



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

EDITAL PROPPG/DPG/DAM Nº 052/2016

A PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA, considerando solicitação da Comissão Coordenadora do Curso de Residência em Radiologia Odontológica e Imaginologia para abertura de edital para preenchimento de vaga remanescente torna público, **antecipadamente a relação de candidato classificado**, para ingresso no curso, cujas inscrições foram abertas por meio do Edital PROPPG/DPG/DAM nº 038/2016. As instruções de matrícula são as seguintes:

- a. A matrícula será realizada via Internet, através 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.	13/04/2016
2. Recolhimento da Documentação dos Estudantes na Secretarias de PG, no Centro.	18/04/2016
3. Envio de Documentação dos Estudantes das SPG para a PROPPG.	19/04/2016

II. CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES

- a) Na hipótese da vaga não ser preenchida, a Comissão de Residência em Odontologia – Radiologia Odontológica e Imaginologia fará nova convocação, via telefone, para preenchimento desta vaga, **a partir das 14h do dia 18 de abril de 2016**. 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 convocado para ocupar vaga de desistência terá o prazo improrrogável de 24 (vinte e quatro) horas, contados de sua convocação via telefone, para efetuar a sua matrícula, sob pena de perdê-la.
- 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 dia 13/04/2016 e imprimir a confirmação, colocar dentro de um envelope com os outros documentos indicados abaixo e entregar no dia 18/04/2016, as 8h, 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 salário (cód.037) 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 18/04/2016, as 8h, no Departamento de Medicina Oral e Odontologia Infantil, na Clínica Odontológica Universitária/UEL, R. Pernambuco, nº 540, Centro - Londrina-PR.**

V. LISTA DE CLASSIFICADOS

Curso

Centro de Ciências da Saúde

Residência em Radiologia Odontológica e Imaginologia

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 18/04/2016, as 8h, no Departamento de Medicina Oral e Odontologia Infantil, na Clínica Odontológica Universitária/UEL, Rua Pernambuco, nº 540, Centro, Londrina/Paraná:

1. Lisiane Artico Bigarani

VI. INÍCIO DAS AULAS



UNIVERSIDADE
ESTADUAL DE LONDRINA

As aulas terão início no dia **18 de abril de 2016, às 8h no Laboratório de Diagnóstico Bucal da Clínica Odontológica Universitária/UEL, Rua Pernambuco, 540, Centro, Londrina-PR.**

Candidato não aprovado/classificado no concurso poderá retirar o *Curriculum vitae* no período 25 a 27/04/2016, das 8h30min às 10h30min, no Departamento de Medicina Oral e Odontologia Infantil, na Clínica Odontológica Universitária/UEL, Rua Pernambuco, 540, Centro, Londrina/PR.

Londrina, 12 de abril de 2016.

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

Prof^a. Dr^a. 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: ___/___/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: _____ NºConselho 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.