



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

Divisão de Admissão e Mobilidade

EDITAL PROPPG/DPG/DAM Nº 039/2019

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 no curso de Pós-Graduação em nível de **Residência em Medicina Veterinária**, cuja inscrição foi aberta por meio do Edital PROPPG/DPG/DAM 037/2019. As instruções de matrícula são as seguintes:

- a) A matrícula será realizada via Internet, por meio do site da Instituição: **sistemas.uel.br/portaldepos/**;
- 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

A entrega dos documentos é imprescindível para a efetivação da matrícula realizada via WEB. A não apresentação de todos os documentos abaixo mencionados de forma LEGÍVEL impedirá o recebimento da carteira de identificação estudantil, bem como resultará no indeferimento ou cancelamento da matrícula a qualquer tempo.

- 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 agencia e conta corrente ou poupança de qualquer banco, necessariamente sendo o titular;
- k) ficha de identificação do residente, devidamente preenchida.



- 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) **Candidato estrangeiro** deverá 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

O candidato convocado para matrícula deverá realizá-la Via Web e entregar os documentos para sua efetivação, conforme estabelecido no **Edital de resultado específico do Curso**.

III. LISTA DE CLASSIFICADOS

Cursos

Centro de Ciências Agrárias

SAÚDE PÚBLICA VETERINÁRIA - [EDITAL](#)

IV. CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES

- a) Havendo suplente, o mesmo deverá ser convocado 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: **sistemas.uel.br/portaldepos/**.
- 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 julho de 2019** no Hospital Veterinário - Campus Universitário, Londrina/PR.

Os candidatos não aprovados/classificados no concurso poderão retirar o *Curriculum* no período e local determinado pelo curso de Pós-Graduação em nível de Residência em Medicina Veterinária.

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, 19 de junho de 2019.

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

Prof^a. Dr^a. Sílvia Márcia Ferreira Meletti,
Diretora de Pós-Graduação



**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.