MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRO-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
FACULDADE DE ODONTOLOGIA
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM IMPLANTODONTIA

EDITAL Nº 01\2018

1 - INFORMAÇÕES GERAIS

A Coordenação do Curso de Especialização em Implantodontia da Faculdade de Odontologia da UFG Regional de Goiânia, com sede na Primeira Avenida s/nº, 3º Andar, Setor da Pós-Graduação *Lato Sensu*, Telefone: 62-3209-6324 ou 62-3209-6325, Setor Universitário. CEP: 74605-220, Goiânia, GO, torna público que estarão abertas as inscrições para o referido curso.

O Curso será realizado no período de setembro de 2018 a agosto de 2020, totalizando a carga horária de 1009 horas e será ministrado mensalmente de quarta-feira a sábado no miniauditório no 3º andar, e na Clínica de Pós-Graduação do 1º Andar – Setor de Pós-Graduação da Faculdade de Odontologia da UFG.

O Curso de Especialização em Implantodontia destina-se a profissionais graduados na área de Odontologia, em cursos reconhecidos pelo MEC, tendo como objetivos principais a formação de especialistas na área de Implantodontia para o planejamento e execução de reabilitações que envolvam implantes osseointegrados.

2 - DA INSCRIÇÃO

2.1. As inscrições serão realizadas no período de 16/07/2018 a 10/08/2018 de segunda-feira a sexta-feira, exceto feriados, no horário das 8:00 às 12:00, na Secretaria da Pós-Graduação *Lato Sensu* da FO-UFG, situada à Primeira Avenida s/nº, 3º Andar, Bairro: Setor Universitário. Telefone: (62) 32096324 , CEP: 74605-220, Goiânia, GO, com a Sra. Ieda Batista. No ato da inscrição o candidato deverá entregar os seguintes documentos:

a. Ficha de inscrição (modelo padronizado em anexo) devidamente preenchida e assinada;
b. Cópia da carteira de identidade e do CPF (não precisam ser autenticados);
c. Cópia do visto RNE para estrangeiros residentes no país;
d. Duas fotos 3x4, recentes;
e. Cópia da certidão de casamento, caso haja alteração no nome do(a) candidato(a);
f. Cópia do diploma de graduação (frente e verso) em curso reconhecido pelo MEC, ou documento que comprove que o candidato concluirá o curso de graduação em Odontologia antes do início deste curso de especialização;
g. Copia do histórico escolar do curso de graduação em Odontologia;
h. Cópia do registro profissional (CRO);
i. Comprovante de pagamento de taxa de inscrição, no valor de R$ 100,00 (cem reais) por meio de depósito para a conta única da UFG, através de guia de recolhimento (GRU) a ser disponibilizada no ato da inscrição junto à secretaria da Pós-Graduação *Lato Sensu*;
j. Cópia do contracheque, se servidor da UFG;
k. *Curriculum vitae* atualizado (modelo Lattes – Disponível em <http://www.cnpq.br>);

2.1.1. As inscrições também poderão ser realizadas via e-mail (especializacao.fo@gmail.com). O interessado deverá solicitar a inscrição por e-mail e o GRU será emitido. O comprovante de pagamento juntos com os documentos indicados no item 2.1 deverão ser encaminhados ao e-mail especializacao.fo@gmail.com em formato PDF. O candidato que realizar a inscrição por e-mail deverá apresentar os documentos originais no dia da entrevista.

2.2. Os portadores de títulos de curso superior e/ou graduação obtidos no exterior deverão apresentar o documento de reconhecimento dos mesmos, termo de acordo ou tratado internacional.

2.3. As informações prestadas serão de inteira responsabilidade do candidato, dispondo a instituição do direito de excluir do processo seletivo aquele que não preencher o formulário de forma completa e legível e/ou que fornecer dados comprovadamente inverídicos.

3. DAS VAGAS

3.1. Serão oferecidas, no máximo, um número total de 12 (doze) vagas, sendo que dez por cento (10%) deste total serão destinadas aos servidores da UFG, **desde que aprovados no processo seletivo**.

3.2. Para todos os candidatos os critérios e procedimentos de seleção serão os constantes deste Edital.

4. DO PROCESSO DE SELEÇÃO

4.1. O processo de seleção ao Curso de Especialização em Implantodontia será desenvolvido por uma Comissão de Seleção, designada pelo Conselho Diretor da Faculdade de Odontologia, de acordo com o regulamento do curso e com os procedimentos definidos neste edital.

4.2. O processo de seleção ocorrerá no dia 13/08/2018 (segunda-feira) no período matutino (das 09h-12h) e vespertino (14h-17h), no Miniauditório no 3º andar da Faculdade de Odontologia da UFG.

4.3. A seleção constará de:

a. Avaliação oral (AO);
b. Avaliação curricular (AC);

4.4. O cronograma de avaliação oral e avaliação curricular (AC) será feita previamente pela banca examinadora.

4.5. Todas as avaliações receberão um valor entre zero (0,0) e dez (10,0).

4.6. O candidato que não atingir, no mínimo, nota 5,0 (cinco) nas avaliações constantes nas alíneas “a” e “b” do item 4.3 será eliminado.

4.7. O processo seletivo obedecerá o seguinte cronograma:

a) dia 13/08/2018 das 09h-12h, Avaliação oral (AO)
b) dia 13/08/2018 das 14h-17h, Avaliação curricular (AC)

4.8. Não haverá segunda chamada ou repetição de nenhuma das avaliações.

4.9. O não comparecimento do candidato a um exame caracterizará desistência do mesmo e resultará na sua eliminação do processo seletivo.

4.10. A classificação do candidato dependerá de sua Média Geral (MG), calculada pela média aritmética das notas obtidas na avaliação oral (AO - peso 1) e avaliação do avaliação curricular (AC) conforme expressão abaixo:

$$MG = \frac{AO + AC}{2}$$

4.10. O resultado final do processo seletivo será encaminhado para homologação pelo Conselho Diretor da Faculdade de Odontologia da UFG, fixado no(s) quadro(s) de aviso da secretaria da Pós-Graduação *Lato Sensu* e divulgado por meio eletrônico nas páginas: www.odonto.ufg.br; e www.ufg.br; em 15/08/2018 (quarta-feira).

4.13. Na divulgação final do resultado do processo seletivo constará o nome de todos os candidatos aprovados em ordem de colocação, com exceção daqueles considerados desistentes.

4.14. Os candidatos não selecionados deverão providenciar a retirada de seus documentos na Secretaria da Pós-Graduação *Lato Sensu*, até 30 (trinta) dias após a divulgação dos resultados e, findo este prazo, os documentos serão enviados à reciclagem.

5. DA MATRÍCULA

5.1. As matrículas serão realizadas no período de 20/08/2018 a 24/08/2018 na Secretaria Pós-Graduação *Lato Sensu* da FO-UFG.

5.2. No ato da matrícula serão exigidos os seguintes documentos do candidato selecionado:

a. O requerimento em formulário próprio da Secretaria da Pós-Graduação da FO-UFG;
b. O comprovante do recolhimento da taxa de matrícula, no valor de R$ 200,00 (duzentos reais), cujo boleto bancário estará disponível na Coordenação/Secretaria do Curso, com exceção do (s) aluno (s) servidor (a) da UFG.
c. Cópia do contracheque se servidor (a) da UFG.

5.3. Somente será matriculado no curso o candidato selecionado que efetivamente comprove ter concluído curso superior devidamente reconhecido pelo MEC.

5.4. O calendário de atividades iniciais do curso será entregue no ato da matrícula.

5.5. Será permitida a matrícula por procuração (desde que feita pessoalmente), destinada especificamente a este fim, mediante a entrega do respectivo documento, em uma das seguintes modalidades:

a. Procuração registrada em cartório competente ou;
b. Procuração particular, com firma reconhecida.

5.6. No ato da matrícula será necessária a apresentação do documento original de identidade do procurador.

5.7. O candidato classificado que não concretizar a sua matrícula por falta da documentação exigida ou deixar de comparecer ao local no período fixado para a matrícula perderá o direito à vaga do respectivo curso.

5.8. Não será permitido o trancamento de matrícula.

5.9. Ao fazer a matricula o aluno concorda com os termos do curso.

6. CUSTO

6.1. O valor do curso será de R$ 1.700,00 (hum mil e setecentos reais) mensais, e serão fixadas em 24 (vinte e quatro) mensalidades a serem pagas pelos alunos do curso até o dia 10 de cada mês, totalizando o valor de R$ 40.800,00 (quarenta mil e oitocentos reais). As parcelas ou mensalidades serão emitidas em forma de boleto bancário e entregues aos alunos pela secretaria do curso. Caso o boleto não seja pago até a data do dia 10 de cada mês, haverá correção monetária, conforme a legislação vigente.

6.2. A primeira mensalidade deverá ser paga no ato da matrícula.

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

7.1. A inscrição do candidato implicará na aceitação das normas para este processo seletivo contidas nos comunicados e neste edital;

7.2. Acarretará a eliminação do candidato do processo seletivo, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, a burla ou a tentativa de burla de quaisquer das normas definidas neste edital ou nos comunicados, bem como o tratamento incorreto e/ou descortês a qualquer pessoa envolvida neste processo seletivo;

7.3. O candidato deverá manter atualizado o seu endereço, na Secretaria do curso, enquanto estiver participando do processo de seleção;

7.4. O prazo de recurso ao processo de seleção do curso de especialização em Implantodontia será de 48 (quarenta e oito) horas úteis, a partir do horário de divulgação do resultado final.

7.5. Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pelo Conselho Diretor da Faculdade de Odontologia, em primeira instância.

Goiânia, 11 de julho de 2018

Prof. Dr. João Antonio Chaves de Souza

Coordenador do Curso de Especialização em Implantodontia

Profa. Dra. Enilza Maria Mendonça de Paiva

Diretora da Faculdade de Odontologia da UFG

FOTO

FICHA IÇÃO

INSCRIÇÃO NÚMERO: _____

INFORMAÇÕES PESSOAIS:

Nome:

_____

Endereço Completo: _____

_____

Telefones:

_____

E-mail: _____

Filiação:

Pai:_____

Mãe:_____

Data de Nascimento: _____/_____/_____. Sexo: F ( ) M ( ).

Cidade: _____. Estado: _____. País: _____. Nacionalidade: _____. Estado Civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) divorciado ( ) outros.

RG Nº: _____. UF: _____. Data de Emissão: _____/_____/_____.

CPF: _____. Título Eleitoral: _____. UF: _____. Zona _____. Seção: _____. Emissão: _____/_____/_____.

<u>FORMAÇÃO - CURSO SUPERIOR</u>

Graduação e Instituição de Formação: _____

Ano de Formatura: _____

Especialidade: _____. Ano de Obtenção: _____

DECLARAÇÃO:

Declaro que estou de acordo com as normas de seleção adotadas pelo Curso de Especialização em Implantodontia da Faculdade de Odontologia da UFG.

Em, _____ de julho____ de 2018.

_____

Assinatura do Candidato