



UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
INSTITUTO DE PATOLOGIA TROPICAL E SAÚDE PÚBLICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA DA RELAÇÃO
PARASITO HOSPEDEIRO
Rua 235, S/N- Setor Universitário - Goiânia-GO
CEP 74605-050 - Fone (62) 3209.6362 – 3209.6102 - FAX (62) 3209.6363
E-mail: ppgbrph@gmail.com

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA DA RELAÇÃO PARASITO HOSPEDEIRO

EDITAL Nº 03/2019 – PPGBRPH/IPTSP/UFV – Seleção de Aluno Especial

O Programa de Pós-Graduação em Biologia da Relação Parasito Hospedeiro - Mestrado/Doutorado vem tornar público que estão abertas as inscrições para **Aluno Especial** no período de 02/05/2019 a 10/05/2019, das 8h às 12h na secretaria do Programa. Poderão concorrer às vagas alunos portadores de diploma de graduação em curso reconhecido pelo MEC. Os candidatos poderão se inscrever em até 2 disciplinas, conforme a ficha de inscrição. A matrícula estará condicionada ao número de vagas ofertadas por cada professor.

1. Documentos para inscrição:

- 1.1. Ficha de inscrição deverá ser preenchida e entregue impressa e assinada no ato da inscrição.
- 1.2. Carta de intenção expondo os motivos pelos quais pretende cursar a disciplina (máximo de uma página formato A4), em versão impressa e assinada;
- 1.3. Diploma ou documento equivalente que comprove que o candidato concluiu a graduação em curso reconhecido pelo MEC (fotocópia);
- 1.4. Histórico escolar do curso de graduação (fotocópia);
- 1.5. Currículo Lattes atualizado (impresso);
- 1.6. Carteira de identidade (fotocópia);
- 1.7. CPF (fotocópia);
- 1.8. Foto 3x4
- 1.9. Comprovante do pagamento da taxa de inscrição (GRU) no valor de R\$ 25,00 (vinte e cinco). A GRU deverá ser solicitada via e-mail até o dia 08 de maio de 2019 ao PPGBRPH pelo e-mail: ppgbrph.ufv@gmail.com. Para emissão da GRU, é necessário informar via e-mail o nome completo, número de CPF e e-mail do candidato.

2. Perfil do candidato

Poderão ser admitidos alunos PREFERENCIALMENTE com graduação em Ciências Biológicas e da Saúde e em áreas afins, sendo a afinidade examinada em cada caso pela Coordenação do Programa, respeitando as demais normas vigentes.

3. Disciplinas com vagas para aluno especial no 1º semestre – 2019:

DISCIPLINAS (nº. de vagas)	CR	PERÍODO	HORÁRIO	PROFESSOR
1. Imunoparasitologia (2 Vagas)	03 (48h)	05/06 a 28/06/2019	2ª, 4ª e 6ª 13h30min às 18h	Miriam Dorta
2. Redação e Divulgação Científica (2 Vagas)	03 (48h)	20/05 a 28/05/2019	08h às 12h 13h às 18h	Thiago Lopes Rocha

4. O processo de seleção será realizado pela Comissão de Seleção do PPGBRPH, tendo como base a análise dos seguintes documentos e pontuação conforme ficha avaliativa (anexo 1):

- 4.1. Histórico Escolar da Graduação – prioridade a alunos que tenham realizado disciplinas de microbiologia, imunologia, patologia e parasitologia.
- 4.2. Carta de intenção expondo os motivos pelos quais pretende cursar a disciplina.
- 4.3. Currículo Lattes atualizado.

5. Serão considerados APROVADOS os candidatos com maior média de notas conforme item 4 deste edital. Os candidatos aprovados serão considerados SELECIONADOS até o número disponível de vagas por disciplina escolhida. O resultado preliminar dos selecionados neste Edital para aluno especial será divulgado dia 11 de maio e o resultado final no dia 15 de maio, ambos no mural da Coordenação do PPGBRPH e por meio do site do programa: <https://bioparasitohospedeiro.iptsp.ufg.br/>. No dia 17 de maio de 2019, o candidato selecionado deverá comparecer na secretaria do PPGBRPH, de 8h às 12h, para realizar cadastramento no sistema UFG.

6. O candidato selecionado é responsável por acessar a página do PPGBRPH e conferir eventuais alterações no horário de oferta de disciplinas.

7. Não haverá lista de espera.

8. O correto preenchimento do formulário é uma das exigências que viabiliza a participação no processo seletivo para aluno especial no PPGBRPH. A inadequação de preenchimento, inclusive não anexar os documentos solicitados, resultará na não aceitação da solicitação.

9. A matrícula como aluno especial não cria qualquer vínculo com os Programas de Pós-graduação da Universidade Federal de Goiás.

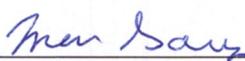
10. Caso o candidato não seja selecionado para a vaga conforme a 1ª opção indicada na ficha de inscrição, ele será remanejado para as opções seguintes, também indicadas na ficha.

11. Os candidatos poderão impetrar recurso de todas as etapas do processo seletivo, por meio de solicitação fundamentada, por escrito, protocolada na Secretaria do PPGBRPH, até 48 horas após a divulgação do resultado preliminar. Os recursos impetrados serão julgados pela Coordenadoria do PPGBRPH/IPTSP/UFG.

12. Casos omissos serão resolvidos pela Coordenadoria do PPGBRPH.

13. Informações adicionais acerca do Edital podem ser obtidas pessoalmente na Secretaria do Programa de Pós-Graduação, situada na Rua 235 esq. c/ 1ª Avenida, s/n Setor Universitário. CEP: 74605-050. Goiânia - Goiás - Brasil. Fones: (62) 3209-6362 / (62) 3209-6102. E-mail: ppgbrph.ufg@gmail.com, e no sítio eletrônico do PPGBRPH: <https://bioparasitohospedeiro.iptsp.ufg.br/>.

Goiânia, 26 de abril de 2019.



Prof. Dra. Menira Borges de Lima Dias e Souza

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Biologia da Relação Parasito Hospedeiro

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
INSTITUTO DE PATOLOGIA TROPICAL E SAÚDE PÚBLICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOLOGIA DA RELAÇÃO PARASITO
HOSPEDEIRO
Rua 235, S/N- Setor Universitário - Goiânia-GO
CEP 74605-050 - Fone (62) 3209.6362 – 3209.6102 - FAX (62) 3209.6363
E-mail: ppgbrph.ufg@gmail.com

FICHA DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO PARA ALUNO ESPECIAL
1º SEMESTRE – 2019

Nome da Disciplina (por ordem de prioridade):

1ª Opção: _____

Professor Responsável: _____

2ª Opção: _____

Professor Responsável: _____

OBS: Caso haja vagas nas disciplinas escolhidas, você gostaria de se matricular:

1 disciplina - Sim () Não () ; **2 disciplinas** - Sim () Não ()

Informações Pessoais:

Nome: _____ Sexo: F () M () Endereço

Completo: _____ CEP:

_____ Bairro: _____ Estado: _____ Cidade:

_____ Telefone: _____ E-mail:

Filiação: Pai: _____ Mãe:

Nascimento: ____/____/____ Cidade: _____ CPF: _____ RG:

_____ UF: _____ Emissão: ____/____/____.

Título Eleitoral: _____ UF: _____ Emissão: ____/____/____.

Zona: _____ Sessão: _____.

Formação:

Graduação (Curso/Habilitação): _____

Instituição: _____

Início: ____/____/____. Término: ____/____/____.

Goiânia: ____/____/____.

Assinatura do Candidato: _____