

## COMUNICADO – ESIB 41/2025

### PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE VAGAS DOS CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM DIVULGAÇÃO CIENTÍFICA EM SAÚDE – 2026

#### **Comunicado de classificação final e convocação para matrícula**

O **INSTITUTO BUTANTAN**, por intermédio da Escola Superior do Instituto Butantan – ESIB, integrante da estrutura organizacional do Instituto Butantan, torna pública a aprovação e a convocação para matrícula para o preenchimento de vagas dos **Curso de Especialização em Divulgação Científica em Saúde**.

#### **1. Da aprovação e reprovação**

1.1 Em conformidade com o item 9 do Edital nº 07/2025 de Inscrição, os candidatos **aprovados para matrícula** encontram-se relacionados no **Anexo 1**, enquanto os candidatos **reprovados** estão listados no **Anexo 2** deste comunicado.

#### **2. DA MATRÍCULA**

2.1 A matrícula será realizada com o envio da documentação por meio do e-mail [esib.especializacao@butantan.gov.br](mailto:esib.especializacao@butantan.gov.br), entre os dias **24/11 a 05/12/2025**. O envio deverá ocorrer a partir das **00h00 do dia 24/11/2025 até às 23h59 do dia 05/12/2025** (horário de Brasília).

1.2 Documentação obrigatória para efetivação da matrícula (arquivo em pdf);

- a) Foto recente com fundo branco (em arquivo “jpg”) para emissão do crachá de identificação;
- b) Diploma ou declaração de conclusão de curso superior (a declaração deverá ser substituída, assim que o candidato estiver de posse de seu diploma);
- c) CPF;
- d) Cédula de identidade; Se estrangeiro: Cartão de CRNM – Carteira de registro

nacional migratório e visto válido no Brasil .

- e) Certificado de Proficiência em Língua Portuguesa para Estrangeiros (Celpo-Bras), obtido até 2 (dois) anos antes da data da matrícula no Programa com nível mínimo de proficiência intermediário-superior. A apresentação deste certificado será dispensada caso o candidato tenha cursado a graduação em instituição brasileira;
- f) Título de Eleitor com quitação com obrigações eleitorais;
- g) Carteira de vacinação atualizada com esquema de vacinação: dupla adulto, tríplice viral, hepatite B, varicela e COVID-19.
- h) Comprovante de endereço (atualizado).

**Anexo 1 - Aprovados para matrícula por CPF**

<b>CPF</b>
025***77207
900***64869
052***27531
460***39880
058***20331
364***68850
461***35889
359***23899
459***93863
327***17878
347***91851
225***13873
890***39687
444***89808
473***50880
528***84879
605***04340
456***74368
089***42844
469***81881
694***32700
373***77835
022***70605
072***68951
359***29824

007***93298
315***52870
416***15823
073***24878
323***64845
453***43820
237***51894
151***01781
304***48850
088***00986
099***66464
199***39807
468***84889
406***68894
251***20862

**Anexo 2 – Reprovados por CPF**

<b>CPF</b>
321***88894
230***04841
117***88981
405***04881
310***63862
521***91886
419***06882
176***87706
072***35364
445***74832
302***29841
087***10486
242***71885
453***40802
430***21851
201***56860
092***65309
366***60899
509***50851
435***08841
477***06821
057***02361

016***53455
396***56852
094***56607
492***79848
367***91840
035***99943