

Manual de Acesso

Estudantes

1- Na página inicial da FAMEMA, acesse o SigaWeb na parte inferior do site.

RÁPIDO ACESSO:

DOCUMENTOS INSTITUCIONAIS

GRADUAÇÃO

PROJETOS/LINKS

LICITAÇÃO

OUVIDORIA

ESTUDANTE

TRANSPARÊNCIA PÚBLICA

PROCESSO SELETIVO FAMAR

DIRETORIA

ONDE ESTAMOS:

R. Monte Carmelo, 800 - Fra...
Visualizar mapa ampliado

Rua Monte Carmelo,
800 - Fragata
6 min a pé - trabalho

FRAGATA

JARDIM PARATI

REDES SOCIAIS:

AV. MONTE CARMELO, 800 CEP 17549-030 MARÍLIA - S.P. TEL. (14) 3402-4744 FAX. (14) 3443-2594
MARILIA-SP - COPYRIGHT © 2010 | NTI - TODOS OS DIREITOS RESERVADOS

2- Efetue o Login com o RA e senha.

sigaweb

Login

Entre com um usuário e uma senha válida para acessar o site

Usuário:

Senha:

Ok

[Esqueci minha senha](#)

3- No menu principal do SigaWeb foi incluído um ícone novo com o questionário estudante.



4- Pronto! Basta aceitar o termo de responsabilidade e responder o questionário.

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

De acordo com a Resolução 466/12 do Conselho Nacional de Saúde.

A pesquisa, AUTOAVALIAÇÃO DA FAMEMA: AVALIAR PARA TRANSFORMAR, que faz parte da Comissão Própria de Avaliação CPA, objetiva realizar uma autoavaliação acerca do desenvolvimento dos Cursos de Medicina e de Enfermagem por docentes, discentes e corpo técnico administrativo. Para a realização da pesquisa o Sr (a) deverá preencher um questionário *online* com duração em média de 15 minutos. Solicitamos que o preenchimento desse questionário seja realizado até 13/05/2018.

Não há riscos relacionados com a sua participação. Caso perceba qualquer risco ou dano à sua saúde não previstos neste termo, o Sr.(a) tem garantido o seu direito de não aceitar participar ou de retirar sua permissão, a qualquer momento, sem nenhum tipo de prejuízo ou retaliação pela sua decisão no atendimento na Unidade de Saúde. As informações desta pesquisa serão confidenciais, e poderão ser divulgadas apenas em eventos ou publicações científicas, não havendo identificação dos voluntários, sendo assegurado o sigilo sobre sua participação. O (A) Sr (a) não terá nenhuma despesa e não receberá nenhuma remuneração com a sua participação.

Profª Drª Sílvia F. R. Tonhom

Coordenadora da Comissão Própria de Avaliação - CPA

Consentimento Pós Informação

Após a leitura deste documento e ter tido a oportunidade de clarear sobre a pesquisa, estou suficientemente informado(a), ficando claro para mim que minha participação é voluntária e que posso retirar este consentimento a qualquer momento sem penalidades ou perda de qualquer benefício. Estou ciente também do objetivo da pesquisa, dos procedimentos aos quais serei submetido, de não haver riscos à saúde, da garantia de confidencialidade, esclarecimentos, e que não terei gastos ou remuneração pela minha participação. Diante do exposto, expresso minha concordância de espontânea vontade em participar deste estudo.

Tenho ciência do exposto acima e desejo participar deste questionário da forma recomendada e responsáveis que subscrevem este documento.

Aceito

Sair