



---

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

**DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**Divisão de Admissão e Mobilidade**

**EDITAL PROPPG/DPG/DAM Nº 067/2019**

A PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA, torna público a relação dos candidatos classificados, 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 058/2019 e do Edital específico dos Cursos. 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 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 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 convocados para matrícula deverão realizá-la Via Web e entregar os documentos para sua efetivação, conforme estabelecido no **Edital de resultado específico do Curso de Residência em Medicina Veterinária**.

## III. LISTA DE CLASSIFICADOS

### Cursos

#### Centro de Ciências Agrárias

**ANESTESIOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA - [EDITAL](#)**

**CLÍNICA CIRÚRGICA DE ANIMAIS DE COMPANHIA - [EDITAL](#)**

**CLÍNICA MÉDICA DE ANIMAIS DE COMPANHIA - [EDITAL](#)**

**CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS - [EDITAL](#)**

**DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE ANIMAIS DE COMPANHIA - [EDITAL](#)**

**INSPEÇÃO DE LEITE E DERIVADOS - [EDITAL](#)**

**MEDICINA AVIÁRIA - [EDITAL](#)**



---

MOLÉSTIAS INFECCIOSAS - [EDITAL](#)

MOLÉSTIAS PARASITÁRIA - [EDITAL](#)

PATOLOGIA ANIMAL - [EDITAL](#)

PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA - [EDITAL](#)

REPRODUÇÃO DE GRANDES ANIMAIS - [EDITAL](#)

SAÚDE PÚBLICA VETERINÁRIA - [EDITAL](#)

TERIOGENOLOGIA DE ANIMAIS DE COMPANHIA - [EDITAL](#)

TOXICOLOGIA VETERINÁRIA - [EDITAL](#)

---

#### 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: **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 estabelecido pela Comissão Coordenadora do Curso, no Hospital Veterinário - Campus Universitário, Londrina/PR.

Os candidatos não aprovados/classificados no concurso poderão retirar o *Curriculum* no período e local indicado pelo Curso de Residência.

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.

Os casos omissos serão analisados pela Comissão de Seleção ou Comissão Coordenadora do Curso.

Londrina, 13 de dezembro de 2019.

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

Profª Drª Silvia Marcia 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.