



**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
FACULDADE DE ODONTOLOGIA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA  
MESTRADO EM ODONTOLOGIA  
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: CLÍNICA ODONTOLÓGICA**

## **EDITAL**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Odontologia da Universidade Federal Fluminense faz saber que estarão abertas as inscrições para o **Programa de Pós-Graduação em Odontologia – nível Mestrado, área de concentração: Clínica Odontológica**, para concorrer ao ingresso na turma 2017. A inscrição para o **Mestrado** poderá ser realizada no período de 13 a 17 de março de 2017. Os pedidos de inscrição deverão ser encaminhados à secretaria do Programa, de acordo com as informações contidas neste edital.

### **1. DA CLIENTELA**

1.1 - Cirurgiões-Dentistas com curso de graduação em Odontologia devidamente reconhecido, com interesse na formação docente e pesquisa em uma das linhas do Programa (Anexo I).

### **2. DO LOCAL E HORÁRIO DA INSCRIÇÃO**

#### **2.1- Local de Inscrição:**

Os candidatos deverão enviar os documentos exigidos no item 4 deste edital através de um único documento em formato pdf.

As inscrições serão recebidas exclusivamente pela internet através do e-mail do Programa de Pós-Graduação em Odontologia, endereço eletrônico: [ppgouff@gmail.com](mailto:ppgouff@gmail.com).

2.2- **Horário de inscrição:** Das 08h do dia 13/03/2017 até 17h do dia 17/03/2017.

2.3 – Publicação da relação de inscritos: 20 de março de 2017, a partir das 17 horas no site: [www.ppgouff.br](http://www.ppgouff.br) e também no mural de avisos da secretaria do PPGO.

### **3. SELEÇÃO**

Todo o processo de seleção será realizado na sala F da FOUFF.

**3.1** Prova escrita de proficiência em língua inglesa (nota mínima = 7,0): 14/03/2017 (terça-feira) das 10 às 11:30 horas.

**3.2** Análise do Currículo Vitae: 14 a 17/03/2017.

**3.3** Para aprovação no processo de seleção, o candidato deverá obter média final igual ou superior a 7,0 (sete vírgula zero). A média final será considerada como a média aritmética obtida com as três notas referentes aos itens 3.1 e 3.2 do presente edital. A média final será observada para critério de classificação.

#### **3.1. NÚMERO DE VAGAS OFERECIDAS PARA O ANO LETIVO DE 2016**

Serão oferecidas até 20 vagas.

#### 4. DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:

- a) Documentos de identificação (Cópia do documento de identidade e CPF);
- b) Cópia simples (frente e verso) do Diploma de Graduação em Odontologia. No caso de títulos obtidos no exterior, os mesmos deverão estar de acordo com a Resolução nº 18/2002 do CEP/UFF;
- c) Carta aceite do orientador declarando orientar o candidato durante o curso de mestrado (Anexo II);
- d) Currículo no formato Lattes;
- e) Cursos e diplomas: Inserir cópias de diplomas e/ou declarações de conclusão dos cursos, caso possua: cursos de Pós-Graduação Stricto ou Lato Sensu com carga horária igual ou superior a 360 h em caso de especialização; curso de Extensão, Declaração de experiência acadêmica/profissional, Artigos publicados ou carta aceite de publicação emitida pela revista e declaração de Iniciação Científica;
- f) Comprovante de pagamento da taxa de inscrição de R\$ 200,00 (duzentos reais) a ser paga no Banco do Brasil.

Instruções para gerar a Guia de Recolhimento da União (GRU):

Acesse: [https://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru\\_novosite/gru\\_simples.asp](https://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru_novosite/gru_simples.asp) e preencha o formulário com as seguintes informações:

1. Unidade Gestora (UG): 153056;
2. Gestão: 15227;
3. Código de recolhimento: 28.830-6;
4. Número de referência: 0250158356;
5. Competência: 03/2017;
6. Vencimento: 17/03/2017;

#### **Observações.:**

- a) Os títulos obtidos em Universidades estrangeiras estarão condicionados à Resolução 18/2002-CEP-UFF, que dispõe sobre a aceitação dos mesmos para fins de continuidade de estudos na UFF;
- b) Os documentos deverão estar em um único arquivo em formato PDF e na sequência que apresenta o item 4. Ao término, o candidato deverá inserir o arquivo em campo próprio a ser disponibilizado no formulário da inscrição.
- c) Não serão aceitas inscrições com documentação incompleta.

## 5. DO CRITÉRIO DE SELEÇÃO NA ANÁLISE CURRICULAR

Pós-Graduação Até 2 pts	Experiência Acadêmica/ Profissional Até 2 pts	Produção Acadêmica Até 3 pts	Iniciação Científica Extensão Monitoria Até 3 pts
Doutorado 2 pts	Docente 0.2 pts/ano	Artigo Qualis CAPES "A1" na área de Odontologia 3 pts	Com bolsa 1.0 pts/ano
Mestrado 1 pt	Servidor público 0.1 pts/ano	Artigo Qualis CAPES "A2" na área de Odontologia 3 pts	Sem bolsa 0.5 pts/ano
Especialização 0.5 pt	Consultório ou clínicas ou empresas privadas 0.1 pts/ano	Artigo Qualis CAPES "B1" na área de Odontologia 2 pts	
Atualização 0.25 pts		Artigo Qualis CAPES "B2" na área de Odontologia 2 pts	
		Artigo Qualis CAPES "B3" na área de Odontologia 1 pts	
		Artigo Qualis CAPES "B4" na área de Odontologia 1 pts	

Obs.: Para efeito de pontuação serão adotados os seguintes procedimentos durante a análise curricular:

1. Os cursos de Pós-Graduação e Extensão deverão estar concluídos ou com declaração de conclusão anterior a data da análise curricular;
2. Artigos devem estar publicados ou aceitos, neste último caso a revista deverá emitir Carta Aceite de publicação assinada pelo Editor da mesma;
3. O Professor orientador de Iniciação científica e/ou a Instituição de Ensino onde foi realizada a IC deverá emitir uma declaração sobre o recebimento de bolsa durante a Iniciação Científica;
4. Em caso de empate depois de aplicado todos os critérios, a Banca Examinadora fará o desempate através de uma entrevista com os alunos que obtiveram a mesma nota (empatados);
5. Só será computado o ponto relativo ao quesito da análise curricular em que o candidato apresentar o respectivo comprovante;
6. Caso o candidato possua todos os quesitos da primeira linha da tabela, sua nota final será 10,0.
7. Casos omissos e não previstos serão resolvidos pela Comissão avaliadora determinada previamente em reunião de colegiado do PPGO.

**5.1 PERÍODO DA ANÁLISE CURRICULAR:** 14 a 17 de março de 2017;

**5.2 PROVA ESCRITA DE PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA INGLESA:** 22 de março de 2017, as 10:00; Sala F da FOUFF.

## 6. DIVULGAÇÃO DO RESULTADO DA ANÁLISE CURRICULAR (ANTES DOS RECURSOS):

Local: [www.ppgou.uff.br](http://www.ppgou.uff.br) em "Processo Seletivo" e no mural da Secretaria do PPGO;

Data: 24 de março de 2017.

Horário: A partir das 17 horas.

## **7. DOS RECURSOS:**

Local: [www.ppggo.uff.br](http://www.ppggo.uff.br) em “Processo Seletivo”;

Data: 27 de março de 2017.

Horário: 8h do dia 25/03/2017 às 17h do dia 27/03/2017.

A decisão da Comissão de Seleção para admissão no Curso é irrecorrível, salvo por inobservância dos preceitos do Regulamento Geral para os Programas de Pós-Graduação Stricto Sensu da UFF e do Regulamento Específico do Programa de Pós-Graduação em Odontologia, hipótese em que caberá recurso ao Colegiado do Programa no prazo de 72 (setenta e duas) horas, a contar da divulgação do resultado.

## **8. DIVULGAÇÃO DA ANÁLISE RECURSAL:**

Local: [www.ppggo.uff.br](http://www.ppggo.uff.br) em “Processo Seletivo” e no mural da Secretaria do PPGO;

Data: 02 de abril de 2017.

Horário: A partir das 17 horas.

## **9. RESULTADO FINAL:**

Local: [www.ppggo.uff.br](http://www.ppggo.uff.br) em “Processo Seletivo” e no mural da Secretaria do PPGO;

Data: 03 de abril de 2017.

Horário: A partir das 17 horas.

## **10. DA MATRÍCULA DOS CANDIDATOS APROVADOS DENTRO DO NÚMERO DE VAGAS OFERECIDAS:**

Data: 04 e 05 de abril de 2017.

Horário: 10h às 16h

Local: Secretaria do PPGO que fica localizada na Faculdade de Odontologia na Rua Mario Santos Braga, 28 – Centro – Niterói – RJ – Campus Valonguinho.

### **Lista de Documentos a serem entregues impressos na Secretaria do PPGO:**

- 1 - Cópia autenticada do diploma de graduação (frente e verso);
- 2 - Cópia simples da Identidade ou CRO (Não serve Carteira de habilitação);
- 3 - Cópia simples do CPF;
- 4 - Duas fotos 3 x 4 (recentes e com o nome no verso); Sendo 01 (Uma) foto para ser colada na Ficha cadastral pelo próprio aluno e a outra para a carteirinha a ser impressa em ocasião oportuna pela secretaria do curso;
- 5 - Ficha Cadastral (Anexo III).

## **11. DA RECLASSIFICAÇÃO:**

Caso algum candidato aprovado e classificado dentro do número de vagas não compareça para efetuar a matrícula dentro do período estabelecido na forma deste edital, será convocado tantos candidatos forem necessários para completar o número de vagas oferecidas.

Data: 07 de abril de 2017.

Horário: 8h

Local: [www.ppggo.uff.br](http://www.ppggo.uff.br) em “Processo Seletivo” e no mural da Secretaria do PPGO;

## 12. DA MATRÍCULA DA RECLASSIFICAÇÃO

Data: 07 de abril de 2017.

Horário: 10h às 16h

Local: [www.ppgouff.br](http://www.ppgouff.br) em "Processo Seletivo" e no mural da Secretaria do PPGO;

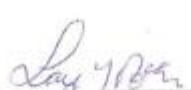
Os documentos a serem entregues são os mesmos listados no item 10.

## 13. AULA INAUGURAL

Será realizada no dia 10 de abril de 2017, às 10h na Faculdade de Odontologia, a presença é obrigatória, pois serão tratados assuntos de extrema relevância para o mestrando. É de inteira responsabilidade do candidato o acompanhamento da realização destes eventos, sob pena de eliminação do processo seletivo.

### ➤ CALENDÁRIO DA SELEÇÃO

Evento	Data	Horário	Local
Inscrições	13 a 17/03/2017	A partir das 8h.	<a href="http://www.ppgouff.br">www.ppgouff.br</a>
Divulgação da relação de inscritos	20/03/2017	17h	<a href="http://www.ppgouff.br">www.ppgouff.br</a>
Análise curricular	14 a 17/03/2017	10h às 16h	Secretaria do PPGO
Prova proficiência em língua inglesa	22/03/2017	10:00 às 11:30h	Sala F – 3.º andar
Resultado preliminar	24/03/2017	17h	<a href="http://www.ppgouff.br">www.ppgouff.br</a>
Recursos	25 a 27/03/2017	08h	<a href="http://www.ppgouff.br">www.ppgouff.br</a>
Análise recursal	02/04/2017	10h às 16h	Secretaria do PPGO
Divulgação do resultado final	03/04/2017	17h	<a href="http://www.ppgouff.br">www.ppgouff.br</a>
Matrícula	04 e 05/04/2017	10h às 16h	Secretaria do PPGO
Reclassificação	07/04/2017	8h	<a href="http://www.ppgouff.br">www.ppgouff.br</a>
Matrícula	07/04/2017	10h às 16h	Secretaria do PPGO
Aula inaugural	10/04/2017	10h	Sala F – 3.º andar

  
**Prof.ª Dr.ª Laiza Tatiana Poskus**  
Coordenadora do PPGO/UFF-Niterói

Prof.ª Dra. Laiza T. Poskus  
Coordenadora do PPGO  
SIAPE UFF 2377173

Niterói, 06 de fevereiro de 2017.

**ANEXO I**  
**LINHAS DE PESQUISA DO PROGRAMA**

Linhas de Pesquisas Mestrado - AC Clínica Odontológica

**1. Aspectos morfo-histológicos e patológicos dos tecidos bucais. Bases biológicas e epidemiológicas, o diagnóstico, a prevenção e o tratamento das doenças orais.**

- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Míriam Fátima Zaccaro Scelza;
- Prof. Dr. José Mauro Granjeiro;
- Prof. Dr. Gutemberg Gomes Alves;
- Prof. Dr. Ronaldo Barcellos de Santana;
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Mônica Almeida Tostes;
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Mônica Diuana Calasans Maia;
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Simone de Queiroz Chaves Lourenço
- Prof. Dr. Gustavo Oliveira dos Santos;
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Carolina Miller Mattos de Santana
- Prof. Dr. José de Albuquerque Calasans Maia
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Livia Azeredo Alves Antunes
- Prof. Dr. Leonardo dos Santos Antunes
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Priscila Ladeira Casado
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Eliane Porto Barboza
- Prof. Dr. Gustavo André de Deus Vianna

## **2. Estudo das propriedades biológicas, físico-químicas, microbiológicas e citotóxicas dos biomateriais utilizáveis em odontologia.**

- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Míriam Fátima Zaccaro Scelza;
- Prof. Dr. Gustavo Oliveira dos Santos;
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Carolina Miller Mattos de Santana
- Prof. Dr. Ronaldo Barcellos de Santana;
- Prof. Dr. José Mauro Granjeiro;
- Prof. Dr. Gutemberg Gomes Alves;
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Mônica Diuana Calasans Maia
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Livia Azeredo Alves Antunes
- Prof. Dr. Leonardo dos Santos Antunes
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Priscila Ladeira Casado
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Larissa Maria Assad Cavalcante
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Eliane Porto Barboza
- Prof. Dr. Gustavo André de Deus Vianna
- Prof. Dr. José de Albuquerque Calasans Maia

## **3. Reabilitação oral. Aspectos relacionados à oclusão dentária. Etiologia, diagnóstico e tratamento da disfunção e da dor oro-facial. Diagnóstico, planejamento e técnicas para movimentação ortodôntica.**

- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Mônica Almeida Tostes
- Prof. Dr. Edgard de Mello Fonseca
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Larissa Maria Assad Cavalcante
- Prof.<sup>a</sup> Dr.<sup>a</sup> Priscila Ladeira Casado
- Prof. Dr. José de Albuquerque Calasans Maia

## ANEXO II



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
FACULDADE DE ODONTOLOGIA  
**MESTRADO EM ODONTOLOGIA**

De: Professor (a) “Digite o nome do orientador aqui”

A: Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Odontologia

AC: Clínica Odontológica

Senhora Coordenadora,

De acordo com o Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Odontologia, Mestrado, Área de Concentração: Clínica Odontológica, venho manifestar interesse no ingresso do (a) candidato (a) “Digite o nome do candidato”, CPF: 000.000.000-00, CRO RJ 00000, no curso de Mestrado em Odontologia, AC Clínica Odontológica turma 2017, baseado em julgamento prévio de um anteprojeto de pesquisa e na aprovação do candidato no Estágio Probatório 2016.

Niterói, de de 2017.

---

Digite o nome do Orientador aqui



**FICHA CADASTRAL**

COLE SUA FOTO 3X4 AQUI

MATRÍCULA

M	.	0	5	2	.	1	1	7	.			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

CÓDIGO DO CURSO

M	-	0	5	2
---	---	---	---	---

NOME DO CURSO

M	E	S	T	R	A	D	O		A	C	A	D	E	M	I	C	O		E	M	
O	D	O	N	T	O	L	O	G	I	A											

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO E/OU LINHA DE PESQUISA

C	L	I	N	I	C	A		O	D	O	N	T	O	L	O	G	I	C	A		
---	---	---	---	---	---	---	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

NOME DO ALUNO


IDENTIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÓRGÃO EXP.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CPF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DE NASCIMENTO

			/			/																	
--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NATURALIDADE (Cidade/Estado)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NACIONALIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEXO

M MASCULINO

F FEMININO

ESTADO CIVIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DDD

0						
---	--	--	--	--	--	--

TELEFONE FIXO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DDD

0						
---	--	--	--	--	--	--

TELEFONE MÓVEL

9																							
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FILIAÇÃO


ENDEREÇO COMPLETO (Rua, Av, nº, aptº, bloco, etc)


BAIRRO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CEP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Servidor UFF: Sim ( ) Não ( )

 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do aluno