



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

Edital PROPPG/DPG/DAM Nº 056/2020

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 nos cursos de Pós-Graduação - **Residência em Odontologia, para início no primeiro semestre letivo de 2021**, cujas inscrições foram abertas por meio do Edital PROPPG/DPG/DAM nº 046/2020. 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

O candidato deve realizar sua matrícula via WEB, nos dias 08 e 09/02/2021, imprimir a confirmação e enviar, com os outros documentos indicados abaixo, VIA SEDEX com data de postagem nos dias 08 e 09/02/2021 para o endereço:
Clínica Odontológica Universitária - Colegiado do Curso de Odontologia
Unidade Campus Universitário
Rodovia Celso Garcia Cid, PR 445, Km 380
Londrina/PR
CEP: 86057-970

- 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/Aplicacoes/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** da Caixa Econômica Federal. A conta salário deve ser da Agência da Caixa Econômica Federal, localizada no Campus Universitário/UEL - Londrina, que pode ser aberta no dia da entrega dos documentos para confirmação da matrícula. 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) Em caso de candidatos estrangeiros, os mesmos deverão apresentar comprovante de proficiência na língua portuguesa;
- k) 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);
- l) **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

O candidato deve realizar sua matrícula via WEB, nos dias 08 e 09/02/2021, imprimir a confirmação e enviar, com os outros documentos indicados abaixo, VIA SEDEX com data de postagem nos dias 08 e 09/02/2021 para o endereço:
Clínica Odontológica Universitária - Colegiado do Curso de Odontologia
Unidade Campus Universitário
Rodovia Celso Garcia Cid, PR 445, Km 380
Londrina/PR
CEP: 86057-970

III. LISTA DE CLASSIFICADOS POR ÁREA E ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO

ÁREA: DENTÍSTICA

	Nome do inscrito	Resultado
1° lugar	Elisiee Lima Lachi	Aprovada
2° lugar	Isabele Kuster	Aprovada
3° lugar	Lara Brandão Ribeiro Franco	1° suplente
4° lugar	Carolina Seixas Ciganha	2° suplente

Obs.: Qualquer dúvida, entrar em contato pelo e-mail adriolsi@uel.br

ÁREA: ODONTOPEDIATRIA

Classificação	Nome do inscrito	Resultado
1° lugar	Paola Singi	Aprovada
2° lugar	Aline Maria do Couto	Aprovada
3° lugar	Fábio Anevan Ubiski Fagundes	Aprovado
4° lugar	Jade Laísa Gordilio Zago	1° suplente
5° lugar	Camila Roberta Garrefa Dagostini	2° suplente
6° lugar	Frida Ariadni Budach	3° suplente
7° lugar	Reghiany Cristhiany Brachtvogel	4° suplente
8° lugar	Vinicius Felipe de Oliveira Dias	5° suplente
9° lugar	Anne Carla Wienci	6° suplente
10° lugar	Ana Maria Mendes da Silva	7° suplente
11° lugar	Isabelly Ribeiro Custodio	8° suplente

Obs.: Qualquer dúvida, entrar em contato pelo e-mail odontopediatria@uel.br



ÁREA: PERIODONTIA

Nome do inscrito		Resultado
1° lugar	Joyce Sgamato Santos	Aprovada
2° lugar	Quirino Remigio da Costa Neto	Aprovado
3° lugar	Monalisa Kethleen Costa de Azevedo	1° suplente

Obs.: Qualquer dúvida, entrar em contato pelo e-mail mbeatrizpedriali@uel.br

ÁREA: PRÓTESE DENTÁRIA

Nome do inscrito		Resultado
01	Stefânia Gaspari	Aprovado
02	Stefany Couto Santana	Aprovado
03	Maria Rita Barbosa Oliveira	1° Suplente

Obs.: Qualquer dúvida, entrar em contato pelo e-mail baena@uel.br

ÁREA: RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA E IMAGINOLOGIA

Nome do inscrito		Resultado
01	Hyuri de Souza Araújo	Aprovado
02	Isabella Maria Zanutto	Aprovada

Obs.: Qualquer dúvida, entra em contato pelo e-mail evelise.ono@uel.br

IV. CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES

- a) Havendo suplentes, a convocação será realizada via telefone no dia **18/02/2021**, a **partir das 9h**. O candidato convocado terá o prazo improrrogável até **19/02/2021** para a confirmação de sua matrícula e deverá realizá-la via Internet, por meio do site da Instituição sistemas.uel.br/portaldepos.
- 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 **01 de março de 2021, às 8h, na Clínica Odontológica Universitária da Universidade Estadual de Londrina – Unidade Campus, Rodovia Celso Garcia Cid, PR 445, Km 380, Londrina/PR.**

O candidato regularmente matriculado, que não comparecer e não apresentar justificativa, será considerado desistente, e para sua vaga será convocado o classificado subsequente.

Os candidatos não aprovados/classificados no concurso poderão retirar o *Curriculum vitae* no período de 24/02/2021 à 25/02/2021, na Clínica Odontológica Universitária da Universidade Estadual de Londrina – Unidade Campus, Rodovia Celso Garcia Cid, PR 445, Km 380, Londrina/PR.

Londrina, 16 de dezembro de 2020.

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

Prof^a. Dr^a. Silvia Márcia Ferreira Meletti,
Diretora de Pós-Graduação



**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.