



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA TROPICAL E SAÚDE PÚBLICA

EDITAL Nº 01/2018 – PPGMTSP/IPTSP/UFG – Seleção de Aluno Especial

O Programa de Pós-Graduação em Medicina Tropical e Saúde Pública - Mestrado/Doutorado vem tornar público que estão abertas as inscrições para **Aluno Especial** no período de 01 a 07 de março de 2018, das 8 às 12h na Secretaria do Programa. Poderão concorrer as vagas alunos portadores de diploma de graduação em curso reconhecido pelo MEC. Os candidatos poderão se inscrever em até três disciplinas, conforme a ficha de inscrição. A matrícula estará condicionada ao número de vagas.

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\$ 100,00 (cem reais). A GRU deverá ser solicitada via e-mail até às 11 horas do dia 07 de março de 2018 ao PPGMTSP pelo e-mail: ppgmtsp.ufg@gmail.com. Para emissão da GRU, é necessário informar via e-mail o nome completo, número de CPF e endereço completo.

2. Perfil do candidato

Poderão ser admitidos alunos 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 – 2018:

DISCIPLINAS (n. de vagas)	CR	PERÍODO	HORÁRIO	PROFESSOR
1. Integridade Ética da Pesquisa (4 vagas)	01 (16 h)	13 a 22/03/2018	3ª e 5ª feira de 8:00 às 12:00 h	Ana Paula Kipnis e Éverton Fernandes
2. Tópicos Avançados em Helminologia (2 vagas)	02 (32 h)	03/04 a 08/05/2018	3ª e 5ª feira de 8:00 às 11:00 h	Marina Clare Vinaud
3. Infecções Fúngicas (2 vagas)	02 (32h)	05/03 a 11/04/2018	2ª, 4ª e 6ª feira de 8:30 às 12:00h	Maria do Rosário Rodrigues Silva
4. Controle Biológico de Vetores (1 vaga)	03 (48 h)	19/03 a 09/07/2018	2ª e 4ª feira Período vespertino	Wolf Christian Luz
5. Estrutura e Fisiologia de Células Procarióticas (1 vaga)	02 (32 h)	12 a 28/03/2018	2ª, 4ª e 6ª feira de 8:00 às 12:00h	André Kipnis

4. O processo de seleção será realizado pela Comissão de Seleção do PPGMTSP, tendo como base a análise dos seguintes documentos:
- 4.1. Histórico Escolar da Graduação;
 - 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 08 de março e o resultado final no dia 12 de março de 2018, ambos no mural da Coordenação do PPGMTSP e por meio do site do programa: <https://posstrictosensu.iptsp.ufg.br/> O candidato selecionado deverá participar das aulas e assinar a frequência da disciplina para a qual foi aprovado. No dia 13 de março de 2018, o candidato selecionado deverá comparecer na Secretaria do PPGMTSP, de 8 às 12h, para realizar cadastramento no sistema UFG.
6. O candidato selecionado é responsável por acessar a página do PPGMTSP 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 PPGMTSP. 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 PPGMTSP, até 48 horas após a divulgação do resultado preliminar. Os recursos impetrados serão julgados pela Comissão Administrativa do PPGMTSP/IPTSP/UFG.
12. Casos omissos serão resolvidos pela Comissão Administrativa do PPGMTSP.
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: ppgmtsp.ufg@gmail.com, e no sítio eletrônico do PPGMTSP: <https://posstrictosensu.iptsp.ufg.br/>.

Goiânia, 28 de fevereiro de 2018.

Profa. Dra. Regina Maria Bringel Martins
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Medicina Tropical e Saúde Pública

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

FICHA DE INSCRIÇÃO NO PROCESSO SELETIVO PARA ALUNO ESPECIAL
1º SEMESTRE – 2018

Nome da Disciplina (por ordem de prioridade):

1ª Opção: _____

Professor Responsável: _____

2ª Opção: _____

Professor Responsável: _____

3ª Opção: _____

Professor Responsável: _____

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

1 disciplina - Sim () Não (); **2 disciplinas** - Sim () Não (); **3 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: _____