



CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO ASSOCIADO UEL/UNOPAR

EDITAL PPG-REABILITAÇÃO Nº 001/2016

Estabelece normas e procedimentos de seleção para o ingresso no Programa de Pós-Graduação Stricto sensu em Ciências da Reabilitação, Associado UEL/UNOPAR na condição de estudante regular.

A Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação, Associado UEL/UNOPAR, da Universidade Estadual de Londrina-UEL, no uso de suas atribuições administrativas e em conformidade com o Edital PROPPG/DPG/DAM Nº 076/2016, torna público aos interessados as normas e os procedimentos a serem obedecidos no processo de seleção para o preenchimento de vagas regulares dos cursos de mestrado e doutorado, a terem início no primeiro período letivo de 2017.

Documentos para inscrição:

A inscrição ao processo de seleção ao PPG-REABILITAÇÃO será permitida aos portadores de diploma de ensino superior que apresentarem, no período estabelecido no edital de seleção, os seguintes documentos:

a) ficha de inscrição preenchida - o link para a ficha de ambas as instituições fica disponibilizado na página do programa no seguinte endereco eletrônico:

UNOPAR: www.pgsskroton.com.br/unopar/programa.php?programa=6

UEL:

Doutorado: www.uel.br/proppg/portalnovo/pages/inscricoes-programas-cursos/doutorado.php

Mestrado: www.uel.br/proppg/portalnovo/pages/inscricoes-programas-cursos/mestrado.php

- b) comprovante de recolhimento do preço público de inscrição correspondente ao valor de R\$ 100,00 (cem reais);
- c) cópia do histórico escolar de graduação; cópia autenticada do diploma da graduação, ou atestado de conclusão, ou comprovante de matrícula do último ano do curso de graduação:
- d) cópia dos seguintes documentos: C.P.F., Cédula de Identidade, Certificado de Reservista, Certidão de Nascimento ou Casamento (sem tarjas e dobras) ou passaporte válido para os candidatos estrangeiros;
- e) Curriculum Lattes documentado;
- f) anteprojeto de pesquisa em uma das linhas de pesquisa oferecidas pelo programa. O anteprojeto, assinado pelo candidato, deverá conter os seguintes elementos: título, ainda que provisório; justificativa e objetivos do trabalho; hipótese, quando for o caso; revisão da literatura; material e métodos previsto; resultados esperados e potencial contribuição do trabalho para a área; cronograma de execução; bibliografia preliminar consultada; estimativa de despesas e, em caso de projeto em andamento, aprovação do comitê de ética da instituição em que o trabalho é realizado;
- g) comprovante do exame de proficiência em língua inglesa chancelado por instituições oficiais, conforme descrito abaixo na etapa I desse Informativo. Atenção: candidatos que não possuírem um dos comprovantes aceitos pela coordenação do programa deverão apresentar comprovante de aprovação na prova de proficiência de língua inglesa determinada pelo programa, como descrito na **Etapa I desse Informativo:**





h) carta com indicação para qual docente do programa o candidato solicita orientação, no caso da sua aprovação no exame de seleção. O modelo da carta de indicação pode ser encontrado na página do programa:

UNOPAR: www.pgsskroton.com.br/unopar/programa.php?programa=6

UEL:

Doutorado: www.uel.br/proppg/portalnovo/pages/inscricoes-programas-cursos/doutorado.php Mestrado: www.uel.br/proppg/portalnovo/pages/inscricoes-programas-cursos/mestrado.php

i) no caso de candidatos ao doutorado, comprovante de defesa ou, no mínimo, qualificação de mestrado realizado em programa de pós-graduação *Stricto sensu* autorizado pela CAPES ou convalidado em uma universidade brasileira, no caso de diploma obtido no exterior.

Atenção candidatos às vagas de Mestrado: O candidato que apresentar documento que não o diploma deve ter ciência de que, se aprovado no processo seletivo, deverá apresentar, no ato da matrícula, documento comprobatório no qual a data de conclusão do curso (dia/mês/ano) deve ser anterior à matrícula, sem o qual não poderá efetuar a matrícula e perderá o direito à vaga.

Os documentos devem entregues até o dia 28/10/2016 no seguinte endereço:

Para candidatos que se inscrevem com orientadores da UEL:

Das 14h às 16h na Secretaria da Pós-Graduação do Centro de Ciências da Saúde – Hospital Universitário. Av. Robert Koch, 60 – Londrina – PR – Fone (43) 3371-2378

Para candidatos que se inscrevem com orientadores da UNOPAR:

Secretaria de Pesquisa e Pós-Graduação – UNOPAR (Aos cuidados de **Jéssica Priscila**). Rua Marselha, 591 – Jd. Piza – Londrina, PR - Fone (43) 3371-7834

Exame de seleção:

O exame de seleção ao PPG-REABILITAÇÃO será composto de:

Etapa I: Prova eliminatória de proficiência em língua inglesa.

Caso o candidato apresente um dos comprovantes de proficiência em língua inglesa descrito abaixo, com a pontuação mínima conforme especificado para cada teste, estará dispensado de realizar a prova eliminatória de proficiência em língua inglesa e a certificação em inglês será chancelada pela comissão coordenadora do programa.

CAE Certificate in Advanced English – nota "A", "B" ou "C". FCE First Certificate in English – nota "A", "B" ou "C". www.cambridgeesol.org/brasil/nossos_exames/index.php

IELTS (International English Language Testing System)
Nota Mínima- 4,0
www.britishcouncil.org/br/brasil-exames-nossosexames-ielts.htm

TOEFL IBT (Test of English as a Foreign Language, internet-based)





Nota Mínima – 48 TOEFL CBT (Test of English as a Foreign Language, computer-based) Nota Mínima –140 TOEFL PBT (Test of English as a Foreign Language, paper-based) Nota Mínima – 400 www.ets.org/toefl

 ${\bf TOEIC}~(Test~of~English~for~International~Communication)$

Nota mínima: 463 www.ets.org/toeic

TEAP (Test of English for Academic and Professional purposes)

Nota Mínima: 60 www.teseprime.org

CIPAe Ciências da Reabilitação (Certificado de Idiomas para Propósitos Acadêmicos específicos)

Nota mínima: 70

www.ccaa.com.br/londrina

Caso o candidato não possua um destes comprovantes aceitos pela coordenação do programa, deverá apresentar comprovante de aprovação na prova de proficiência de língua inglesa determinada pelo programa, como descrito abaixo.

Os candidatos terão quatro chances de realizar a prova, nos dias citados abaixo. Os resultados das provas serão disponibilizados no website (também ver informações abaixo). Candidatos podem realizar a prova em qualquer das datas disponíveis ou mesmo em mais de uma data, em caso de não-aprovação na(s) primeira(s) tentativa(s). Caso o candidato opte por realizar a prova unicamente no último dia disponível (22/10/2016), não haverá segunda chance caso não seja aprovado. Para estar apto a continuar no processo seletivo e avançar à prova específica de conteúdo relativo às Ciências da Reabilitação, o candidato deve ter sido aprovado em qualquer uma das oportunidades disponíveis para a prova de proficiência em língua inglesa.

Informações gerais sobre a prova eliminatória de proficiência em língua inglesa:

- 1. Data e local das provas:
- 1) 24 de Setembro de 2016 (Sábado) às 14h
- 2) 08 de Outubro de 2016 (Sábado) às 14h
- 3) 21 de Outubro de 2016 (Sexta-feira) às 10h
- 4) 22 de Outubro de 2016 (Sábado) às 14h

Em todas as datas, a prova será realizada na Escola de Línguas CCAA, Rua Belo Horizonte, 1093, Centro, Londrina – PR.

Os resultados serão disponibilizados no website do CCAA Londrina (<u>www.ccaa.com.br/londrina</u>). Através do sistema: Código da Prova – Número do documento do aluno #### 9999 – Nota da prova.





2. Inscrições:

Inscrições em www.ccaa.com.br/londrina

Valor da inscrição (para cada prova) R\$ 110,00

Depósito em HSBC AGENCIA 0082 C/C 21 012 03 (em nome de Cauduro & Clivati Ltda).

3. Elaboração das Provas:

As provas terão 9 questões dissertativas de interpretação de texto e 1 texto com 100-150 palavras para tradução/versão em português.

As questões serão formuladas em inglês e respondidas em português, visto que o objetivo é avaliar a capacidade de compreensão de textos escritos em inglês.

As questões serão criadas a partir de textos em inglês relacionados às diferentes linhas de Pesquisa do Programa, fornecidos pela Comissão Coordenadora do PPG Associado UEL-UNOPAR em Ciências da Reabilitação.

A tradução/versão será de parte de um destes textos.

4. Aplicação das Provas:

As provas serão aplicadas simultaneamente, em salas de aula com número máximo de 20 candidatos, sob a supervisão e fiscalização de profissionais experientes na aplicação de exames internacionais e obedecendo as mesmas regras de segurança destes.

5. Duração das Provas:

As provas terão duração máxima de 180 minutos.

6. Dicionário:

Não será permitido o uso de dicionário.

7. Correção das Provas:

A provas serão corrigidas por 2 professores independentemente e o resultado atribuído será média aritmética das duas notas

Os corretores não terão acesso ao nome dos candidatos, sendo as folhas de repostas identificadas apenas por código numérico.

Nota máxima = 100

Valor de cada Questão = 10

8. Aprovação:

Serão considerados aprovados no exame de proficiência em Inglês para o PPG Associado UEL-UNOPAR em Ciências da Reabilitação os candidatos que atingirem o mínimo de 70 pontos na prova.

Etapa II: Prova eliminatória específica com tema relativo às Ciências da Reabilitação (nota máxima = 100). OBS₁*- Somente seguirão no processo seletivo os candidatos que atingirem nota igual ou superior a 70 na prova específica com tema relativo às Ciências da Reabilitação.

Será realizada às <u>14h</u> do dia <u>16/11/2016</u> (quarta-feira) no Auditório do Centro de Pesquisa e Pós-Graduação da UNOPAR – Unidade Piza (Rua Marselha, 591. Jardim Piza, Londrina-PR).

OBS₂*: Condições para a Realização da Prova - O candidato deverá apresentar-se nos dias e horários marcados para a realização da prova, munido do original da Cédula de Identidade. Solicita-se ao candidato que compareça ao local de prova com trinta minutos de antecedência. Não será permitida a consulta a qualquer tipo de material. Será obrigatório o uso de caneta esferográfica (de tinta azul ou preta).

A prova constará de duas partes:





1) Uma questão geral sobre pesquisa científica, elaborada com base nas seguintes referências bibliográficas: (nota máxima = 60)

MESTRADO:

- 1. Akobeng AK. Principles of evidence based medicine. Arch Dis Child 2005;90(8):837-40.
- 2. Mann CJ. Observational research methods. Research design II: Cohort, cross sectional and case control studies. Emerg Med J 2003;20(1):54-60.
- 3. Page P. Research designs in sports physical therapy. Int J Sports Phys Ther 2012;7(5):482-92.

DOUTORADO:

- 1. Knol MJ, Algra A, Groenwold RH. How to deal with measures of association: a short guide for the clinician. Cerebrovasc Dis 2012;33(2):98-103.
- 2. Mann CJ. Observational research methods. Research design II: Cohort, cross sectional and case control studies. Emerg Med J 2003;20(1):54-60.
- 3. Manske RC, Lehecka BJ. Evidence: based medicine/practice in sports physical therapy. Int J Sports Phys Ther 2012;7(5):461-73.
- 4. Nordmann AJ, Kasenda B, Briel M. Meta-analyses: what they can and cannot do. Swiss Med Wkly 2012;9;142:w13518.
- 5. Page P. Beyond statistical significance: clinical interpretation of rehabilitation research literature. Int J Sports Phys Ther 2014;9(5):726-36.
- 2) Questões específicas sobre as linhas de pesquisa do programa, dentre as quais o candidato deve escolher responder a uma delas, idealmente uma questão relativa à linha de pesquisa pretendida pelo candidato. As linhas de pesquisa e respectivas referências bibliográficas são: (nota máxima = 40)

Linha 1: Processos de avaliação e intervenção associados aos sistemas respiratório e cardiovascular.

Carlos Augusto Camillo

Mestrado

Maltais F, Decramer M, Casaburi R, Barreiro E, Burelle Y, Debigare R, et al. An official American Thoracic Society/European Respiratory Society statement: update on limb muscle dysfunction in chronic obstructive pulmonary disease. Am J Respir Crit Care Med. 2014;189(9):e15-62.

Spruit MA, Singh SJ, Garvey C, ZuWallack R, Nici L, Rochester C, et al. An official American Thoracic Society/European Respiratory Society statement: key concepts and advances in pulmonary rehabilitation. Am J Respir Crit Care Med. 2013;188(8):e13-64.





Fabio de Oliveira Pitta

Mestrado e Doutorado

Casey D, Murphy K, Devane D, Cooney A, McCarthy B, Mee L, et al. The effectiveness of a structured education pulmonary rehabilitation programme for improving the health status of people with moderate and severe chronic obstructive pulmonary disease in primary care: the PRINCE cluster randomised trial. Thorax. 2013;68(10):922-8.

Nyberg A, Saey D, Maltais F. Why and how limb muscle mass and function should be measured in patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Ann Am Thorac Soc. 2015;12(9):1269-77.

Nidia Aparecida Hernandes

Mestrado e Doutorado

Bisca GW, Morita AA, Hernandes NA, Probst VS, Pitta F. Simple lower limb functional tests in patients with chronic obstructive pulmonary disease: a systematic review. Arch Phys Med Rehabil. 2015;96(12):2221-30.

Holland AE, Spruit MA, Troosters T, Puhan MA, Pepin V, Saey D, et al. An official European Respiratory Society/American Thoracic Society technical standard: field walking tests in chronic respiratory disease. Eur Respir J. 2014;44(6):1428-46.

Vanessa Suziane Probst

Mestrado

Davidson J, Garcia KMB, Yi LC, Goulart AL, dos Santos AMN. Prevalence and factors associated with thoracic alterations in infants born prematurely. Rev Assoc Med Bras 2012; 58(6):679-684.

Vignochi C, Teixeira PP, Nader SS. Effect of aquatic physical therapy on pain and state of sleep and wakefulness among stable preterm newborns in neonatal intensive care units. Rev Bras Fisioter. 2010;14(3):214-20.

Doutorado

Kon S, Jones S, Schofield S, Banya W, Dickson M, Canavan J, et al. Gait speed and readmission following hospitalisation for acute exacerbations of COPD: a prospective study. Thorax. 2015;70(12):1131-7.





Maddocks M, Kon S, Canavan J, Jones S, Nolan C, Labey A, et al. Physical frailty and pulmonary rehabilitation in COPD: a prospective cohort study. Thorax. 2016 [Epub ahead of print].

Linha 2: Processos de avaliação e intervenção associados ao sistema músculo-esquelético.

Christiane de Souza Guerino Macedo

Mestrado e Doutorado

Saeterbakken A, Andersen V, Brudeseth A, Lund H, Fimland M. S. The Effect of Performing Bi- and Unilateral Row Exercises on Core Muscle Activation. Int J Sports Med. 2015;2(36):900-905.

Ferraresi C, Dos Santos RV, Marques G, Zangrande M, Leonaldo R, Hamblin MR et al. Light-emitting diode therapy (LEDT) before matches prevents increase in creatine kinase with a light dose response in volleyball players. Lasers Med Sci. 2015;30(4):1281-7.

Christensen PM, Bangsbo J. Influence of Prior Intense Exercise and Cold Water Immersion in Recovery for Performance and Physiological Response during Subsequent Exercise. Front Physiol. 2016;28(7):269-78.

Eddy Krueger

Mestrado

Donati AR, Shokur S, Morya E, Campos DS, Moioli RC, Gitti CM, et al. Long-term training with a brain-machine interface-based gait protocol induces partial neurological recovery in paraplegic patients. Sci Rep. 2016:11(6):30383.

Krueger E, Scheeren EM, Nogueira-Neto GN, Button VLSN, Nohama P. Advances and perspectives of mechanomyography. Rev Bras Eng Bioméd. 2014;30(4):384-401.

Santos EL, Gelain MC, Krueger E, Nogueira-Neto GN, Nohama P. Artificial motor control for electrically stimulated upper limbs of plegic or paretic people. Res Biomed Eng. 2016;32(2):199-211.

Rodrigo Antonio Carvalho Andraus

Mestrado

Assis L, Moretti AIS, Abrahão TB, De Souza HP, Hamblin MR, Parizotto NA. Low-level therapy (808 nm) contributes to muscle regeneration and prevents fibrosis in rat tibialis anterior muscle after cryolesion. Lasers MedSci. 2012;44:726-35.





de Oliveira RF, Liebano RE, Costa LdaC, Rissato LL, Costa LO. Immediate effects of region-specific and non-region-specific spinal manipulative therapy in patients with chroniclow back pain: a randomized controlled trial. PhysTher. 2013;93(6):748-56.

Renno AC, Toma RL, Feitosa SM, Fernandes K, Bossini PS, de Oliveira P et al. Comparative effects of low-intensity pulsed ultrasound and low-level laser therapy on injured skeletal muscle. Photomed Laser Surg. 2011;29(1):5–10.

Suhaila Smaili Mahmoud Santos

Mestrado

Peterson DS, Horak FB. Neural control of walking in people with Parkinsonism. Physiology. 2016;31(2):95-107.

Ventura MI, Edwards JD, Barnes DE. More than just a movement disorder: Why cognitive training is needed in Parkinson disease. Neurology. 2015;85(21):1828-9.

Doutorado

Dobson F, Morris ME, Baker R, Graham HK. Gait classification in children with cerebral palsy: a systematic review. Gait Posture. 2007; 25: 140-152.

Low DC, Walsh GS, Arkesteijn M. Effectiveness of exercise interventions to improve postural control in older adults: a systematic review and meta-analyses of centre of pressure measurements. Sports Med. 2016. [Epub ahead of print]

Viviane de Souza Pinho Costa

Mestrado

Fink KL, Cafferty WBJ. Reorganization of intact descending motor circuits to replace lost connections after injury. Neurotherapeutics. 2016;13:370–81.

Morawietz C, Moffat F. Effects of locomotor training after incomplete spinal cord injury: a systematic review. Arch Phys Med Rehabil. 2013;94(11):2297–2308.

Linha 3: Aspectos funcionais e biológicos associados ao desempenho humano e à promoção de saúde.

Dartagnan Pinto Guedes

Doutorado





Bauman AE, Reis RS, Sallis JF, Wells JC, Loos RJF, Martin BW. Lancet Physical Activity Series Working Group. Correlates of physical activity: why are some people physically active and others not? Lancet. 2012;380(9838):258-71.

Lloyd LJ, Langley-Evans SC, McMullen S. Childhood obesity and risk of the adult metabolic syndrome: a systematic review. Int J Obes. 2012;36(1):1-11.

Gore FM, Bloem PJN, Patton GC, Ferguson J, Joseph V, Coffey C, Sawyer SM, Mathers CD. Global burden of disease in young people aged 10-24 years: a systematic analysis. Lancet. 2011;377(9783):2093-102.

Deise Aparecida de Almeida Pires de Oliveira

Mestrado

Henriques ACG, Claudia Cazal, Castro JFL. Low intensity laser therapy effects on cell proliferation and differentiation. Review of the literature. Rev Col Bras Cir. 2010;37(4):295-302.

Heckler MCT, Barberini DJ, Amorim RM. Laserterapia de baixa potência em cultivos celulares. Jornal Brasileiro de Ciência Animal. 2014; 7(14).

Peplow PV, Chung TY, Baxter GD. Laser Photobiomodulation of proliferation of cells in culture: a review of human and animal studies. Photomed Laser Surg. 2010;28 Suppl1:S3-40.

Doutorado

Amid R, Kadkhodazadeh M, Ahsaie MG, Hakakzadeh A. Effect of low level laser therapy on proliferation and differentiation of the cells contributing in bone regeneration J Lasers Med Sci.2014;5(4):163-70.

Medina-Huertas R, Manzano-Moreno FJ, Bertos EL, Ramos-Torrecillas J, García-Martínez O, Ruiz C. The effects of low-level diode laser irradiation on differentiation, antigenic profile, and phagocytic capacity of osteoblast-like cells (MG-63). Lasers Med Sci.2014;29(4):1479-84.

Peplow PV, Chung TY, Baxter GD. Laser Photobiomodulation of Proliferation of Cells in Culture: A Review of Human and Animal Studies. Photomed Laser Surg. 2010; 28, Suppl 1:S3-40.

Karen Barros Parron Fernandes

Mestrado e Doutorado

Park HJ, Moon DE. Pharmacologic management of chronic pain. Korean J Pain. 2010;23(2):99-108.

Ottawa (ON): Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health. Gabapentin for adults with neuropathic pain: a review of the clinical evidence and guidelines. 2014.





Luciana Lozza de Moraes Marchiori

Mestrado e Doutorado

Bhattacharyya N, Baugh RF, Orvidas L, Barrs D, Bronston LJ, Cass S, et al. Clinical practice guideline: benign paroxysmal positional vertigo. American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery Foundation. Otolaryngol Head Neck Surg. 2008;139(5 Suppl 4):S47-81.

Tunkel DE, Bauer CA, Sun GH, Rosenfeld RM, Chandrasekhar SS, Cunningham ER Jr, et al. Clinical practice guideline: tinnitus executive summary. Otolaryngol Head Neck Surg. 2014 Oct;151(4):533-41.

Marcus Vinícius de Matos Gomes

Mestrado

Daniel M, Tollefsbol TO. Epigenetic linkage of aging, cancer and nutrition. J Exp Biol. 2015 Jan 1;218(Pt 1):59-70.

Portela A, Esteller M. Epigenetic modifications and human disease. Nat Biotechnol. 2010;28(10):1057-68.

Doutorado

Daniel M, Tollefsbol TO. Epigenetic linkage of aging, cancer and nutrition. J Exp Biol. 2015;218(Pt 1):59-70.

Feil R, Fraga MF. Epigenetics and the environment: emerging patterns and implications. Nat Rev Genet. 2012;13(2):97-109.

Regina Célia Poli-Frederico

Mestrado e Doutorado

Kushibiki T, Hirasawa T, Okawa T, Ishihara M. Regulation of miRNA expression by Low-Level Laser Therapy (LLLT) and Photodynamic Therapy (PDT). Int J Mol Sci. 2013;14(7):13542-58.

Pereira DS, Queiroz BZ, Mateo EC, Assumpção AM, Felício DC, Miranda AS, et al. Interaction between cytokine gene polymorphisms and the effect of physical exercise on clinical and inflammatory parameters in older women: study protocol for a randomized controlled trial. Trials. 2012;13:134.

Rodrigo Franco de Oliveira

Mestrado e Doutorado





Oliveira RF, Pires-Oliveira DAA, Monteiro W, Zangaro RA, Magini M, Soares CP. Comparison between the effect of low-level laser therapy and low-intensity pulsed ultrasonic irradiation in vitro. Photomedicineand Laser Surger. 2008;26(1):6-9.

Renno ACM, Toma RL, Feitosa SM, Fernandes K, Bossini PS, Oliveira P et al. Comparative effects of low-intensity pulsed ultrasound and low-level laser therapy on injured skeletal muscle. Photomed Laser Surg. 2011;29(1):5-10.

Etapa III: Análise do *Curriculum* **Lattes documentado**, realizado pela comissão examinadora de seleção do programa, de acordo com a ficha de pontuação de currículo em anexo tanto para mestrado quanto doutorado. (nota máxima = 100)

Etapa IV: Arguição e análise do anteprojeto de pesquisa apresentado pelo candidato. As arguições dos candidatos às três linhas de pesquisa do programa serão realizadas conforme agendamento entre os dias 28 de novembro e 02 de dezembro 2016 no Centro de Pesquisa e Pós-Graduação da UNOPAR – Unidade Piza – e no Centro Especializado em Pesquisa e Pós-graduação em Saúde (CEPPOS), Centro de Ciências da Saúde da UEL. As datas e horários de cada linha de pesquisa serão divulgados junto com a lista de aprovados na segunda etapa do processo seletivo (prova eliminatória específica com tema relativo às Ciências da Reabilitação) no dia 24/11/2016 na página do programa (http://www.pgsskroton.com.br/unopar/programa.php?programa=6). (nota máxima: 100)

Classificação final:

A classificação final dos candidatos será feita pela média aritmética do somatório das seguintes notas:

 Σ etapas I, II, III e IV / 4

OBS₁*: A lista dos aprovados será com base na maior média aritmética pontuada. Na hipótese de igualdade de pontos, para efeito de desempate, terá preferência na classificação, o candidato que obtiver maior número de pontos na Prova eliminatória específica com tema relativo às Ciências da Reabilitação (Etapa II). Persistindo o empate, terá preferência o candidato que obtiver o maior número de pontos na Análise do *Curriculum Lattes* documentado (Etapa III). OBS₂*: Eventuais suplentes poderão ser convocados posteriormente ao período de matrícula, se houver vagas.

Vagas (UEL): Doutorado: 06

Mestrado: 12

Resultado

O resultado do processo seletivo será divulgado na sede do Programa conforme edital específico até 09 de dezembro de 2016 ou no <u>site</u> do Programa: www.pgsskroton.com.br/unopar/programa.php?programa=6





Convocação para a matrícula

Os candidatos aprovados e classificados serão convocados para a efetivação de matricula por meio de **Edital** publicado pela Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação no site www.uel.br/proppg/portalnovo/pages/editais/resultados.php, a partir das 16h do dia 14 de dezembro de 2016.

Das disposições finais

Os casos omissos neste edital serão analisados pela Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação, Associado UEL/UNOPAR.

Profa. Vanessa Suziane Probst Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação – UEL Prof. Rubens Alexandre da Silva Junior Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação - UNOPAR