



EDITAL DE SELEÇÃO PARA ALUNO ESPECIAL PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

O Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde torna público o presente Edital, para a abertura de inscrições, visando a seleção de candidatos para o preenchimento de vagas para ALUNOS ESPECIAIS dos cursos de Mestrado e Doutorado, ambos para ingresso no SEGUNDO SEMESTRE LETIVO DE 2016.

1. Período e Local de Inscrições:

- Período: 10 e 11 de agosto de 2016, das 08 às 11h e das 13 às 15h.
 - Local: Secretaria de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências da Saúde, na Unidade II da UFGD.
- Informações: posgraduacaosaude@ufgd.edu.br;
<http://portal.ufgd.edu.br/pos-graduacao/mestrado-doutorado-ciencias-saude>
e Tel.: (67) 3410-2325.

2. Documentos Necessários:

- Currículo Lattes documentado (com cópias dos comprovantes), disponível para preenchimento em <http://lattes.cnpq.br>;
- Cópia simples de RG;
- Cópia simples do CPF;
- Cópia simples de certidão de casamento ou nascimento;
- Cópia simples de título de eleitor;
- Cópia simples comprovante de quitação com as obrigações eleitorais;
- Exclusivamente para candidatos do sexo masculino: comprovante de quitação com o serviço militar;
- 01 (uma) foto 3X4;
- Cópia autenticada do Diploma da Graduação ou do Atestado de Conclusão de Curso de Graduação (para candidatos ao nível Mestrado);
- Cópia do histórico escolar do Curso de Graduação (para candidatos ao nível Mestrado);
- Cópia autenticada do Diploma do Mestrado ou do Atestado de Conclusão de Curso de Mestrado (para candidatos ao nível Doutorado);
- Cópia do histórico escolar do Curso de Mestrado (para candidatos ao nível Doutorado);
- Requerimento e Justificativa para inscrição como aluno especial (Anexos I e II), devidamente assinados e preenchidos.
- GRU devidamente quitada referente ao pagamento da taxa de inscrição, no valor de R\$ 8,80 (oito reais e oitenta centavos), disponível em: <http://sistemas.ufgd.edu.br/gru/boleto>



- Discentes de outros PPG's da UFGD são isentos da taxa de inscrição, devendo apresentar o comprovante de matrícula no ato da inscrição.

Observação: A documentação deverá ser entregue em envelope LACRADO na Secretaria da Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde, da Faculdade de Ciências da Saúde, na Unidade II/UFGD (Rodovia Dourados/Itahum – KM 12 - Dourados-MS), com a seguinte identificação:

PPG Ciências da Saúde – UFGD Processo Seletivo Aluno Especial 2016 - 2º SEMESTRE
Candidato(a): _____
Disciplina: _____

3. Seleção

A seleção será realizada pelo docente responsável pela disciplina mediante a análise da justificativa e do currículo do candidato.

4. Disciplinas e Vagas

Disciplina Carga Horária	Docente Responsável	Vagas
Seminários de Pesquisa II 45 horas / 03 créditos	Profa. Dra Cândida Aparecida Leite Kassuya Profa. Dra Simone Simionatto	A critério do docente responsável
Tópicos Especiais - Imunologia: A resposta imune e o controle das doenças infecciosas virais, fúngicas, bacterianas e parasitárias. 45 horas / 03 créditos	Profa. Dra. Leny Lobo Dias	A critério do docente responsável
Tópicos Especiais – Biologia sistêmica de doenças humanas 45 horas / 03 créditos	Prof. Dr. Glauber Costa Brito	A critério do docente responsável
Tópicos Especiais – Zoonoses 45 horas / 03 créditos	Profa. Dra. Herintha Coeto Neitzke Abreu	A critério do docente responsável

Observação: O candidato poderá cursar apenas uma disciplina no semestre.

5. Resultados

Os resultados serão divulgados no dia 17 de março de 2016 na *home page* do Programa de Pós-graduação da Faculdade de Ciências da Saúde: <http://portal.ufgd.edu.br/pos-graduacao/mestrado-doutorado-ciencias-saude/editais-selecao>



6. Matrícula

A matrícula deverá ser efetuada na Secretaria de Pós-graduação da Faculdade de Ciências da Saúde, Unidade II da UFGD, no dia 19 de agosto de 2016 no horário de 08h às 11h mediante a entrega da Ficha De Matrícula Do Aluno Especial (Anexo III).

- Período de Aulas do Segundo Semestre de 2016: de 22 de agosto a 02 de dezembro de 2016.

Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenadoria do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde.

Coordenadoria do Programa de Pós Graduação em Ciências da Saúde



ANEXO I – Requerimento para Inscrição como Aluno Especial

Eu _____,

CPF nº _____ venho solicitar de V. S. minha inscrição como ALUNO (A)

ESPECIAL, no curso de _____ em Ciências da Saúde na disciplina

_____.

Declaro a veracidade das informações entregues com o currículo *Lattes* e ter ciência de que a efetivação da matrícula como aluno(a) especial está vinculada às normas da UFGD e do Programa de Pós-graduação em Ciências da Saúde, bem como à análise e aceitação da documentação comprobatória entregue.

Sem mais,

Dourados/MS, _____ de _____ de 2016.

Assinatura do Candidato

Dados para contato:

Telefones: _____

E-mail: _____



ANEXO III – Ficha De Matrícula Do Aluno Especial

Nome Do Aluno(a): _____

Curso: () Mestrado () Doutorado

Disciplina: _____

Endereço: _____

Nº _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefones: _____

E-Mail: _____

Dourados, MS, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato