



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**



**EDITAL Nº 004/2015-PGO**

**CERTIDÃO**

Certifico que o presente edital foi afixado no mural de avisos, do PGO, no dia 28 de janeiro de 2015.

**Sonia Maria Borean Borghi,**  
SECRETÁRIA.

A Professora Dra. **Mitsue Fujimaki**, Coordenadora do Programa de Pós-Graduação, em Odontologia Integrada, do Centro de Ciências da Saúde, da Universidade Estadual de Maringá, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, e regimentais.

Considerando o Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada (PGO), nível Mestrado e Doutorado documentado no processo 3465/2006;

Considerando a Resolução n.º 018/2007-CEP, de 21 de março de 2007, que aprovou a criação do PGO.

Considerando a decisão proferida na 48ª reunião do Conselho Acadêmico do PGO, realizada em 18 de novembro de 2014, que aprovou por unanimidade a abertura de 5 vagas para o Curso de Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Odontologia, para o ano letivo de 2015.

Considerando a decisão proferida na Reunião do Conselho Interdepartamental do CCS, realizada em 03 de dezembro de 2014, que aprovou por unanimidade a abertura de 5 (cinco) vagas para o Curso de Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Odontologia, para o ano letivo de 2015.

Considerando a decisão proferida na 50ª reunião do Conselho Acadêmico do PGO, realizada em 27 de janeiro de 2015, que aprovou por unanimidade o processo de seleção para ingresso no ano letivo de 2015.

**DIVULGA** que estão abertas as inscrições para **Seleção de Alunos Regulares para o Curso de Doutorado em Odontologia Integrada**, do Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada, no período de **28/01/2015 a 10/02/2015**, conforme as orientações em anexo.

Maringá, 28 de janeiro de 2015.

**Profª. Dra. Mitsue Fujimaki,**  
COORDENADORA.



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**



**ANEXO DO EDITAL 004/2015-PGO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA INTEGRADA**

**OBJETIVO DO PROGRAMA:**

Formar Doutores voltados para o Ensino, Pesquisa e Planejamento Integrado em Odontologia.

**NÍVEL:** Doutorado

**LINHAS DE PESQUISAS:**

1. Epidemiologia, Prevenção e Educação em Odontologia Integrada.
2. Tratamentos odontológicos e seus fundamentos biológicos

**PROFESSORES PERMANENTES DO PROGRAMA**

Prof. Dr. Adilson Luiz Ramos  
Profª. Dra. Lilian Cristina Vessoni Iwaki  
Prof. Dr. Luiz Fernando Lolli  
Profª. Dra. Luzmarina Hernandes  
Prof. Dr. Maurício Guimarães Araújo  
Prof. Dr. Mauro Luciano Baesso  
Profª. Dra. Mitsue Fujimaki  
Profª. Dra. Renata Corrêa Pascotto  
Profª. Dra. Raquel Sano Suga Terada  
Profª. Dra. Sandra Mara Maciel  
Prof. Dr. Sérgio Sábio

**VAGAS OFERTADAS:**

- 5 (cinco) vagas para alunos regulares

**CALENDÁRIO:**

- Inscrição para a seleção
- Período: 28/01/15 a 10/02/2015.
- Horário: das 7 às 11 horas e 13h30min às 17h30min.
- Local: Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Odontologia (Bloco S-14) – UEM Avenida Mandacaru, 1540 – CEP 87.080-000 – Maringá – Pr.
- Homologação das inscrições: 13/02/2015
- Resultado: 25/02/2015
- Matrícula: 26 a 27/02/2015

**INSCRIÇÃO:**

- Dentro do período de inscrição os candidatos interessados deverão efetuar seu cadastro on-line no site do Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada (<http://www.pgo.uem.br>), clicando em “inscrições” na opção “Odontologia”.
- Em seguida, o candidato deverá imprimir e assinar a ficha de inscrição e as etiquetas (remetente e destinatário) de endereçamento para o envelope de encaminhamento, no qual deverá constar a documentação exigida.
- A entrega do envelope poderá ser pessoalmente na Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada (PGO), no Bloco S-14, Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Odontologia (Bloco S-14) – UEM, na Avenida Mandacaru, 1540 – CEP 87.080-000 – Maringá – Pr, ou via Sedex com data de postagem até o dia **09/02/2015** (comprovada por meio de carimbo dos correios).



## **ANEXO DO EDITAL 004/2015-PGO**

### **DOCUMENTOS IMPRESCINDÍVEIS PARA INSCRIÇÃO (CÓPIAS AUTENTICADAS)**

- Ficha de inscrição com fotografia 3x4
- Cadastro on-line impresso e assinado
- Diploma e histórico do curso de Graduação em Odontologia
- Inscrição no CRO de origem
- Diploma e histórico do curso de Mestrado em Odontologia e áreas afins ou declaração de concluinte de curso de mestrado
- Comprovante original de pagamento de taxa de inscrição no valor de R\$150,00 (cento e cinquenta reais)
- Cédula de Identidade (não será aceito outro documento) e CPF
- Certidão de Nascimento ou Casamento, título de eleitor e comprovante de quitação com o serviço militar
- Currículo Lattes completo, com documentação organizada de acordo com roteiro de análise curricular (modelo em anexo)
- Formulário de inscrição preenchido completamente, incluindo a relação dos orientadores em ordem de preferência
- Projeto de Pesquisa pretendido junto ao programa

As informações sobre os professores orientadores podem ser obtidas por acesso aos **currículos lattes** no site [www.cnpq.br](http://www.cnpq.br)

### **CRITÉRIOS DA SELEÇÃO:**

- I - Prova escrita
- II - Análise do Currículo documentado
- III – Entrevista incluindo avaliação da **disponibilidade** para dedicação integral aos estudos
- IV – Análise de um projeto de pesquisa pretendido junto ao programa.

### **BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA:**

- 1- ESTRELA, C. Metodologia científica. 2ª. ed. São Paulo: Artes Médicas, 2005.
- 2- MOHER, D., LIBERATI, A., TETZLAFF, J., ALTMAN, D.G., The PRISMA Group. Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Med 6(7), 2009.  
Link: <http://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1000097>  
Site: [www.prisma-statement.org](http://www.prisma-statement.org)
- 3- SCHULZ, K.F; ALTMAN, D.G., MOHER, D., The CONSORT Group. CONSORT 2010 Statement: Updated Guidelines for Reporting Parallel Group Randomised Trials. PLoS Med 7(3), 2010.  
Link: [http://www.consort-statement.org/Media/Default/Downloads/CONSORT\\_2010\\_Statement/CONSORT\\_2010\\_Statement - PLoS Medicine.pdf](http://www.consort-statement.org/Media/Default/Downloads/CONSORT_2010_Statement/CONSORT_2010_Statement_-_PLoS_Medicine.pdf)  
Site: <http://www.consort-statement.org/>
- 4- SANTOS, C.M.C.; PIMENTA C.A.M.; NOBRE, M.R.C. A Estratégia PICO para a construção da pergunta de pesquisa e busca de evidências. Rev Latino-am Enfermagem, maio-junho; 15(3), 2007.  
Link: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/pt\\_v15n3a23.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/pt_v15n3a23.pdf)

### **LOCAL DAS PROVAS:**

**20/02/2015 (manhã) – Prova escrita**

Horário: 08h30min às 11h30min.

Local: Sala 02 do Bloco S-08 do Departamento de Odontologia, Avenida Mandacaru, 1550, Maringá – Pr.

**20/02/2014 (tarde) – Entrevista**

Local: Departamento de Odontologia, Avenida Mandacaru, 1540, Maringá – Pr.

### **ANEXO DO EDITAL 004/2015-PGO**



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**



Horário: a partir das 13h30min.

**RESULTADOS:**

**25/02/2015** - Local: Coordenadoria de Pós-Graduação do PGO-UEM ou no site: Internet:  
<http://www.pgo.uem.br>.

**INFORMAÇÕES:**

Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada  
Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Odontologia  
Av. Mandacaru, 1540 – Maringá – Pr. Tel. (44) 3011-9051 / Fax (44) 3011-9052  
Internet: <http://www.pgo.uem.br> - E-mail: [sec-pgo@uem.br](mailto:sec-pgo@uem.br)

**ANEXO DO EDITAL 004/2015-PGO**



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DOUTORADO EM ODONTOLOGIA INTEGRADA**

**Dados Pessoais**

Nome:		
Data Nasc.:	Gênero:	Estado Civil:
R.G.:	UF:	CPF:
Nacionalidade:		

Fotografia 3 x 4

**Dados do Curso**

Nível: Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada – Doutorado	
Curso: Doutorado	Área de Concentração: Odontologia Integrada

**Formação Acadêmica**

Nome da Instituição:	
Curso:	( ) Graduação
Cidade:	Mês/Ano Conclusão:

Nome da Instituição:	
Curso:	( ) Mestrado
Cidade:	Mês/Ano Conclusão:

**Endereço completo para Correspondência**

Rua/Av.:	Nº:	
Bairro:	Cidade:	UF:
CEP:	Telefone:	
Email:		

**Experiência Profissional**

Empresa/Instituição:		
Função:	Início:	Término:

**Orientadores em ordem de preferência**

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-

DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO
------	-------------------------