



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM ODONTOLOGIA
NÍVEL-MESTRADO

EDITAL — SELEÇÃO 2010/2011

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Odontologia da Universidade Federal do Pará – Nível de Mestrado – torna público o presente Edital de chamada para o processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Odontologia, turma 2010, ofertando até 16 vagas, nas áreas temáticas de: Dentística, Endodontia, Materiais Dentários, Odontopediatria, Ortodontia, Periodontia, Prótese, Patologia bucal, Radiologia Odontológica e Saúde coletiva, com ingresso em março de 2010.

1- OBJETIVOS DO PROGRAMA:

- 1- Capacitar o cirurgião-dentista para o exercício do magistério superior através do desenvolvimento de atividades didáticas adequadas, atividades científicas, tecnológicas, e do planejamento de ensino, tornando esse indivíduo um multiplicador na formação de novos profissionais;
- 2- Incentivar a pesquisa científica de maneira a estimular a produção científica;
- 3- Integrar a Graduação / Pós-Graduação, estimulando o discente para o desenvolvimento da pesquisa visando à melhoria do ensino;
- 4- Produzir conhecimento científico de relevante interesse para o país, com vistas a atender às necessidades da Região Amazônica, repleta de recursos naturais, porém carente de Ciência e Tecnologia que proporcione qualidade de saúde.



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM ODONTOLOGIA
NÍVEL-MESTRADO**

2- EXIGÊNCIAS PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE MESTRE

- a) Integralização da grade curricular de disciplinas, e outras atividades curriculares, como apresentação e publicação de trabalhos científicos.
- b) Exame de qualificação no prazo de 18 meses a 20 meses, a partir do início do Curso.
- c) Defesa e aprovação de dissertação no prazo de 24 meses, a partir do início do Curso.
- d) Possuir no mínimo duas publicações em revista de Qualis/CAPES não inferior a B3, e o envio de seu trabalho de dissertação em revista científica com classificação Qualis /CAPES mínima B1.

3- ESTRUTURA CURRICULAR

DISCIPLINA	CH	CR
Metodologia de Ensino	45	03
Metodologia da pesquisa Experimental	45	03
Bioética e Ética na Pesquisa	15	01
Prática Docente I	90	06
Métodos de Pesquisa Aplicada I	45	03
Seminários Avançados	45	03
Bioestatística	45	03
Prática Docente II	90	06
Métodos de Pesquisa Aplicada II	45	03
Métodos de Pesquisa Aplicada II	45	03



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM ODONTOLOGIA
NÍVEL-MESTRADO**

4- ÁREAS TEMÁTICAS

O Programa de Pós-Graduação em Odontologia da UFPA tem duas Áreas de Concentração: Clínica Odontológica e Saúde Coletiva. Porém, no momento da seleção, o candidato escolherá uma das áreas temáticas existentes (ver quadro abaixo). O aluno irá desenvolver sua dissertação de acordo com a área temática escolhida.

ÁREA TEMÁTICA
PATOLOGIA BUCAL
ODONTOPEDIATRIA
MATERIAIS DENTÁRIOS
SAÚDE COLETIVA
DENTÍSTICA
RADIOLOGIA
ENDODONTIA
ORTODONTIA
PRÓTESE E REABILITAÇÃO ORAL
PERIODONTIA



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM ODONTOLOGIA
NÍVEL-MESTRADO

5- DA INSCRIÇÃO.

Art. 1º – Poderão inscrever-se no processo de seleção no Curso de Pós Graduação em Odontologia, graduados em Odontologia;

Art. 2º A inscrição será efetuada na Secretaria do Curso de Pós-Graduação do Curso de Odontologia da UFPA, no período de 18 de fevereiro a 17 de março de 2010, no horário de 09 às 12hs.

§ Único: No ato da inscrição, o candidato obterá informações adicionais ao processo seletivo.

Art. 3º - O candidato deverá se apresentar à secretaria do curso, os seguintes documentos:

1. Formulário de inscrição devidamente preenchido e assinado, acompanhado de 02 (duas) fotografias tamanho 3X4; Cópia autenticada do documento de identificação (RG);
2. Cópia autenticada do diploma de graduação em Odontologia, ou documento equivalente expedido por IES reconhecida (quando ainda não houver sido expedido o diploma);
3. Cópia autenticada do Histórico Escolar;
4. *Curriculum vitae*, devidamente comprovado, **modelo Lattes**;
5. Declaração do candidato relatando a disponibilidade de quarenta horas semanais para dedicação ao curso.

§ Único - O pedido de inscrição ao Mestrado, de aluno concluinte, poderá ser acatado **condicionalmente**, devendo o mesmo, caso aprovado, apresentar **documento comprobatório de conclusão do curso de graduação no ato da matrícula**. Em caso de aprovação, a não apresentação do documento aludido implicará em cancelamento da inscrição do aluno.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM ODONTOLOGIA
NÍVEL-MESTRADO

6- DA SELEÇÃO E ADMISSÃO

Art. 4º – O processo de seleção dos candidatos ao Mestrado em Odontologia será realizado em duas fases:

Fase 1- Corresponde à análise de currículo, prova de conhecimento específico e prova de proficiência em língua estrangeira (inglês) a ser realizado no dia 22 de março de 2010 no período da manhã.

Fase 2- Corresponde à construção de um projeto de pesquisa e entrevista nos dias 23 e 24 de março de 2010.

Art. 5º - O processo de seleção ao Programa de Pós-Graduação – Nível de Mestrado na primeira fase, será classificatório e constará dos seguintes tópicos, por ordem de execução:

a) Análise do *Curriculum vitae* e do histórico escolar; a pontuação de avaliação do Curriculum será entregue no momento da inscrição.

b) Prova de conhecimentos: Específico (6) seis pontos

Inglês (4) quatro pontos

§ 1º Essa fase terá peso 04 e a nota será obtida pela média dos itens a e b.

Art. 6º - O processo de seleção ao Programa de Pós-Graduação – Nível de Mestrado na segunda fase, constará dos seguintes tópicos, por ordem de execução:

a) Construção de um projeto de pesquisa. Os temas serão apresentados no momento da prova e o candidato deverá escolher o tema relativo à área temática de seu interesse.

b) Entrevista (de acordo com o tema desenvolvido no projeto de pesquisa o candidato estará optando pela área temática e será entrevistado pelo professor da área).



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM ODONTOLOGIA
NÍVEL-MESTRADO

§ 1º: Essa fase terá peso 06 e a nota será obtida pela média dos itens a e b.

§ 2º. A nota final do exame de seleção será calculada pela média aritmética das notas obtidas nas fases 01 e 02 descritas nos artigos 5º e 6º.

§ 3º: A classificação dos candidatos obedecerá à ordem decrescente de notas.

7- DOS RESULTADOS

Art. 6º - A divulgação dos resultados (**aprovados**) no processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Odontologia será realizada pela Secretaria do Curso de Pós-Graduação, até o dia **26** de Março de 2010, segundo critério de classificação.

8 – DOS CASOS OMISSOS

Art. 7º - Os casos omissos serão deliberados pela comissão organizadora do processo seletivo 2010/2011.

Referências Bibliográficas:

- 1- ABREU, Maria C. & MASETTO, M. T. O professor universitário em aula. São Paulo: MG Editores Associados, 1990.
- 2- MASETTO, M. T. *Aulas Vivas*. São Paulo, MG Editores Associados Ltda, 1992.
- 3- MASETTO, Marcos Tarciso – Competência pedagógica do professor universitário / Marcos Tarciso Masetto. – São Paulo: Summus, 2003

Belém, 1º de fevereiro de 2010.

Prof. Dr. Mario Honorato Silva Souza Junior
Coordenador do PPGO

Universidade Federal do Pará
Instituto de Ciências da Saúde
Programa de Pós-Graduação em Odontologia
Rua Augusto Correa, 01, Guamá – Campus Profissional
Fone: 3201-7563
E-Mail: mestradodonto@ufpa.br
Site: www.ufpa.br/posodonto/2



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM ODONTOLOGIA
NÍVEL-MESTRADO

FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo:			
CPF:	Data do Nascimento:	Estado Civil:	
Naturalidade:	Nacionalidade:		
Identidade:	Expedidor:	UF:	Emissão:
Endereço:			
Bairro:	CEP:	Cidade:	
Telefone:	FAX:	E-mail:	

FORMAÇÃO ACADÊMICA GRADUAÇÃO:

Instituição:	Sigla:
Curso:	Título Obtido:
Início:	Término:

PÓS-GRADUAÇÃO (Título mais alto):

Instituição:	Sigla:
Curso:	Título Obtido:
Início:	Término:

DADOS BANCÁRIOS:

Conta corrente:	Agência:	Nº do Banco:
-----------------	----------	--------------

ATIVIDADES PROFISSIONAIS

Instituição/Empresa:		Sigla:
Cargo ou Função:	Período:	
Instituição/Empresa:		Sigla:
Cargo ou Função:	Período:	

Declaro que as informações acima correspondem à verdade e podem ser comprovadas na documentação anexa.

Solicito a minha inscrição para o Exame de Seleção ao Curso de Mestrado em Odontologia da Universidade Federal do Pará - UFPA

Belém-PA. _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

DOCUMENTOS APRESENTADOS (Reservado à secretaria)

- () Ficha de Inscrição devidamente preenchida
 - () Curriculum Vitae da Plataforma Lattes (<http://lattes.cnpq.br/index.htm>) impresso com comprovantes (inclusive Histórico Escolar e Diploma)
 - () 01 foto 3x4
 - () Declaração de Proficiência em língua estrangeira
- Inscrição homologada: Sim () Não () Data: ____ / ____ / ____