



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
Diretoria de Pós-Graduação
Divisão de Admissão e Mobilidade

EDITAL PROPPG/DPG/DAM Nº 105/2015

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 Dentística**, cujas inscrições foram abertas por meio do Edital PROPPG/DPG/DAM nº 078/2015. As instruções de matrícula são as seguintes:

- a. A matrícula será realizada via Internet, por meio do site da Instituição: **<http://www.uel.br/portaldoestudante>**.
- 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.**
- d. As instruções sobre o procedimento de matrícula, bem como o Sistema para efetuar a matrícula eletrônica estarão disponíveis no site mencionado, conforme cronograma abaixo.

I. CRONOGRAMA DE MATRÍCULA

PROCEDIMENTOS	PRAZOS
1. Matrícula Eletrônica e Cadastro dos Candidatos aprovados e classificados na seleção.	01 a 03/02/2016
2. Recolhimento da Documentação dos Estudantes na Secretarias de PG, no Centro.	05/02/2016 das 8h30min às 10h30min
3. Envio de Documentação dos Estudantes das SPG para a PROPPG.	11/03/2016

II. CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES

- a) Havendo suplentes, a convocação será realizada via telefone. 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: **<http://www.uel.br/portaldoestudante>**.



- 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.**

III. DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA

O candidato deve realizar sua matrícula via WEB, no período de 01 a 03/02/2016 e imprimir a confirmação, colocar dentro de um envelope com os outros documentos indicados abaixo e entregar no dia 05/02/2016 8h30min às 10h30min, no Departamento de Odontologia Restauradora, na Clínica Odontológica Universitária/UEL, R. 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 legíveis do Título de Eleitor;
- f) 02 (duas) cópias de comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASEP/NIT;
- g) 02 (duas) cópias de documento contendo o número de conta corrente ou conta salário da Caixa Econômica Federal;
- h) foto 3x4 - **enviar o arquivo por meio do Portal do Estudante de Pós-Graduação**, conforme instrução no Portal;
- i) ficha de identificação, devidamente preenchida, disponibilizada no final deste edital de convocação para a matrícula;
- j) 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);

- k) **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.

IV. 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 05/02/2015, das 8h30min às 10h30min, no Departamento de Odontologia Restauradora, na Clínica Odontológica Universitária/Uel, R. Pernambuco, nº 540, Centro - Londrina-PR.**

V. LISTA DE CLASSIFICADOS

Curso

Centro de Ciências da Saúde

Residência em Dentística

PERÍODO DE MATRÍCULA E ENTREGA DOS DOCUMENTOS PARA CONFIRMAR MATRÍCULA

O candidato deve realizar sua matrícula via WEB e imprimir a confirmação, colocar dentro de um envelope com os outros documentos indicados abaixo e entregar no dia 05/02/2015, das 8h30min às 10h30min, no Departamento de Odontologia Restauradora, na Clínica Odontológica Universitária/Uel, Rua Pernambuco, nº 540, Centro, Londrina/Paraná:

1. Juliana Squizzato Leite
2. Jéssica Ayumi Kabuki

VI. INÍCIO DAS AULAS



UNIVERSIDADE
ESTADUAL DE LONDRINA

As aulas terão início no dia **01 de março de 2016**, às **8h** na **sala de Dentística 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 **07 a 09/03/2016**, das **8h30min às 10h30min**, no Departamento de Medicina Oral e Odontologia Infantil, na **Clínica Odontológica Universitária/UEL**, **Rua Pernambuco, 540, Centro, Londrina/PR.**

Londrina, 21 de dezembro de 2015.

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

Profª. Drª. Maria Helena P. Fungaro,
Diretora de Pós-Graduação



UNIVERSIDADE
ESTADUAL DE LONDRINA

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNIVERSITÁRIA
IDENTIFICAÇÃO DO RESIDENTE**

RESIDÊNCIA EM ODONTOLOGIA:

Área /especialidade: _____ DATA: ____/____/2016

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 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.