



## **EDITAL N<sup>o</sup> 044/2019-PGO**

### **CERTIDÃO**

Certifico que o presente edital foi afixado no mural de avisos, do PGO, no dia 29 de agosto de 2019.

**Sonia Maria Borean Borghi**  
**SECRETÁRIA**

O Professor Dr. **Sérgio Sábio**, Coordenador 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, estatutárias e regimentais.

Considerando o Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada (PGO), níveis Mestrado e Doutorado, documentado no processo 3555/2006;

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 101ª reunião do Conselho Acadêmico do PGO, realizada em 27 de agosto de 2019, que aprovou por unanimidade a abertura de **ATÉ 10 (DEZ) VAGAS** e o calendário do processo seletivo do Curso de Mestrado do PGO, para o ano letivo de 2020.

**DIVULGA**, em anexo, a abertura de inscrições para a realização do Processo Seletivo para o curso de **MESTRADO** em Odontologia Integrada, **ANO 2020**, do Programa de Pós-Graduação Odontologia Integrada (PGO) do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Estadual de Maringá.

**Publique-se**

Universidade Estadual de Maringá  
Maringá, 29 de agosto de 2019.

**Prof. Dr. Sérgio Sábio,**  
COORDENADOR DO PGO.



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**  
**ANEXO DO EDITAL 044/2019-PGO**



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

**Objetivo do Programa**

- I. formar mestres, doutores e pesquisadores em um nível avançado em Odontologia Integrada, habilitando-os à prática da investigação científica;
- II. formar mestres, doutores e pesquisadores capacitados para atender a demanda de instituições de ensino e saúde;
- III. promover ambiente de discussão e entendimento sobre o tratamento Odontológico Integrado, desenvolvendo no pós-graduando o pensamento crítico, tornando-o apto ao aprimoramento e à adequação de novas metodologias e pesquisas voltadas à sua realidade.

**Nível:** Mestrado Acadêmico

**Linhas de Pesquisas**

1. Epidemiologia, Prevenção e Educação em Odontologia Integrada.
2. Tratamentos Odontológicos e seus Fundamentos Biológicos.

**Professores Permanentes do Programa (Orientadores do Mestrado)**

Prof. Dr. Adilson Luiz Ramos  
Prof. Dr. Cléverson de Oliveira e Silva  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Flávia Matarazzo Martins  
Profa. Dra. Francielle Sato  
Profa. Dra. Elen de Souza Tolentino  
Prof. Dr. Liogi Iwaki Filho  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Lilian Cristina Vessoni Iwaki  
Prof. Dr. Luiz Fernando Lolli  
Prof. Dr. Marcos Sérgio Endo  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Marina de Lourdes Calvo Fracasso  
Prof. Dr. Maurício Guimarães Araújo  
Prof. Dr. Mauro Luciano Baesso  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Mitsue Fujimaki  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Raquel Sano Suga Terada  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Renata Corrêa Pascotto  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Sandra Mara Maciel  
Prof. Dr. Sérgio Sábio

**Professores Colaboradores do Programa**

Prof. Dr. Carlos Alberto Herrero de Moraes  
Profa. Dra. Debora Lopes Salles Scheffel  
Profa. Dra. Gabriela Cristina Santin  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Isolde Terezinha Santos Previdelli  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Mariliani Chicarelli da Silva  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Nair Narumi Orita Pavan

**Obs.:** As áreas de atuação dos docentes estão no tópico: <http://www.pgo.uem.br/Corpo%20Docente>



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**  
**ANEXO DO EDITAL 044/2019-PGO**



**Participação de Professores Doutores convidados pertencentes à UEM e a outras instituições.**

**VAGAS OFERTADAS:**

- **ATÉ 10 (DEZ) VAGAS** para alunos regulares.

**CALENDÁRIO:**

- Inscrição para a seleção
- Período: 02/09 a 31/10/2019.
- Horário: das 7 às 11 horas e 13h30min às 17h30min.
- Local: Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Odontologia (Bloco S-15) – UEM com a Sonia Maria, sita a Avenida Mandacaru, 1540 – CEP 87.080-000 – Maringá – PR.
- Homologação das inscrições: 06/11/2019

**A inscrição poderá ser feita via correio (SEDEX), desde que com a data limite de postagem até o dia 31 de outubro de 2019.**

**DOCUMENTOS IMPRESCINDÍVEIS PARA A INSCRIÇÃO COM CÓPIAS AUTENTICADAS, CONFORME SEGUE:**

- Diploma e histórico do curso de Graduação em Odontologia, e inscrição no CRO de origem, ou declaração de concluinte de curso de graduação em Odontologia.
- Cédula de Identidade R.G. (não será aceito outro documento) e CPF;
- Certidão de Nascimento ou Casamento, título de eleitor e comprovante de estar em dia com as obrigações militares.

**DEMAIS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- Apresentação (ou envio) do comprovante original de Pagamento de taxa de inscrição (Boleto Bancário), no valor de R\$250,00 (duzentos e cinquenta reais).
- 2 fotografia 3x4;
- *Curriculum Vitae* modelo Lattes completo (documentado);
- Formulário de inscrição preenchido completamente, incluindo a relação dos orientadores em ordem de preferência. As informações sobre os professores orientadores podem ser obtidas por acesso aos **currículos lattes** no site [www.cnpq.br](http://www.cnpq.br);
- Apresentação do Projeto de Pesquisa pretendido junto ao programa.

**Aviso aos graduandos em fase de conclusão:** Em caso de aprovação no exame de seleção do mestrado, para a matrícula no Programa será **obrigatória** a apresentação do Diploma ou Certificado de conclusão do curso de Graduação em Odontologia (frente e verso), expedido pela Instituição de origem e ainda, a inscrição de Cirurgião Dentista ou protocolo de inscrição no Conselho Regional de Odontologia (CRO).



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**  
**ANEXO DO EDITAL 042/2019-PGO**



**Critérios da seleção**

- I - Prova escrita, eliminatória, consistindo de análise de um texto em inglês e dissertação sobre um tema (em forma de artigo), relevante em Odontologia (nota mínima = 6,0)
- II - Análise do *currículum vitae*, padrão lattes completo (documentado)
- III – Entrevista (somente aos aprovados na prova escrita)
- IV – Avaliação da disponibilidade para dedicação integral aos estudos
- V – Análise do projeto de pesquisa pretendido junto ao programa.

**BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA**

ESTRELA, C. Metodologia científica. 2ª. ed. São Paulo: Artes Médicas, 2005.

**Data, horário e local das Provas:**

**11/11/2019 (manhã) – Prova escrita (interpretação de um artigo científico em inglês)**

- Horário: 08h30min às 11h30min.
- Local: Sala 01 do Bloco S-08 do Departamento de Odontologia, Avenida Mandacaru, 1550, Maringá – Pr.

**12/11/2019 (manhã) – Entrevista (somente para os aprovados na prova escrita).**

- Local: Dependências dos Blocos S-08, S-14 e S-15
- Horário: a partir das 08h30min.

**Resultados:**

**A partir de 29/11/2019** - Local: Secretaria do Programa 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 Integrada  
Av. Mandacaru, 1540. Maringá /PR. CEP: 87083-240 Tel. (44) 3011-9051 (Sonia Maria)  
Internet: <http://www.pgo.uem.br> - E-mail: [sec-pgo@uem.br](mailto:sec-pgo@uem.br)





**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**  
**ANEXO DO EDITAL 044/2019-PGO**



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  
**MESTRADO ACADÊMICO EM ODONTOLOGIA INTEGRADA - UEM**

**Dados Pessoais**

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

Fotografia 3 x 4

**Dados do Curso**

Nível:	
Curso:	Área de Concentração:

**Última Formação Acadêmica**

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

**Endereço 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-

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