



**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**Diretoria de Pós-Graduação**

**Divisão de Admissão e Mobilidade**

**EDITAL PROPPG/DPG/DAM Nº 003/2017**

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 - **Residência em Periodontia**, cujas inscrições foram abertas por meio do Edital PROPPG/DPG/DAM nº 082/2016. As instruções de matrícula são as seguintes:

- a. A matrícula será realizada via Internet, através do site da Instituição: **[www.sistemasweb.uel.br/portaldouestudentepos/](http://www.sistemasweb.uel.br/portaldouestudentepos/)**.
- 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**

O candidato deve realizar sua matrícula via WEB, no período de 18 a 20/01/2017 e imprimir a confirmação, colocar dentro de um envelope com os outros documentos indicados abaixo e no dia 24/01/2017, das 8h30min às 10h30min, no Departamento de Medicina Oral e Odontologia Infantil, na Clínica Odontológica Universitária/Uel, Rua Pernambuco, nº 540, Centro - Londrina-PR:

- a) 02 (duas) cópias autenticadas do diploma do curso de graduação. **Considerando o Parecer nº 303/2000 da Câmara de Ensino Superior do MEC, o candidato aprovado poderá apresentar, no ato da matrícula:** fotocópia do certificado ou atestado de conclusão do curso de graduação, bem como o documento que comprove que o mesmo está reconhecido pelo órgão competente, o qual deverá estar devidamente datado e assinado. Neste caso a matrícula se dará em caráter precário e provisório, até a apresentação do respectivo diploma.  
Até o final do curso de pós-graduação o estudante deverá apresentar fotocópia autenticada do diploma do curso de graduação;
- b) 02 (duas) cópias **autenticadas** do diploma do curso de graduação, quando expedidos no exterior, que somente serão aceitos se revalidados por instituição pública de ensino superior no Brasil;
- c) 02 (duas) cópias **legíveis** da Carteira de Identidade e do CPF, quando o nº do CPF constar no RG, não é necessário apresentar a cópia do CPF;



- d) 02 (duas) cópias **legíveis** Carteira ou Certidão de Reservista, Certidão de Nascimento ou Casamento;
- e) 02 (duas) cópias de comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASEP/NIT;
- f) 1 (uma) cópia **legível** de documento contendo o número da agência e conta corrente ou poupança de qualquer banco, necessariamente sendo o titular;
- g) foto 3x4 - **enviar o arquivo por meio do Portal do Estudante de Pós-Graduação**, conforme instrução no Portal;
- h) ficha de identificação, devidamente preenchida, disponibilizada no final deste edital de convocação para a matrícula;
- i) Cópia do Cartão de Vacinação, constando os dados referentes a cada dose de vacina obrigatória recebida, a saber: **Hepatite B; dT (Dupla tipo adulto)** - Difteria e Tétano; **Febre Amarela e Tríplice Viral** - sarampo, caxumba e rubéola, disponíveis em todas as Unidades Básicas de Saúde (UBS);
- j) **Candidatos estrangeiros** deverão apresentar: cópia do passaporte, cópia **autenticada** do diploma de graduação (original), cópia **autenticada** da tradução juramentada do diploma, cópia **autenticada** da Certidão de Nascimento ou Casamento, cópia **autenticada** da tradução juramentada da Certidão de Nascimento ou Casamento, cópia do CPF e o visto de permanência no país, atualizado e comprovante de proficiência na língua portuguesa.

## II. PERÍODO E LOCAL PARA ENTREGA DOS DOCUMENTOS

O candidato aprovado e classificado no processo seletivo que realizar a matrícula Via Web, deverá entregar os documentos para efetivar a matrícula **no dia 24/01/2017, das 8h30min às 10h30min, no Departamento de Medicina Oral e Odontologia Infantil, na Clínica Odontológica Universitária/Uel, Rua Pernambuco, nº 540, Centro - Londrina-PR.**

## III. LISTA DE CLASSIFICADOS

1. Camila Mitie Carrasco Nakagawa
2. Bruna Martinazzo Bortolini

## IV. CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES

- a) Havendo suplentes, a convocação será realizada via telefone no dia **07/02/2017, a partir das 9h**. O candidato suplente convocado para ocupar vaga de desistência terá o prazo improrrogável até 10/02/2017, para efetuar a sua matrícula, sob pena de perdê-la e deverá realizá-la via Internet, por meio do site da Instituição: **[www.sistemasweb.uel.br/portaldouestudentepos/](http://www.sistemasweb.uel.br/portaldouestudentepos/)**.
- b) O candidato suplente terá que se cadastrar primeiro para ter acesso ao Portal do Estudante de Pós-Graduação e realizar a matrícula.



- c) As instruções sobre o procedimento de matrícula, bem como o Sistema para efetuar a matrícula eletrônica estarão disponíveis no site mencionado.
- d) **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 2017, às 14h na sala de Periodontia da Clínica Odontológica Universitária/UEL, Rua Pernambuco, 540, Centro, Londrina-PR.**

Os candidatos não aprovados/classificados no concurso poderão retirar o *Curriculum vitae* no período 06 a 08/03/2017, das 8h30min às 10h30min, no Departamento de Medicina Oral e Odontologia Infantil, na Clínica Odontológica Universitária/UEL, Rua Pernambuco, 540, Centro, Londrina/PR.

Londrina, 10 de janeiro de 2017.

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

Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Maria Helena P. Fungaro,  
**Diretora de Pós-Graduação**



**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNIVERSITÁRIA  
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/RECADO \_\_\_\_\_

C. DE IDENT.: nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor e Estado: \_\_\_\_\_ Data expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº Conselho classe\*: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA UEL \*\*Nº \_\_\_\_\_

PIS/PASEP/NIT: \_\_\_\_\_ C/C CX.ECONÔMICA FED.: 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.