

## **EDITAL**

### **Abertura de inscrições para a seleção de candidatos ao Programa de Mestrado em Odontologia da UNIP**

Recomendado pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES, de acordo com o Ofício CAA/GTC de 30 de julho de 1998, e reconhecido pela Portaria Ministerial de número 1.733 de 07 de dezembro de 1999, pela Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação, Parecer CNE/CES de número 511/99 de 19 de maio de 1999, homologado pela Portaria Ministerial de número 1.077 de 31 de agosto de 2012, e pela Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação, Parecer CNE/CES de número 102/2011 de 05 de abril de 2011, conforme publicação no Diário Oficial da União de 13 de setembro de 2012, Seção 1 – ISSN 1677-7042, pág. 25 e 93.

Ano letivo de **2015** - segundo semestre

O Programa de Mestrado em Odontologia comunica a abertura de inscrições para a seleção de candidatos para o preenchimento de vagas para o segundo semestre de 2015, no período de **06 de abril a 12 de junho de 2015**.

#### **OBJETIVOS**

- Promover a formação de pesquisadores para responder cientificamente às necessidades da área odontológica.
- Qualificar docentes para o ensino superior.
- Atribuir o título de Mestre em Odontologia.

#### **ÁREA**

Odontologia

#### **ÁREAS DE CONHECIMENTO**

- Cirurgia Bucomaxilofacial
- Dentística
- Implantodontia
- *Laser*
- Materiais Odontológicos
- Odontopediatria
- Ortodontia
- Prótese
- Periodontia

## ÁREAS DE CONCENTRAÇÃO

Clínica Odontológica

Diagnóstico Bucal - Semiologia

Ortodontia - Clínica Infantil

## LINHAS DE PESQUISA

### 1- Alterações dentofaciais: diagnóstico, prevenção e tratamento

Área de Concentração: Clínica Infantil – Ortodontia

Descrição: Estudo dos métodos de diagnóstico e prevenção das alterações dentofaciais com vistas a propor tratamentos adequados a cada fase de desenvolvimento dos pacientes.

### 2- Diagnóstico das doenças do sistema estomatognático

Área de Concentração: Diagnóstico Bucal – Semiologia

Descrição: Estudo dos métodos de diagnóstico das doenças que acometem o sistema estomatognático com vistas a possibilitar um plano de tratamento adequado e individualizado.

### 3- Prevenção e tratamento das doenças do sistema estomatognático

Área de Concentração: Clínica Odontológica

Descrição: Estudo dos métodos de prevenção e das possibilidades de tratamento das doenças que acometem o sistema estomatognático com vistas à manutenção da saúde e à reabilitação funcional e estética do paciente.

## INSCRIÇÃO

A inscrição somente será realizada *on-line*, no endereço:  
[http://www.unip.br/ensino/pos\\_graduacao/strictosensu/ss\\_odontologia.aspx](http://www.unip.br/ensino/pos_graduacao/strictosensu/ss_odontologia.aspx)

### Documentos necessários para a inscrição:

- a) Cópia da cédula de identidade ou outro documento de identificação com validade nacional, para os candidatos brasileiros;
- b) Cópia da certidão de nascimento ou casamento;
- c) Cópia do CPF;
- d) Cópia do histórico escolar do(s) curso(s) de graduação;
- e) Cópia do diploma de graduação de curso reconhecido pelo MEC;
- f) *Curriculum vitae* documentado (de preferência, *Lattes*);
- g) Taxa de inscrição no valor de R\$ 45,00(\*);
- h) Cópia do comprovante de pagamento da taxa de inscrição.

Os candidatos estrangeiros deverão apresentar também:

- i) Cópia do Registro Nacional de Estrangeiros (RNE) ou documento comprobatório de permanência regular no Brasil;
- j) Certificado do CELPE-BRAS de suficiência em língua portuguesa (<http://portal.inep.gov.br/celpebras>). Poderá ser aceito o protocolo de inscrição no exame.

Os candidatos que cursaram graduação em instituições estrangeiras deverão apresentar os seguintes documentos:

- k) Cópia do histórico escolar e do diploma do curso de graduação devidamente revalidado, segundo a legislação vigente, exceto quando se tratar de convênios internacionais, desde que incorporados pelo Brasil, para os candidatos a Mestrado.

(\*) A taxa de inscrição deverá ser paga por boleto bancário gerado no término do preenchimento da ficha de inscrição *on-line*.

O boleto bancário não poderá ser pago na tesouraria da UNIP.

Os candidatos deverão entregar a documentação listada na Secretaria de Pós-Graduação ou enviar as cópias digitais dos documentos, em formato PDF, para o e-mail: [mestraodonto@unip.br](mailto:mestraodonto@unip.br). Só serão aceitas as cópias legíveis e em tamanhos originais.

Em caso de aprovação no processo seletivo, todos os documentos deverão ter seus originais apresentados no ato da matrícula.

**Não serão aceitas inscrições com entrega parcial da documentação ou documentos ilegíveis e que não atendam rigorosamente ao estabelecido neste edital.**

## **PROCESSO SELETIVO**

A seleção do Mestrado compreende:

### **Etapa I - Eliminatória**

A inscrição só será validada mediante o pagamento do boleto bancário e o envio da documentação completa no prazo estipulado.

### **Etapa II – Apenas para candidatos aprovados na Etapa I**

Prova escrita, prova de proficiência em Inglês e entrevista.

## **CALENDÁRIO**

### **ETAPA I – INSCRIÇÃO E ENTREGA DE DOCUMENTOS**

De 06 de abril a 12 de junho de 2015.

A inscrição só será validada mediante o pagamento do boleto bancário e o envio da documentação completa no prazo estipulado.

### **ETAPA II - EXAME DE SELEÇÃO PARA OS CANDIDATOS APROVADOS NA ETAPA I**

Dia 26 de junho de 2015 (sexta-feira)

Prova escrita, prova de proficiência em Inglês e entrevista – 09 horas

## RESULTADO DA SELEÇÃO

Dia 29 de junho de 2015 (segunda-feira), a partir das 18 horas – Divulgação dos aprovados

Dia 30 de junho de 2015 (terça-feira) - Reunião com os aprovados às 10 horas

## MATRÍCULA

As matrículas deverão ser feitas pessoalmente, na Secretaria do Programa, no período de **13 a 24 de julho de 2015**, ocasião em que o candidato deverá:

1- Apresentar os seguintes documentos originais:

- a) Carteira de Identidade ou outro documento de identificação com validade nacional, para os candidatos brasileiros;
- b) CPF;
- c) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- d) Diploma do Curso de Graduação de curso reconhecido pelo MEC, registrado;
- e) Histórico Escolar do Curso de Graduação de curso reconhecido pelo MEC;
- f) 2 fotografias 3x4 (recentes);

Os candidatos estrangeiros deverão apresentar também:

- g) Registro Nacional de Estrangeiros (RNE) ou documento comprobatório de permanência regular no Brasil;
- h) Certificado do CELPE-BRAS de suficiência em língua portuguesa. Poderá ser aceito o protocolo de inscrição no exame.

Os candidatos que cursaram graduação em instituições estrangeiras deverão apresentar os seguintes documentos:

- i) Histórico escolar e diploma do curso de graduação devidamente revalidado, segundo a legislação vigente, exceto quando se tratar de convênios internacionais, desde que incorporados pelo Brasil, para os candidatos a Mestrado.

2- Assinar o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais;

3- Fazer a escolha das disciplinas a serem cursadas no semestre;

4- Retirar o boleto para pagamento da matrícula.

## Endereço da Secretaria de Pós Graduação (*Stricto Sensu*) da UNIP

Rua Dr. Bacelar, 1212 – 4º andar – Vila Clementino – São Paulo – SP

Secretária do Programa: Fernanda Santos

Horário de Atendimento: de segunda a sexta-feira (exceto feriado) das 08h30min às 13 horas e das 14 horas às 16h30min, e aos sábados (exceto feriado) das 08 horas às 11 horas.

## INÍCIO DAS AULAS

Dia 10 de agosto de 2015 (segunda-feira)

### **INFORMAÇÕES GERAIS**

Proficiência em Inglês: O candidato poderá apresentar comprovação de exame de proficiência TOEFL ou similar, com validade de 6 meses e pontuação de 231 pontos no mínimo.

Disciplinas cursadas: 40 créditos (Clínica Odontológica e Diagnóstico Bucal – Semiologia) ou 44 créditos (Ortodontia)

Atividades Complementares: 03 créditos

Exame de Qualificação

Dissertação de Mestrado: 60 créditos

Total de créditos para obtenção do título: 103 créditos (Clínica Odontológica e Diagnóstico Bucal – Semiologia) ou 107 créditos (Ortodontia)

### **PRAZO PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO**

24 (vinte e quatro) meses

### **ATENDIMENTO A DÚVIDAS E ESCLARECIMENTOS**

Telefone: 11 5586-4093 c/ Fernanda Santos

Fax: 11 5586-4010

*E-mail:* [mestraodonto@unip.br](mailto:mestraodonto@unip.br)

**Os candidatos aprovados neste Processo Seletivo terão 50% DE DESCONTO em suas mensalidades.**