



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Diretoria de Pós-Graduação

Divisão de Admissão e Mobilidade

Edital PROPPG/DPG/DAM Nº 049/2021

A PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO da UNIVERSIDADE ESTADUAL DE LONDRINA, torna público, através do Edital específico dos Cursos de **Residência em Odontologia, para ingresso no primeiro semestre de 2022**, cujas inscrições foram abertas por meio do Edital PROPPG/DPG/DAM nº 029/2021. As instruções de matrícula são as seguintes:

- a. A matrícula será realizada via Internet, através 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) **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 da Cédula de Identidade - **Obrigatório o RG para fins acadêmicos**;
- d) 02 (duas) cópias **legíveis** do Certificado de Reservista (M);
- e) 02 (duas) cópias **legíveis** da Certidão de Nascimento ou Casamento (**sem tarja nem dobras**);
- f) 02 (duas) cópias **legíveis** 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/Applicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>

- g) 02 (duas) cópias de comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASEP/NIT;
- h) 02 (duas) cópias legíveis de documento contendo o número de **conta salário** do Banco do Brasil. Esta conta salário deve estar vinculada a uma outra conta de qualquer banco da preferência do candidato;
- i) ficha de identificação do residente, 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: **1.** cópia do passaporte; **2.** cópia **autenticada** do diploma de graduação (idioma de origem); **3.** cópia **autenticada** da tradução juramentada do diploma de graduação; **4.** cópia **autenticada** da Certidão de Nascimento ou Casamento (idioma de origem); **5.** cópia **autenticada** da tradução juramentada da Certidão de Nascimento ou Casamento; **6.** cópia do CPF; **7.** visto de permanência no país, atualizado.

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 Odontologia**.

III. LISTA DE CLASSIFICADOS

DENTÍSTICA - [EDITAL](#)

ODONTOPEDIATRIA - [EDITAL](#)

PERIODONTIA - [EDITAL](#)

PRÓTESE DENTÁRIA - [EDITAL](#)

RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA E IMAGINOLOGIA - [EDITAL](#)

IV. CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES

- a) Na hipótese de restarem vagas que não foram preenchidas, a Comissão de Residência em: Dentística, Periodontia, Prótese Dentária, Radiologia Odontológica e Imagiologia e Odontopediatria, fará as convocações de suplentes, conforme estabelecido em seus editais.
- 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 estabelecido pela Comissão Coordenadora do Curso.

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

Londrina, 21 de dezembro de 2021.

Prof. Dr. Eduardo José de Almeida Araújo
Pró-Reitor da Pesquisa e Pós-Graduação,
em exercício



**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/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.