



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

Edital PROPPG/DPG/DAM Nº 048/2023

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 nas áreas de Dentística, Periodontia, Prótese Dentária, Radiologia Odontológica e Imagiologia e Odontopediatria**, para início no primeiro semestre letivo de 2024, em 01 de março de 2024, cujas inscrições foram abertas por meio do Edital PROPPG/DPG/DAM nº 039/2023. As instruções de matrícula são as seguintes:

I. DA MATRÍCULA NO PORTAL DO ESTUDANTE - VIA WEB

- 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.**
- d. Para quem **já tem cadastro no Portal do Estudante de Pós-Graduação** basta clicar em ENTRAR (canto superior direito da tela) e informar o novo número de matrícula e a senha de acesso que já possui; caso tenha se esquecido da senha, clique “Esqueceu sua senha?” para recuperá-la.
- e. Para quem **não tem cadastro no Portal do Estudante** deverá acessar o endereço e clicar no link da barra de menu “Cadastre-se”. Ao finalizar o cadastro receberá no e-mail cadastrado o número de matrícula e a senha. Retorne ao Portal e preencha os campos NÚMERO DE MATRÍCULA e SENHA recebida por e-mail.
- f. É obrigatório a realização da matrícula, via web, no Portal do Estudante (**sistemas.uel.br/portaldepos/**), assim como o envio dos documentos conforme descrito no **item II** deste Edital.
- g. **A não confirmação da matrícula dentro do prazo implicará na perda da vaga**

II. DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA

A matrícula deve ser realizada via internet **nos dias 05 e 06 de fevereiro de 2024**. O candidato aprovado e classificado, dentro do limite de vagas, terá primeiro que se cadastrar para ter acesso ao Portal do Estudante de Pós-Graduação. Após este cadastramento, dentro do mesmo período, realizar a confirmação da matrícula no mesmo portal conforme **item I** deste edital e instruções disponíveis no site mencionado.

O candidato deve realizar sua matrícula, imprimir a confirmação, colocar dentro de um envelope com os outros documentos e enviar via SEDEX com data de postagem até o dia 07 de fevereiro de 2024, para: Comissão de Residência em (área para qual o candidato se inscreveu), Clínica Odontológica Universitária - COU/UEL, Unidade Campus - Rodovia Celso Garcia Cid, PR 445, Km 380, Londrina/PR - CEP: 86057-970. Após o encaminhamento da documentação, o candidato deverá enviar até o dia **07 de fevereiro de 2024, o comprovante de postagem para confirmação**, constando nome e a respectiva especialidade para qual se matriculou, nos seguintes e-mails (Dentística: hebert@uel.br, Periodontia: pripaganini@uel.br, Prótese Dentária: rdquiraldo@uel.br, Radiologia Odontológica e Imaginologia: evelise.ono@uel.br e Odontopediatria: odontopediatria@uel.br).

- 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.
O estudante deverá apresentar fotocópia autenticada do diploma do curso de graduação tão logo inicie o Curso;
- 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://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/impressao/comprovante/consultaimpressao.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.
- 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.

III. LISTA DE CLASSIFICADOS EM ORDEM DE CLASSIFICAÇÃO

ÁREA: DENTÍSTICA

| Classificação | Nome do candidato | Resultado |
|---------------|-----------------------------|-------------|
| 1º lugar | Júlia Calvo Nunes | Aprovada |
| 2º lugar | Fernanda Tramontin Aguiar | Aprovada |
| 3º lugar | Eduarda Leticia Pagliosa | 1º suplente |
| 4º lugar | André Brunetto Bruniera | 2º suplente |
| 5º lugar | Luis Fernando Giachini | 3º suplente |
| 6º lugar | Ana Beatriz Mori Huss | 4º suplente |
| 7º lugar | Beatriz de Fatima S. Garcia | 5º suplente |

ÁREA: ODONTOPEDIATRIA

| Classificação | Nome do candidato | Resultado |
|---------------|------------------------------|-------------|
| 1º lugar | Natalia Goes Nascimento | Aprovada |
| 2º lugar | Bárbara Maria Morais da Mota | Aprovada |
| 3º lugar | Esther Ferreira Marques | Aprovada |
| 4º lugar | Rafaela Zanco Juliani | 1º suplente |
| 5º lugar | Ana Carolina Costa Rodrigues | 2º suplente |

ÁREA: PERIODONTIA

| Classificação | Nome do candidato | Resultado |
|---------------|-----------------------------|-----------|
| 1º lugar | Graziele dos Santos | Aprovada |
| 2º lugar | Ana Flavia Zolli dos Santos | Aprovada |

| | | |
|----------|-----------------------------|-------------|
| 3º lugar | Camila Devechi Silva | 1º suplente |
| 4º lugar | Harumi Danieli Erthal Silva | 2º suplente |

ÁREA: RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA E IMAGINOLOGIA

| Classificação | Nome do candidato | Resultado |
|---------------|---------------------------|-------------|
| 1º lugar | Nayra Kawana Turini | Aprovada |
| 2º lugar | Samyra Yukiko Tazaki Dote | Aprovada |
| 3º lugar | Vitoria Iaros de Sousa | 1º suplente |

ÁREA: PRÓTESE DENTÁRIA

| Classificação | Nome do candidato | Resultado |
|---------------|--------------------------------|-------------|
| 1º lugar | Raissa Sella Negrão | Aprovada |
| 2º lugar | Camila Beatriz Dantas de Jesus | Aprovada |
| 3º lugar | Camila Prudencio Barbosa | 1º suplente |
| 4º lugar | Marina Sebaio Vianna | 2º suplente |

IV. CONVOCAÇÃO DE SUPLENTES

- Havendo suplentes, a convocação será realizada via telefone no dia **15 de fevereiro 2024, a partir das 9h**. O candidato convocado terá o prazo improrrogável até as **12h** do dia **16 de fevereiro de 2023** para a confirmação de sua matrícula e deverá realizá-la via Internet, por meio do site da Instituição **systemas.uel.br/portaldepos/**.
- O candidato suplente terá que se cadastrar primeiro para ter acesso ao Portal do Estudante de Pós-Graduação e realizar a matrícula.
- As instruções sobre o procedimento de matrícula, bem como o Sistema para efetuar a matrícula eletrônica estarão disponíveis no site mencionado e **item I** deste edital.
- 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 2024, 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 23 e 24 de março de 2024, na Clínica Odontológica Universitária da Universidade Estadual de Londrina – Unidade Campus, Rodovia Celso Garcia Cid, PR 445, Km 380, Londrina/PR.

Londrina, 14 de dezembro de 2023.

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



**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CLÍNICA ODONTOLÓGICA UNIVERSITÁRIA
IDENTIFICAÇÃO DO RESIDENTE**

RESIDÊNCIA EM ODONTOLOGIA:

Área /especialidade: _____ DATA: ____/____/20____.

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.