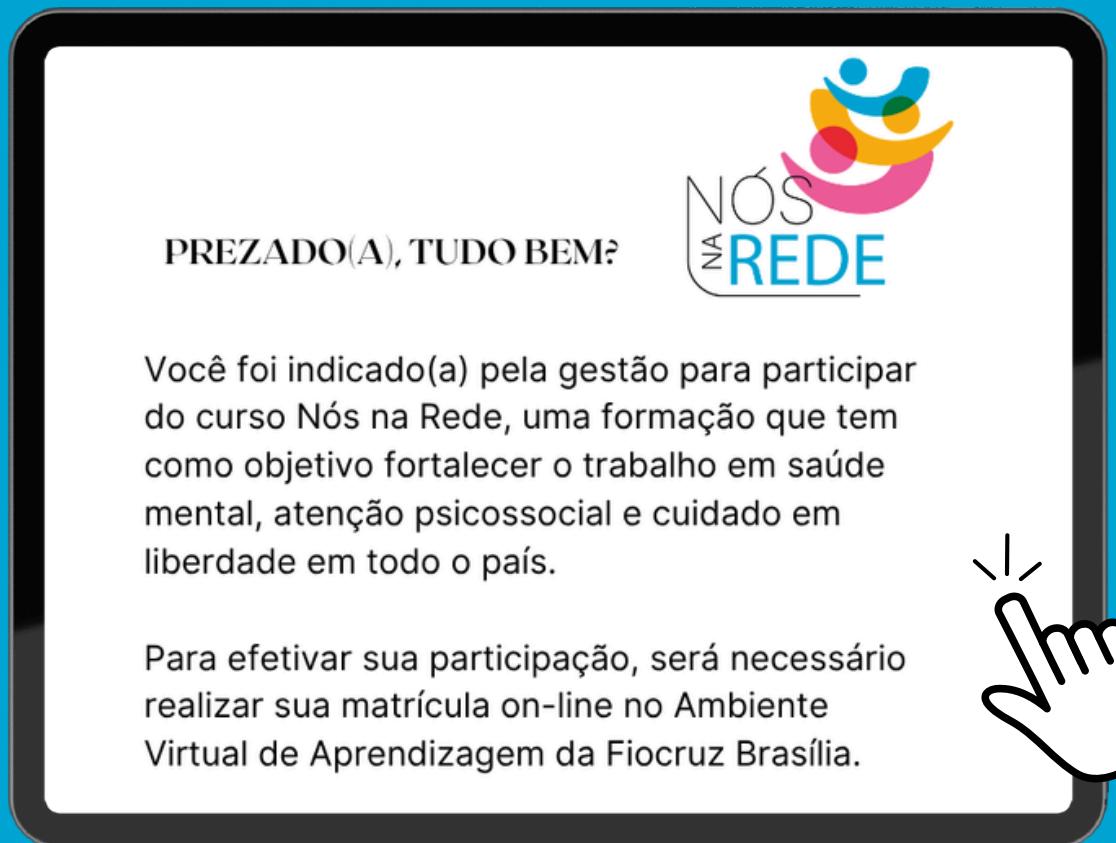
Como fazer a sua inscrição





Os trabalhadores que participarão do curso foram previamente indicados pela gestão

E um e-mail foi enviado para os indicados



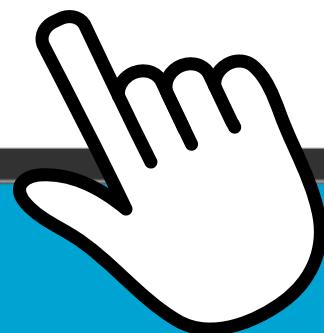
Acesse seu e-mail e encontre esta mensagem



Você foi indicado(a) pela gestão para participar do curso Nós na Rede, uma formação que tem como objetivo fortalecer o trabalho em saúde mental, atenção psicossocial e cuidado em liberdade em todo o país.

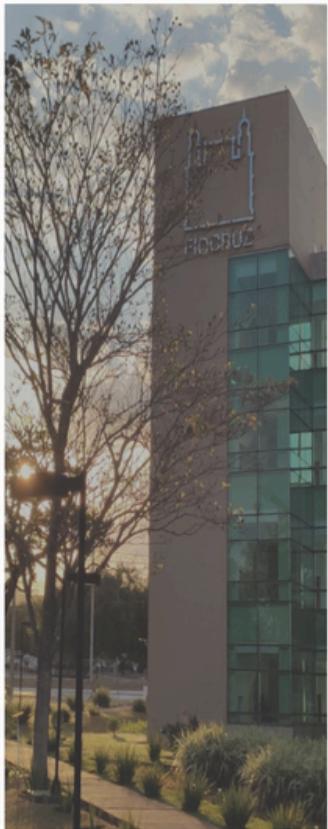
Para efetivar sua participação, será necessário realizar sua matrícula on-line no Ambiente Virtual de Aprendizagem da Fiocruz Brasília.

 **Link para realizar sua matrícula:**
<https://ead.efg.fiocruz.br/inscricao/XXX>



Clique no link enviado ao seu e-mail

**Atenção, não encaminhe e nem use
links de terceiros.
O link de matrícula é individual.**



Bem Vindo(a) ao AVA

Fiocruz - Brasília

Já possui cadastro? Se não, clique em "Novo Usuário".

[Brasileiro](#) [Estrangeiro](#) [Estrangeiro com CPF](#)

LOGIN

CPF (APENAS NÚMEROS)

SENHA

SENHA

Lembrar Dados

[Recuperar Senha](#)

[Entrar](#)

[Novo Usuário](#)

Se você já possui cadastro no ambiente virtual da Fiocruz Brasília, insira o CPF e senha.

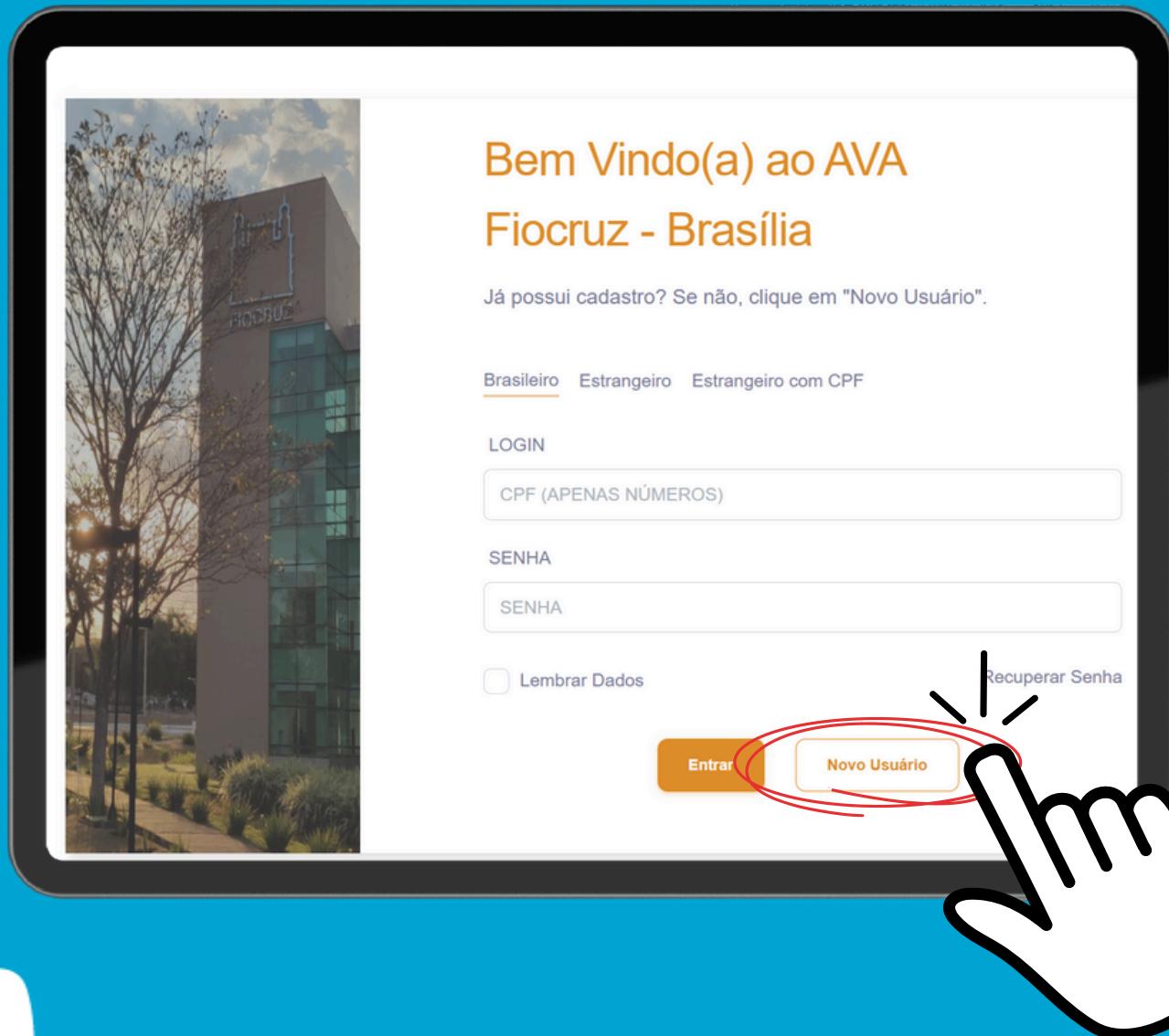
Então, prossiga para a matrícula.

**Caso não se lembre da senha,
você também pode recuperá-la.**

**Nos cards cor de rosa você encontrará
orientação de como registrar nova senha.**

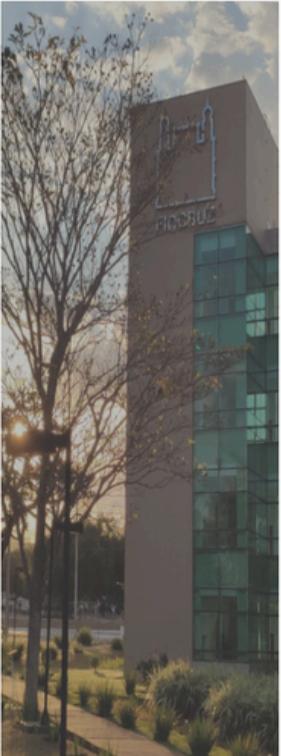
Mas, se você não tem cadastro no ambiente virtual da Fiocruz Brasília

Clique em “Novo Usuário”



As orientações sobre o cadastramento de novo usuário estão nos cards de cor verde

Preencha os dados e clique em cadastrar



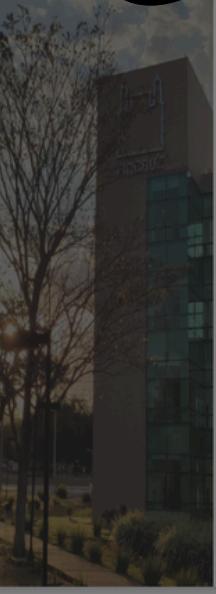
Cadastro de Novo Usuário
AVA Fiocruz - Brasília

Brasileiro Estrangeiro sem CPF Estrangeiro com CPF

NOME COMPLETO*
NOME SOCIAL ?
E-MAIL*
CPF (APENAS NÚMEROS)*
DATA NASCIMENTO*
SENHA*
REPITA A SENHA*

VOLTAR CADASTRAR

A hand cursor is pointing at the "Cadastrar" button, which is highlighted with a red oval.



Criando Novo Usuário

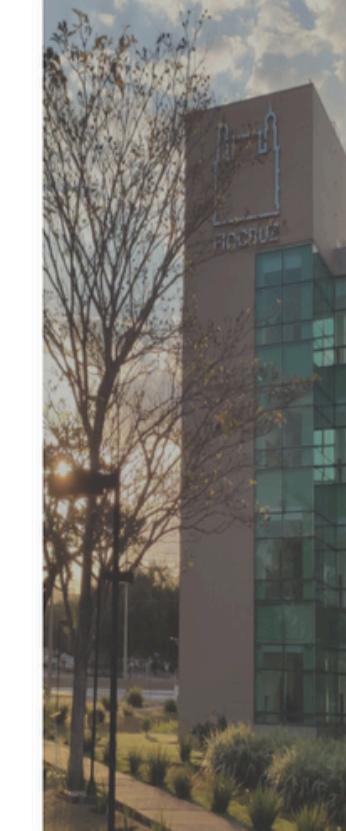
O novo usuário está sendo criado. Por favor, aguarde alguns segundos.

A hand cursor is pointing at a progress indicator icon (a circular sunburst) on the right side of the modal window.

O sistema vai criar um novo usuário conforme a tela ao lado



E, o que é NOME SOCIAL?



Cadastro de Novo
Usuário
AVA Fiocruz - Brasília

Brasileiro Estrangeiro sem CPF Estrangeiro com CPF

NOME COMPLETO*
NOME SOCIAL 

E-MAIL
CPF (APENAS NÚMEROS)*
DATA NASCIMENTO*
SENHA*
REPITA A SENHA*

VOLTAR CADASTRAR

É o nome pelo qual uma pessoa se identifica ou deseja ser reconhecida, especialmente quando esse nome é diferente daquele que consta em seus documentos.



O que é NOME SOCIAL?

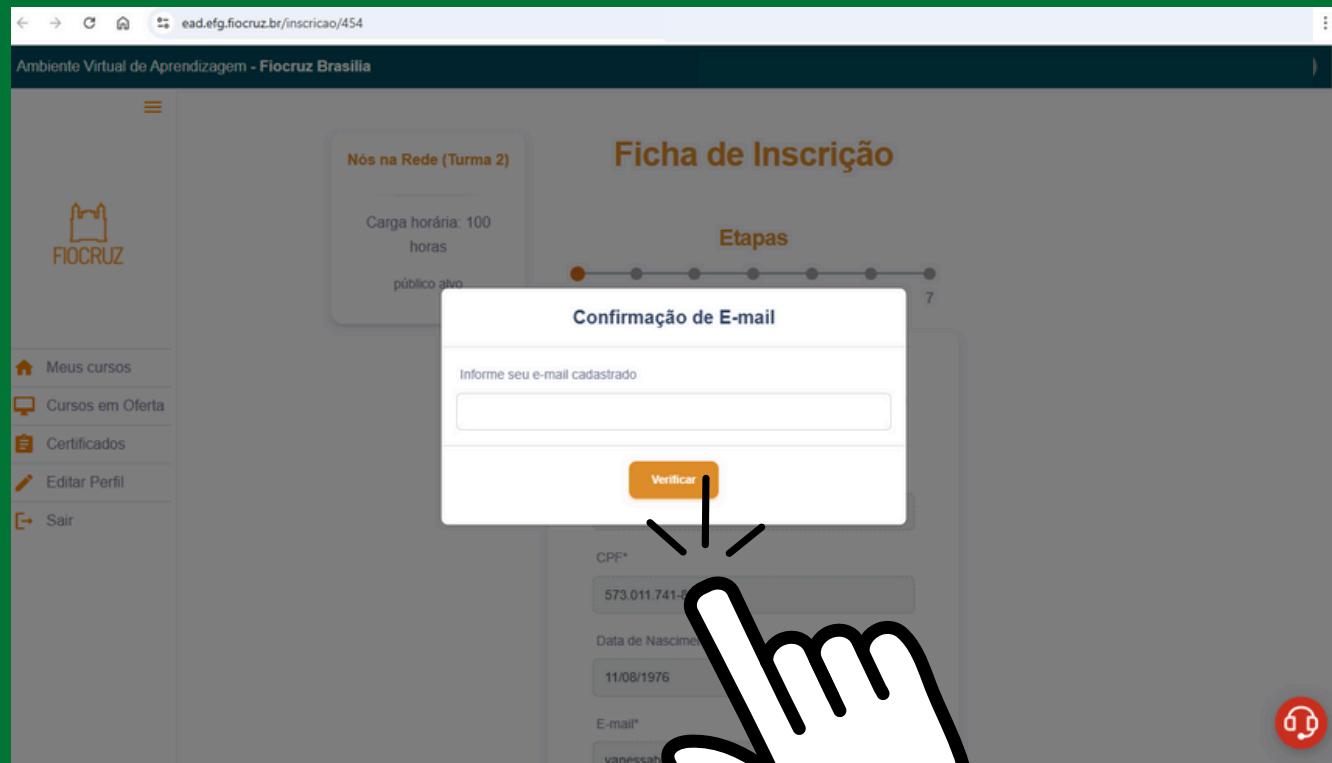
Não é um apelido ou nome fantasia, mas sim o nome que reflete a identidade de gênero da pessoa.

Pessoas transexuais, travestis e não binárias que não se identificam com o nome registrado ao nascer podem incluir o nome social na inscrição.

Não é necessário ter feito cirurgia de mudança de sexo para usar o nome social.

Normatizado pelo Decreto nº 8.727, de 28 de Abril de 2016

Em seguida você deverá digitar aqui o e-mail cadastrado lá na primeira página



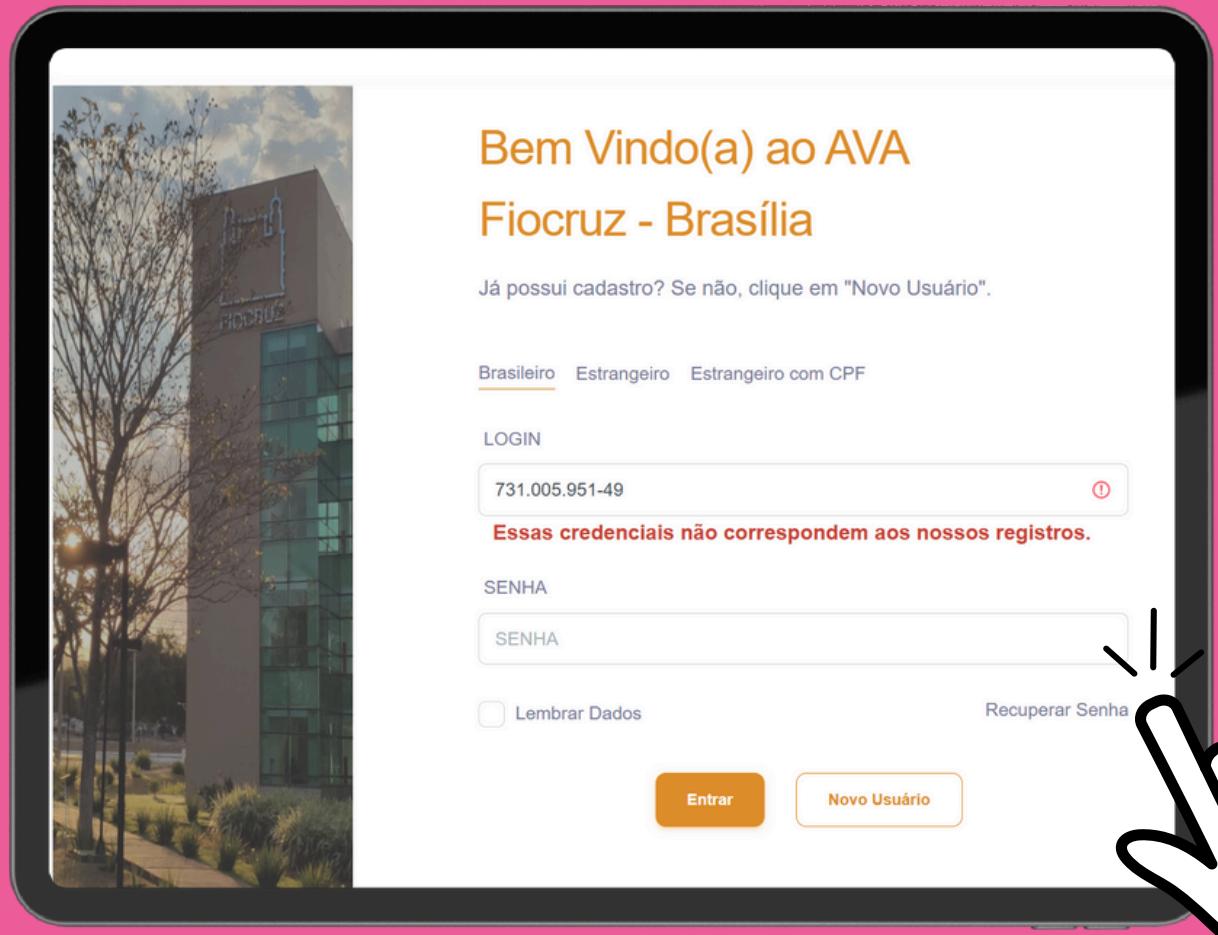
Insira o seu e-mail e clique em verificar

Assim, você vai seguir para a ficha de inscrição

The screenshot shows a web browser window for the 'Ambiente Virtual de Aprendizagem - FioCruz Brasília' at the URL ead.efg.fiocruz.br/inscricao/454. The main title is 'Ficha de Inscrição'. On the left, there's a sidebar with the FioCruz logo and links: 'Meus cursos', 'Cursos em Oferta', 'Certificados', 'Editar Perfil', and 'Sair'. A box on the top right says 'Nós na Rede (Turma 2)', 'Carga horária: 100 horas', and 'público alvo'. Below the title, a horizontal bar shows 'Etapas' with numbered dots from 1 to 7, where dot 1 is orange and others are grey. The main form area is titled 'Dados Pessoais' and contains fields for 'Nome Completo*' (Andreia Bernardes de Araujo), 'CPF*' (573.011.741-87), 'Data de Nascimento*' (11/08/1976), and 'E-mail*'. A red circular icon with a white phone receiver symbol is in the bottom right corner of the form area.

Para ver as orientações sobre o preenchimento da ficha de inscrição veja os Cards da cor amarela

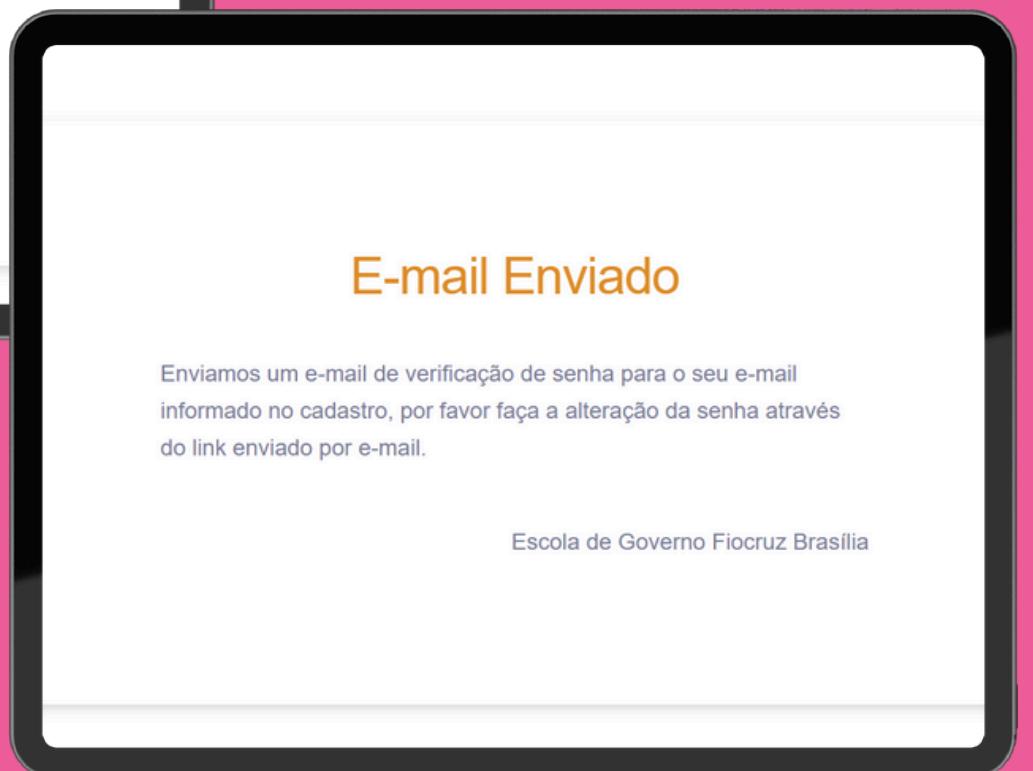
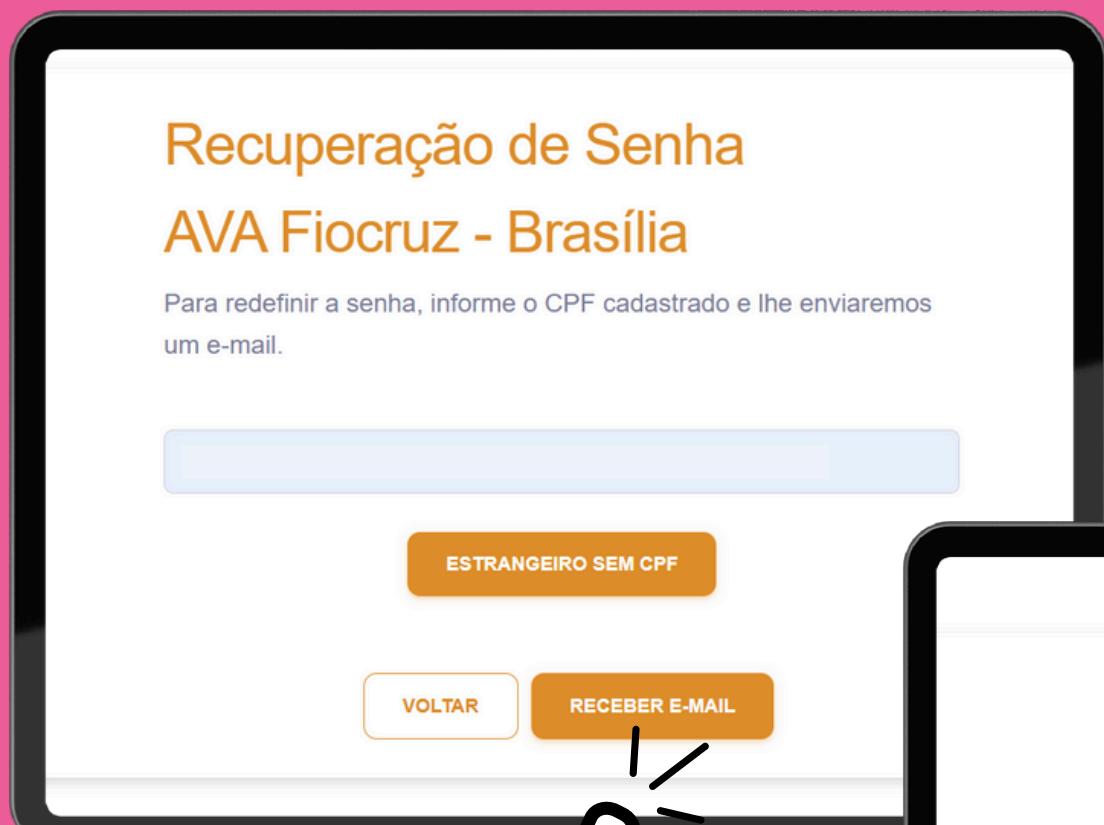




Para recuperar sua senha, clique aqui



Insira seu CPF, e clique em RECEBER E-MAIL



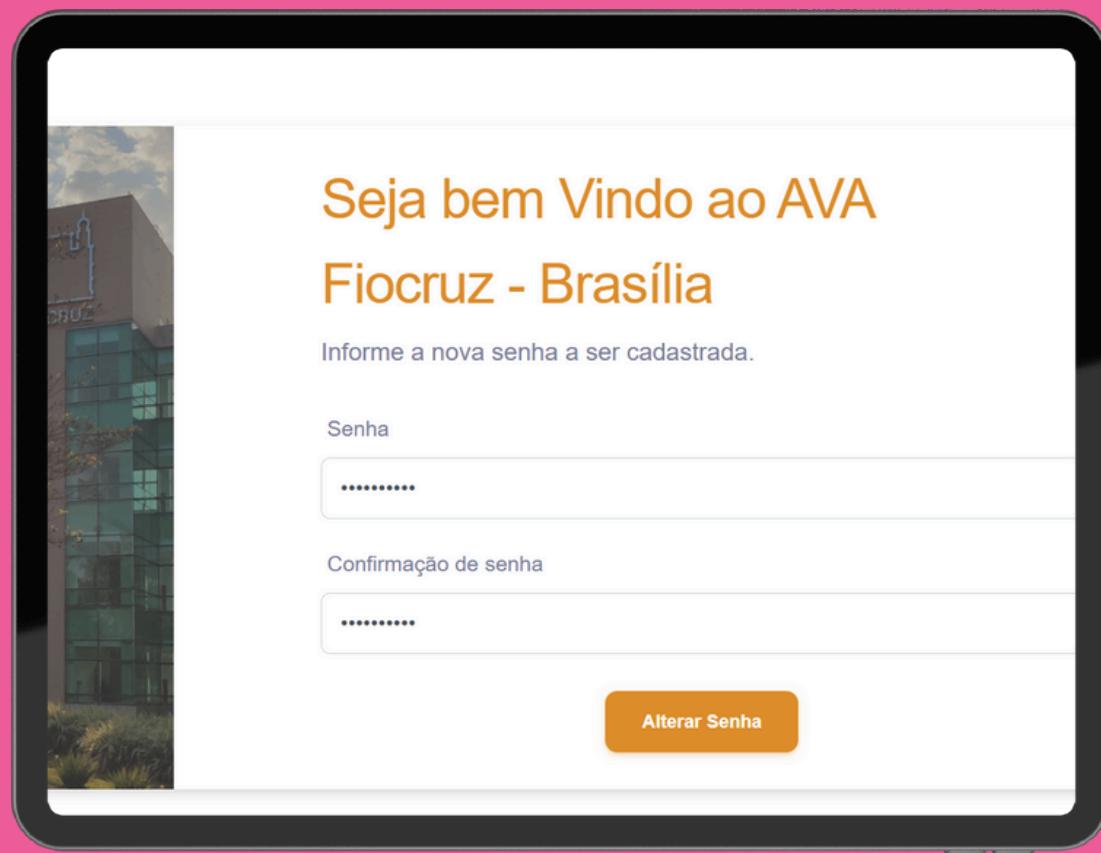
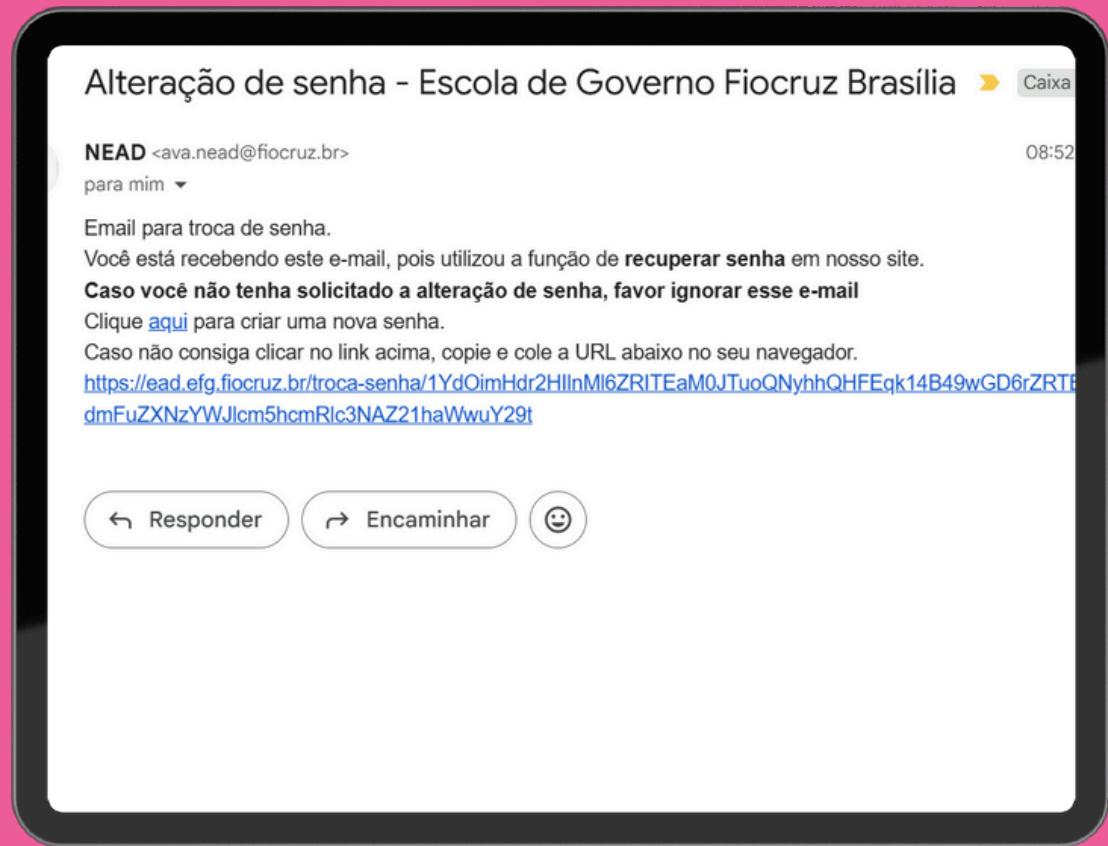


ATENÇÃO!

**Se você não se lembrar qual o e-mail cadastrado,
entre em contato, por e-mail, com o suporte.**

E-mail: suporte.ead.efg@fiocruz.br

O prazo de resposta é de até 72 horas úteis.



Volte a sua caixa de e-mail para acessar o link para restaurar a senha

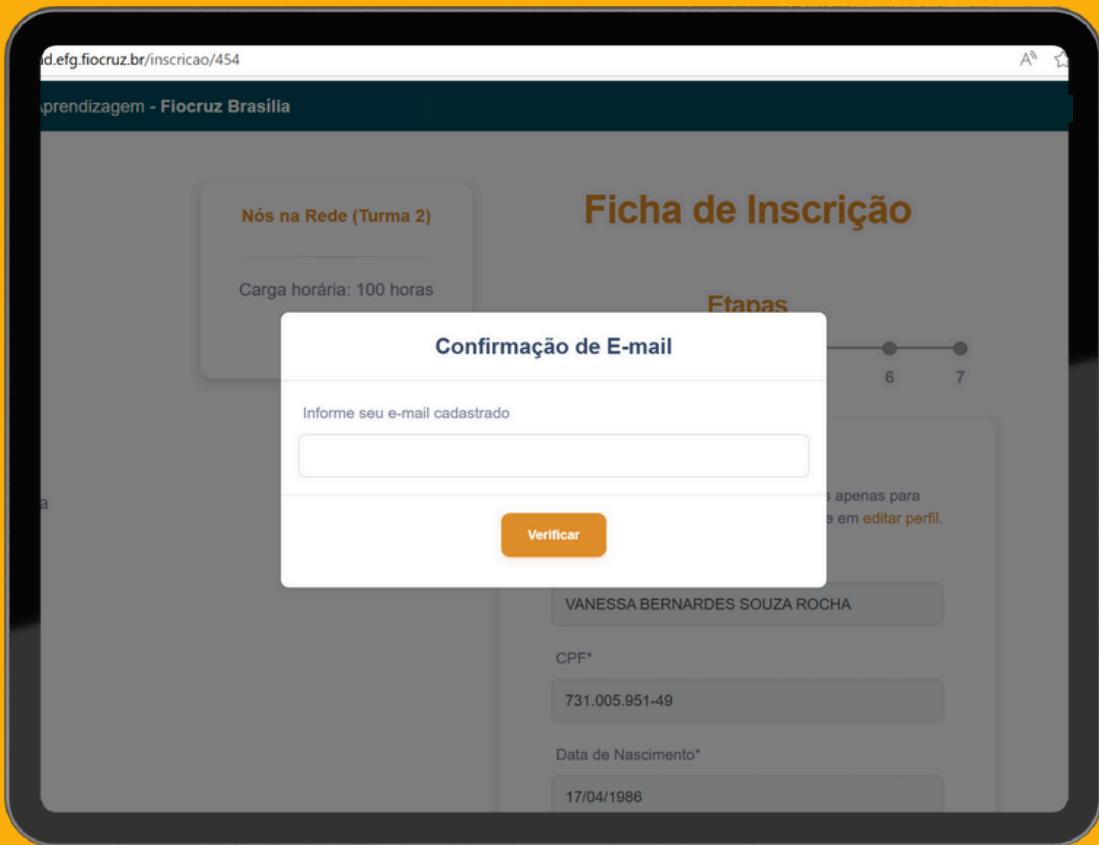
O link vai te direcionar novamente para o ambiente virtual onde você deve registrar nova senha

Escolha uma senha, digite-a novamente e clique em alterar senha

Agora, com a senha em mãos você poderá prosseguir com a sua inscrição!

INSCRIÇÃO

Volte ao seu e-mail e entre novamente no link de inscrição do curso Nós na Rede



1

Na página direcionada confirme o e-mail cadastrado na plataforma Fiocruz Brasília



Ficha de Inscrição

Nós na Rede (Turma 2)

Carga horária: 100 horas
público alvo

Etapas

1 2 3 4 5 6 7

Dados Pessoais

OBS: Esses são os seus dados pessoais apenas para conferência. Caso queira alterá-los clique em [editar perfil](#).

Nome Completo*
Fulano de Tal

CPF*
000.000.000-00

Data de Nascimento*
26/10/2000

Etapa 1 - Dados Pessoais

Confira seus dados pessoais e complete aqueles que estiverem faltando

Nós na Rede (Turma 2)

Carga horária: 100 horas

público alvo

Ficha de Inscrição

Etapas

1 2 3 4 5 6 7

Endereço

País*

Selezione

Logradouro (Rua, Avenida, etc)*

Número*

Anterior Próximo

3



Etapa 2 - Endereço

No passo seguinte, preencha o seu endereço e clique em “Próximo”

Carga horária: 100 horas

público alvo

Etapas

1 2 3 4 5 6 7

Escolaridade

Nível de Formação*

Superior

Instituição de formação do nível de formação informado acima*

UDF - CENTRO UNIVERSITÁRIO DO DIST...

Curso de Formação (caso não encontre o seu curso na lista a seguir, selecione a opção "OUTRO")*

OUTRO

Informe o Curso de Formação*

Publicidade e Propaganda



Escolaridade

Nível de Formação*

Selecionar

Selecionar

Nenhuma

Fundamental

Médio

Superior

Etapa 03 - Escolaridade

Preencha os dados referentes ao seu nível de formação, instituição e curso no qual você se formou.

Nos na Rede (Turma 2)

Carga horária: 100 horas
público alvo

Ficha de Inscrição

Etapas

1 2 3 4 5 6 7

Escolaridade

Você fez Curso Técnico ou Residência em Área Profissional da Saúde?*

Selecionar

Selecionar o curso que você concluiu na graduação (Caso não encontre o seu curso na lista a seguir, selecione a opção "Outros"):

Selecionar

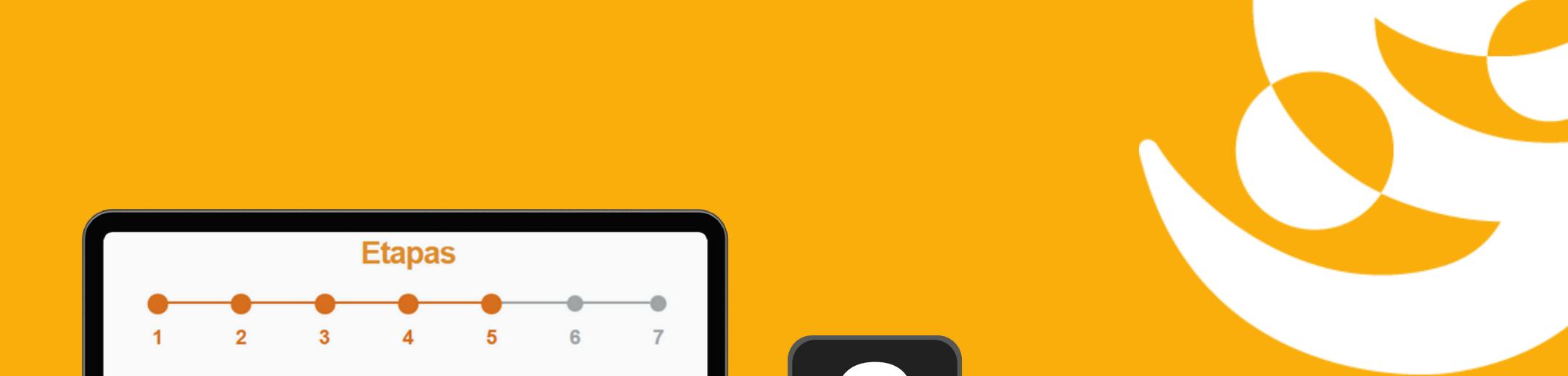
Anterior **Próximo**



Etapa 04 - Escolaridade

Dados de curso Técnico ou Residência em Saúde e Graduação





Etapas

1 2 3 4 5 6 7

Diversidade e Acessibilidade

Raça/etnia*

Selecionar

Pessoa com deficiência (PCD)?*

Sim Não

6

Etapa 05 - Diversidade e Acessibilidade

Selecione os dados referentes a sua raça/etnia, e responda se é pessoa com deficiência



Raça/etnia*

Selecionar

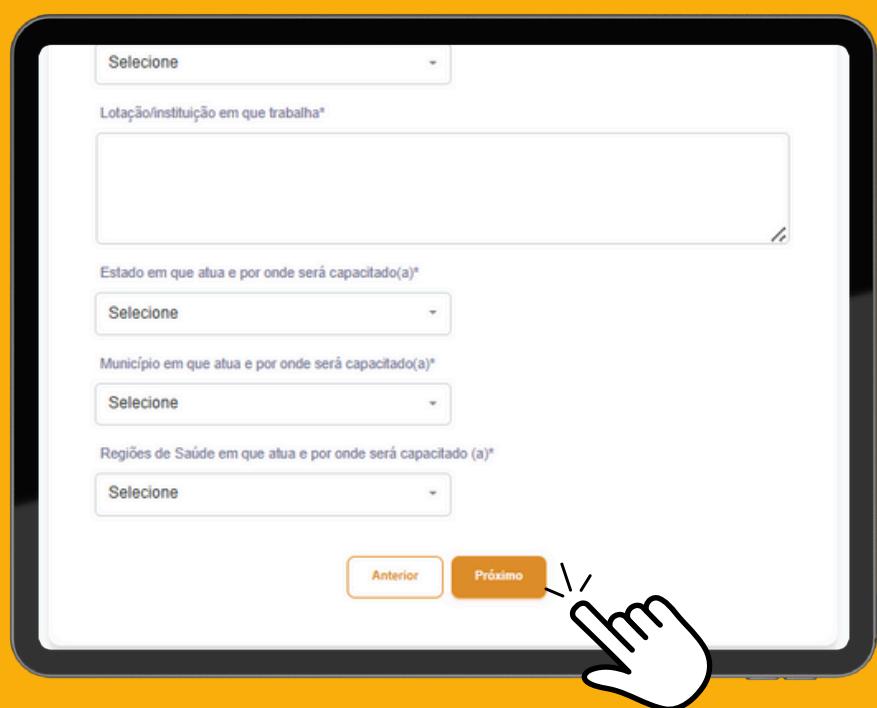
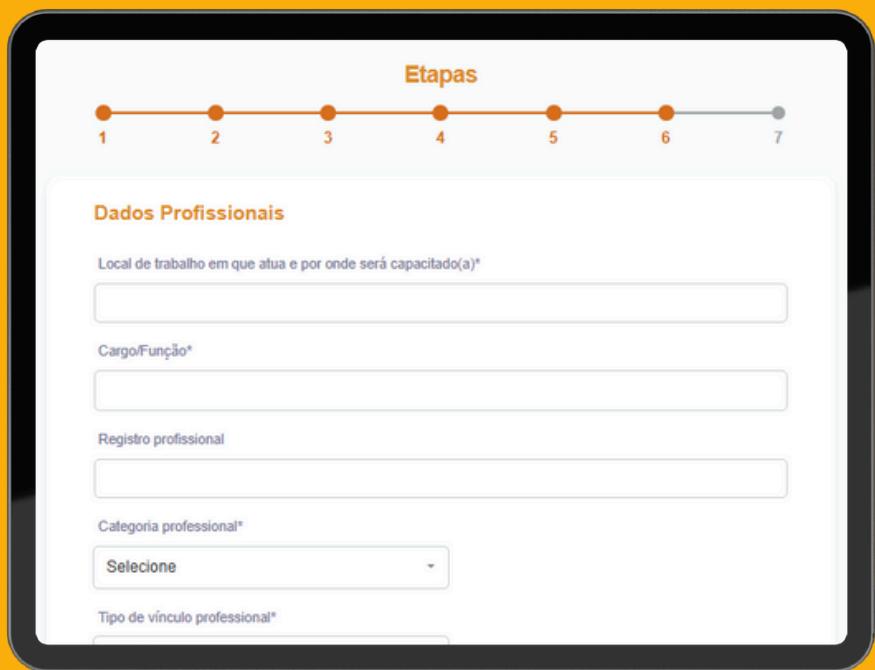
Pessoa com deficiência (PCD)?*

Sim Não

Possui alguma necessidade específica?*

Sim Não

Anterior **Próximo**



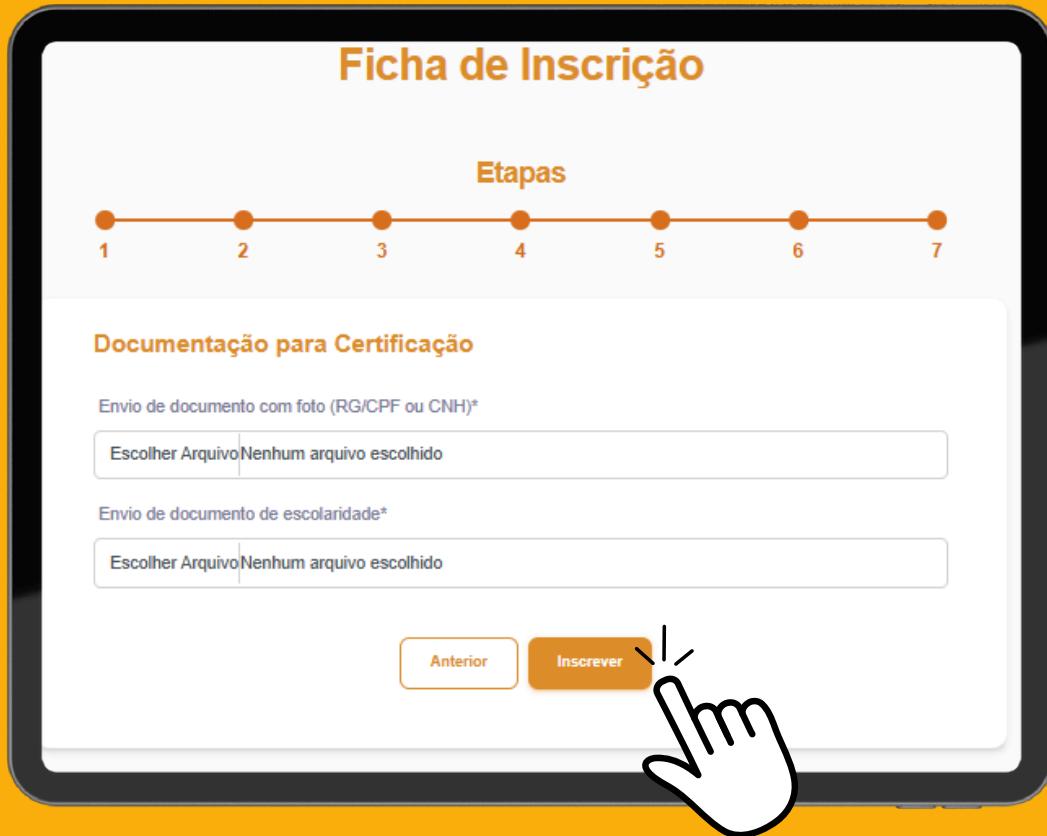
Etapa 06 - Dados Profissionais

Nesta etapa informe seu local de trabalho, cargo, categoria profissional.

Aqui você vai precisar informar o Estado, Município e a Região de Saúde onde será capacitado.

Atenção! Não é possível se cadastrar numa região diferente daquela para a qual você foi indicado!

8



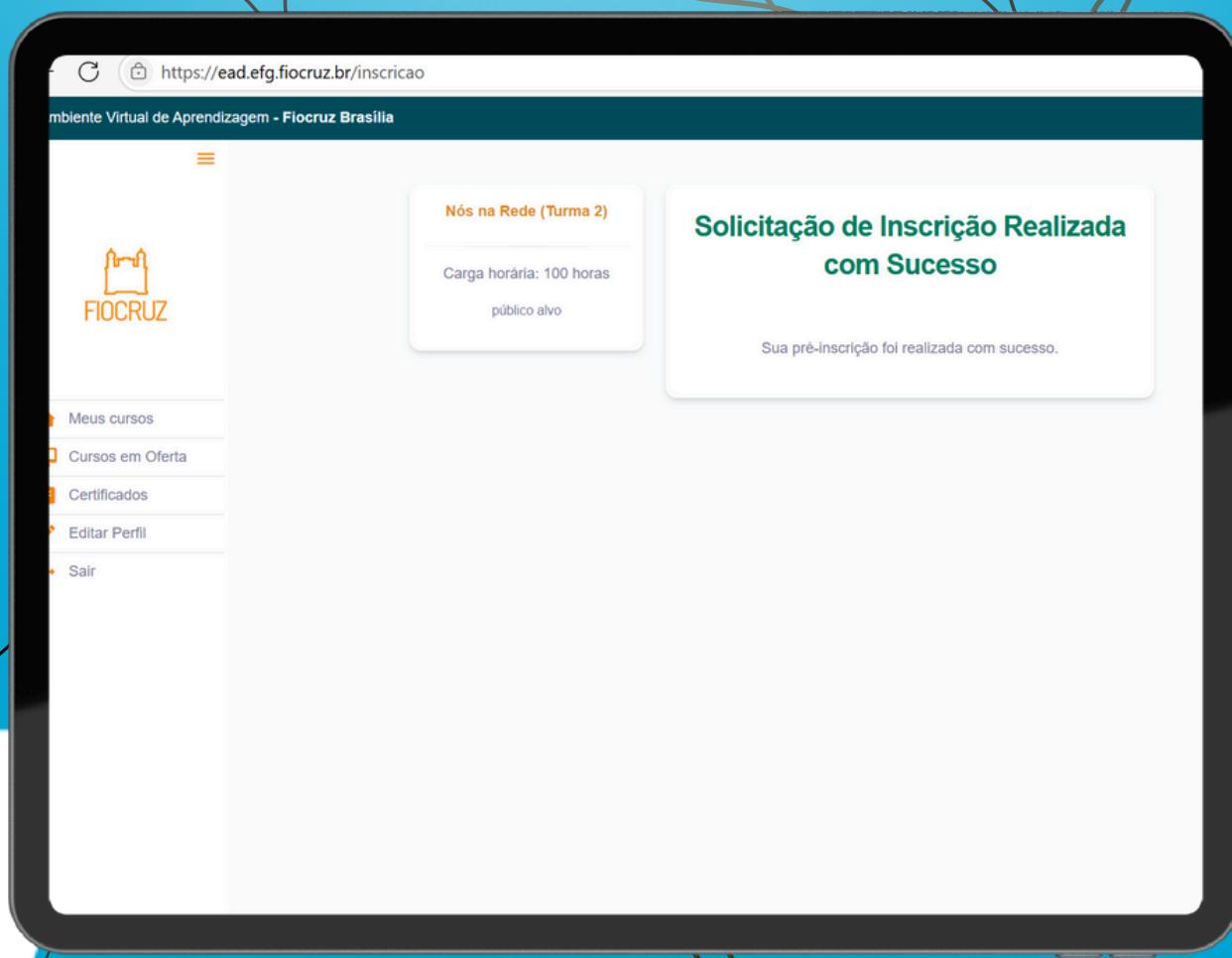
Etapa 07 - Documentação para Certificação

Por fim, você deve enviar RG/CPF ou CNH e seu comprovante de escolaridade

Em seguida clique em “Inscrever”

Concluído!

Sua inscrição foi realizada e em breve você receberá um e-mail confirmando isso!



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

