



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Diretoria de Pós-Graduação

Divisão de Admissão e Mobilidade

EDITAL PROPPG/DPG/DAM Nº 014/2018

A PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA, torna público a relação dos candidatos classificados, por ordem de classificação, para ingresso nos cursos de Pós-Graduação em nível de **Residência em Medicina Veterinária**, cujas inscrições foram abertas por meio do Edital PROPPG/DPG/DAM 130/2017. As instruções de matrícula são as seguintes:

- a) A matrícula será realizada via Internet, por meio do site da Instituição: **www.sistemasweb.uel.br/portaldoestudentepos/**;
- b) O candidato aprovado e classificado terá que se cadastrar primeiro para ter acesso ao Portal do Estudante de Pós-Graduação e realizar a matrícula;
- c) **O cadastro deverá ocorrer no mesmo período em que será realizada a matrícula.**

I. DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA

Os candidatos aprovados e classificados no processo seletivo deverão realizar a matrícula via internet, **no período de 19 a 21 de fevereiro de 2018**, no site da Instituição: **www.sistemasweb.uel.br/portaldoestudentepos/** e deverão ainda no mesmo período, **no horário das 9h às 11h30min e das 14h às 17h**, entregar dentro de um envelope os documentos abaixo, **na secretaria do Departamento de Clínicas Veterinárias**. Qualquer dúvida ligar para o telefone (43) 3371-4559 ou 3371-4485.

- a) cópia do e-mail de confirmação da matrícula
- b) fotocópia autenticada do diploma do curso de graduação;
- c) fotocópia autenticada do diploma do curso de graduação, quando expedidos no exterior, que somente serão aceitos se revalidados por instituição pública de ensino superior no Brasil;
- d) fotocópia do registro no CRMV ou protocolo de solicitação do registro no CRMV;
- e) fotocópias da Cédula de Identidade - **Obrigatório o RG para fins acadêmicos**;
- f) fotocópias da Carteira ou Certidão de Reservista (M);
- g) fotocópias da Certidão de Nascimento ou Casamento **(sem tarja nem dobras)**;
- h) fotocópia do C.P.F.: quando na Cédula de Identidade não constar o nº do CPF, fica obrigatória a apresentação de **cópia legível do mesmo** ou Comprovante de Situação Cadastral no CPF, retirado do site da Receita Federal: **<https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>**;



- i) fotocópia do comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASEP/NIT;
- j) fotocópia de documento contendo o banco, número da agência e conta corrente ou poupança de qualquer banco, necessariamente sendo o titular;
- k) ficha de identificação do residente, devidamente preenchida, que será disponibilizada juntamente com o edital de resultado final e convocação para a matrícula;
- l) cópia do Cartão de Vacinação, constando os dados referentes à cada dose de vacina obrigatória recebida, a saber: **hepatite B, dT (Dupla tipo adulto)** - Difteria e Tétano; **Febre Amarela, Tríplice Viral** - sarampo, caxumba e rubéola e **Anti-rábica**, disponíveis em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS);
- m) **Candidatos estrangeiros** deverão apresentar: **1.** cópia **autenticada** da Certidão de Nascimento ou Casamento (idioma de origem); **2.** cópia **autenticada** da tradução juramentada da Certidão de Nascimento ou Casamento; **3.** cópia **autenticada** do diploma de graduação (idioma de origem); **4.** cópia **autenticada** da tradução juramentada do diploma de graduação; **5.** cópia do CPF; **6.** cópia do passaporte; **7.** visto de permanência no país, atualizado; **8.** comprovante de proficiência na língua portuguesa

II. PERÍODO E LOCAL PARA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

Os candidatos aprovados e classificados no processo seletivo que realizaram a matrícula via Web deverão entregar, obrigatoriamente, **cópia do e-mail de confirmação da matrícula**, colocando dentro de um envelope com os demais documentos e entregar **no período de 19 a 21 de fevereiro de 2018, no horário das 9h às 11h30min e das 14h às 17h na secretaria do Departamento de Clínicas Veterinárias..** Qualquer dúvida ligar para o telefone (43) 3371-4559 ou 3371-4485.

III. LISTA DE CLASSIFICADOS

Cursos

Centro de Ciências Agrárias

Clínica Médica, Cirúrgica e Reprodução de Grandes Animais

- 1. Filipe Corrêa Pacheco
- 2. Guilherme Ferreira da Silva

Clínica Médica de Animais de Companhia

- 1. Millena C. Urbano de Mello
- 2. Geovanna Santana Benedito



3. Patrick Eugênio Luz
4. Ana Paula Maingué
5. Mateus Dozzo Mathias

Clínica Cirúrgica de Animais de Companhia

1. Rafael Bernardes
2. Natalia Gattaz Gimenez
3. Gabriela C. da Silva Colpas
4. Thaisa Giachini dos Santos
5. Ynae N. Moreira da Silva

Teriogenologia de Animais de Companhia

1. Josiana de Fátima Schmitzer
2. Fernando César Cobianchi
3. Mariângela K. Gomes de Oliveira

Anestesiologia de Animais de Companhia

1. Isadora Sartini Andrade
2. Giuliano S. M. de Araujo
3. Bárbara N. Keusseyan

Diagnóstico por Imagem em Animais de Companhia

1. Isabely Saraiva Pereira

Toxicologia Veterinária

1. Bibiana Cortez Czekster

Patologia Clínica Veterinária

1. Matheus Gulaeff de Góes

Patologia Animal

1. Cícero Júlio Silva Costa

2. Felipe Hideki Ogo de Pinho

Moléstias Infecciosas

1. Giovana Hashimoto Nakadomari
2. Luciana de Carvalho Balbo

Moléstias Parasitárias

1. Mônica Tiemi Aline Kakimori

Inspeção de Leite e Derivados

1. Fernanda Montanholi de Lira
2. Thayla de Souza Sussai
3. Pauline Thais dos Santos
4. Fernanda Yuri Rodrigues Tanaka

Saúde Pública Veterinária

1. Ariana Patrícia Signori

Medicina Aviária

1. Larissa Justino

Reprodução de Grandes Animais

1. Andressa Guidugli Lindquist

IV. CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES

- a) Havendo suplentes, os mesmos deverão ser convocados até o início do primeiro período letivo da oferta do programa/curso e a convocação será realizada via telefone.
- b) O candidato convocado terá o prazo improrrogável de 24h, contados de sua convocação para a confirmação de sua matrícula e deverá realizá-la via Internet, através do site da Instituição: **www.sistemasweb.uel.br/portaldoestudentepos/**.



- c) O candidato suplente terá que se cadastrar primeiro para ter acesso ao Portal do Estudante de Pós-Graduação e realizar a matrícula.
- d) As instruções sobre o procedimento de matrícula, bem como o Sistema para efetuar a matrícula eletrônica estarão disponíveis no site mencionado.
- e) A não confirmação da matrícula dentro do prazo implicará na perda da vaga.**

V. INÍCIO DAS AULAS

As aulas terão **início no dia 01 de março de 2018** no Hospital Veterinário - Campus Universitário, Londrina/PR.

Os candidatos não aprovados/classificados no concurso poderão retirar o *Curriculum* no **período de 20 a 22 de março de 2018**, na Secretaria do Departamento de Clínicas Veterinárias - CCA - UEL.

O candidato que não concordar com o resultado obtido no processo de seleção terá o prazo de 01 (um) dia útil, improrrogável, a partir da sua divulgação para interposição de recurso, protocolado junto à Divisão de Comunicação e Arquivo, Campus Universitário, Londrina/PR, nos seguintes horários: das 8h às 12h e das 14h às 18h, no Campus Universitário.

Londrina, 16 de fevereiro de 2018.

Prof. Dr. Amauri Alcindo Alfieri,
Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação

Prof. Dr. Fabio de Oliveira Pitta,
Diretor de Pós-Graduação
em exercício



**CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
HOSPITAL VETERINÁRIO
IDENTIFICAÇÃO DO RESIDENTE**

RESIDÊNCIA EM ODONTOLOGIA:

Área /especialidade: _____ DATA: ____/____/2017

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESIDENTE: _____

FILIAÇÃO: Pai: _____ Mãe: _____

ESTADO CIVIL: _____ NOME DO CÔNJUGE: _____

NATURAL DE: _____ DATA DO NASCIMENTO: ____/____/____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO _____ CIDADE _____ CEP: _____

FONE RESID. _____ CELULAR: _____ FONE P/RECADOS _____

C. DE IDENT.: nº _____ Órgão Expedidor e Estado: _____ Data expedição: ____/____/____

CPF: _____ Nº Conselho classe*: _____ MATRÍCULA UEL**Nº _____

PIS/PASEP/NIT: _____ C/C BANCO _____ Ag: _____ Nº: _____

Tít. Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____ Cidade: _____

Reservista: _____ E-MAIL _____

DADOS SOBRE O CURSO DE GRADUAÇÃO QUE FREQUENTOU:

Curso: _____ Nome da Faculdade: _____

Sigla: _____ Cidade: _____ Início: _____ Término: _____

Assinatura do residente: _____

Obs: 1. Preencher com letra legível.

2. *Conselho de Classe é o seu número de registro no conselho profissional (CRM /CREFITO/COREN/CRF ou CRO, etc).

3. **O número de Matrícula será fornecido pela UEL no momento da matrícula (portal do estudante).

4. Entregar este formulário preenchido no momento da matrícula.