EDITAL 07/2018 - PPGO

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Odontologia da Universidade Estadual de Ponta Grossa torna **público** a abertura de inscrições para Matrícula de **aluno especial** no **Curso de Mestrado e Doutorado**, nas seguintes disciplinas:

*Disciplina: **INSTRUMENTOS DE COLETA DE DADOS EM EPIDEMIOLOGIA.**
Vagas: Disponibilidade de 05 (quatro) vagas - número de créditos igual a 02 (dois) com carga horária de 30 horas (início previsto para maio/2018).

DA INSCRIÇÃO: As inscrições serão feitas na Secretaria do Programa de Pós-Graduação *stricto sensu* em Odontologia (PPGO) – Sala 64 do Bloco M – Campus de Uvaranas, Av. Carlos Cavalcanti, 4748, CEP: 84030-900 – Ponta Grossa- PR, no período de 06 de abril a 16 de abril de 2018, no horário das 9h as 11:30.

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:
Ficha de Inscrição (em anexo)
Cópia da Identidade e CPF
Cópia do Diploma de Graduação para Mestrado e Cópia do diploma de Mestrado para Doutorado.
Curriculum vitae gerado pela Plataforma *Lattes* **(**disponível no endereço eletrônico:https://wwws.cnpq.br/sigef_imp/owa/cadast_rh.

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM ODONTOLOGIA

Profª. Drª. Denise Stadler Wambier
COORDENADORA

ANEXO I

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
SECRETARIA ACADÊMICA *STRICTO SENSU*

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM _____.

( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

DISCIPLINA ISOLADA

NOME DO CANDIDATO (A):					
FILIAÇÃO:	PAI:				
	MÃE:				
DATA DO NASCIMENTO:			LOCAL:		NACIONALIDADE:
TÍTULO DE ELEITOR			CARTEIRA DE IDENTIDADE		C.P.F.
Número:	Zona	Seção	Número:	UF:	_____._____._____ - _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL:					
CIDADE:			ESTADO:		CEP:
FONE:			E-MAIL:		
CURSO DE GRADUAÇÃO:					
ESTABELECIMENTO:					ANO DE CONCLUSÃO:
CURSO DE MESTRADO/DOUTORADO					
ESTABELECIMENTO					ANO DE CONCLUSÃO:

Eu, abaixo assinado (a), interessado(a) em enriquecer o currículo, venho mui respeitosamente, requerer a Vossa senhoria matrícula pelo regime de DISCIPLINA ISOLADA, para o: ( ) semestre do ano de 20 ____, na(s) seguintes(s) disciplina(s):

DISCIPLINA	CRÉDITOS	HORAS

Informo que:
( ) Não cursei disciplina(s) isolada(s) anteriormente na UEPG;
( ) Já cursei a(s) seguinte(s) disciplina(s) como isolada(s) na UEPG.

NOME DA DISCIPLINA

Ponta Grossa, _____/_____/_____

_____
(assinatura)