



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**



## **EDITAL N<sup>o</sup> 022/2024-PGO**

### **CERTIDÃO**

Certifico que o presente edital foi afixado no mural de avisos, do PGO, no dia 16 de setembro de 2024.

**Sonia Maria Borean Borghi**  
**SECRETÁRIA**

O Professor Dr. **Cléverson de Oliveira e Silva**, Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada do Centro de Ciências da Saúde da Universidade Estadual de Maringá, no uso de suas atribuições legais, estatutárias e regimentais.

Considerando o Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada (PGO), documentado no processo 3555/2006;

Considerando a Resolução n.º 018/2007-CEP, de 21 de março de 2007, que aprovou a criação do PGO;

Considerando a decisão proferida na 141ª reunião do Conselho Acadêmico do PGO, realizada em 13 de agosto de 2024 que aprovou por unanimidade a abertura de **ATÉ 10 (DEZ) VAGAS** e o calendário do processo seletivo do Curso de Doutorado do PGO, para o ano letivo de 2025.

**DIVULGA**, em anexo, a abertura de inscrições para a realização do Processo Seletivo para o curso de **Doutorado** em Odontologia Integrada, **ANO 2025**, do Programa de Pós-Graduação Odontologia Integrada (PGO) do Centro de Ciências da Saúde (CCS) da Universidade Estadual de Maringá (UEM), no **período de 18 de setembro a 31 de outubro de 2024**.

**HOMOLOGAÇÃO DAS INSCRIÇÕES:** 06/11/2024.

### **DATA, HORÁRIO E LOCAL DAS PROVAS:**

**11/11/2024 (manhã) – Prova escrita (interpretação de um artigo científico em inglês)**

- Horário: 08h30min às 11h30min.
- Local: Sala 01 do Bloco S-08 do Departamento de Odontologia, Avenida Mandacaru, 1550, Maringá – Pr.

**12/11/2024 (manhã) – Entrevista (somente para os aprovados na prova escrita).**

- Local: Dependências dos Blocos S-08.
- Horário: a partir das 08h30min.

### **RESULTADOS:**

**A partir de 11/12/2024** - no site: Internet: <http://www.pgo.uem.br>

**Publique-se**  
Universidade Estadual de Maringá.

Maringá, 16 de setembro de 2024.

**Prof. Dr. Cléverson de Oliveira e Silva,**  
COORDENADOR DO PGO.

Av. Mandacaru, 1550 – Câmpus Universitário – CEP 87.080-000 – Maringá – PR  
Fones: (44) 3011-9051 – e-mail: [sec-pgo@uem.br](mailto:sec-pgo@uem.br) - Internet: <http://www.pgo.uem.br>



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**  
**ANEXO DO EDITAL 022/2024-PGO**



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA INTEGRADA**

**Objetivo do Programa**

- I. formar mestres, doutores e pesquisadores em um nível avançado em Odontologia Integrada, habilitando-os à prática da investigação científica;
- II. formar mestres, doutores e pesquisadores capacitados para atender a demanda de instituições de ensino e saúde;
- III. promover ambiente de discussão e entendimento sobre o tratamento Odontológico Integrado, desenvolvendo no pós-graduando o pensamento crítico, tornando-o apto ao aprimoramento e à adequação de novas metodologias e pesquisas voltadas à sua realidade.

**Nível:** Doutorado

**Linhas de Pesquisas**

1. Epidemiologia, Prevenção e Educação em Odontologia Integrada.
2. Tratamentos Odontológicos e seus Fundamentos Biológicos.

**Professores Permanentes e Orientadores**

Prof. Dr. Adilson Luiz Ramos  
Prof. Dr. Cléverson de Oliveira e Silva  
Profa. Dra. Debora Lopes Salles Scheffel  
Prof. Dr. Eduardo Kurihara  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Flávia Matarazzo Martins  
Profa. Dra. Gabriela Cristina Santin  
Prof. Dr. Liogi Iwaki Filho  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Lilian Cristina Vessoni Iwaki  
Prof. Dr. Luiz Fernando Lollí  
Prof. Dr. Mauricio Guimarães Araujo  
Prof. Dr. Mauro Luciano Baesso  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Mitsue Fujimaki  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Raquel Sano Suga Terada  
Prof. Dr. Sérgio Sábio

**Professores Colaboradores**

Prof<sup>a</sup>. Dra. Aline Akemi Mori  
Prof. Dr. Carlos Alberto Herrero de Moraes  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Joana Yumi Teruya Uchimura  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Mariliani Chicarelli da Silva  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Nair Narumi Orita Pavan  
Prof. Dr. Rodrigo Lorenzi Poluha  
Prof<sup>a</sup>. Dra. Vanessa Cristina Vessoni

**Obs.:** As áreas de atuação dos docentes estão no tópico: <http://www.pgo.uem.br/pessoal/docentes>

**Participação de Professores Doutores convidados pertencentes à UEM e a outras instituições.**



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**  
**ANEXO DO EDITAL 022/2024-PGO**



**VAGAS OFERTADAS:**

- **ATÉ 10 (DEZ) VAGAS** para alunos regulares.

**INSCRIÇÕES:**

- As inscrições deverão ser feitas no site [www.npd.uem.br/sgipos](http://www.npd.uem.br/sgipos), no período de 18 de setembro a 31 de outubro de 2024.
- Homologação das inscrições: 06/10/2024

**DOCUMENTAÇÃO:**

1. Ficha de inscrição online devidamente preenchida e com uma foto 3/4 colada.
2. Formulário de inscrição preenchido completamente, incluindo a relação dos orientadores em ordem de preferência. As informações sobre os professores orientadores podem ser obtidas por acesso aos **currículos lattes** nos sites [www.pgo.uem.br](http://www.pgo.uem.br) e [www.cnpq.br](http://www.cnpq.br);
3. Cópia do Diploma ou declaração de concluinte de curso de graduação em Odontologia
4. Cópia do Histórico do curso de Graduação em Odontologia,
5. Cópia do Diploma ou declaração de concluinte de curso de mestrado em Odontologia
6. Cópia do Histórico do curso de Graduação em Odontologia,
7. Cópia do Histórico do curso de Mestrado em Odontologia
8. Cópia da Inscrição no CRO de origem;
9. Cópia da Cédula de Identidade;
10. Cópia do CPF;
11. Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento, ou Certidão de Casamento com averbação de divórcio;
12. Cópia do Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral ou equivalente;
13. Cópia do Certificado de Reservista ou documento equivalente que mostre a quitação militar;
14. Comprovante do Pagamento de taxa de inscrição (Boleto Bancário), no valor de R\$250,00 (duzentos e cinquenta reais);
15. Apresentação do Projeto de Pesquisa pretendido junto ao **programa (encadernado ou grampeado)**;
16. **Curriculum Vitae** modelo Lattes completo documentado (**encadernado ou grampeado**).

**Observação: Em hipótese alguma será homologada a inscrição do candidato(a), que apresentar o Currículo Lattes sem a comprovação dos certificados.**

- A documentação mencionada nos itens acima, de 1 a 13 deverá ser entregue **por Sedex** e ou **pessoalmente**, ao Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada, no período de 18/09/2024 até no máximo a data de 31/10/2024, no endereço abaixo:

Aos cuidados de Sonia Maria Borean Borghi  
Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada  
Av. Mandacarú, 1550. Maringá – PR. CEP 87080-000

Av. Mandacarú, 1550 – Câmpus Universitário – CEP 87.080-000 – Maringá – PR  
Fones: (44) 3011-9051 – e-mail: [sec-pgo@uem.br](mailto:sec-pgo@uem.br) - Internet: <http://www.pgo.uem.br>



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**



**ANEXO DO EDITAL 022/2024-PGO**

**Critérios da seleção**

I - Prova escrita, eliminatória, consistindo de análise de um texto em inglês e dissertação sobre um tema (em forma de artigo), relevante em Odontologia (nota mínima = 6,0);

II - Análise do *curriculum vitae*, padrão lattes completo **devidamente documentado**;

**Observação: Em hipótese alguma será homologada a inscrição do candidato(a), que apresentar o Currículo Lattes sem a comprovação dos certificados.**

III – Entrevista (somente aos aprovados na prova escrita);

IV – Avaliação da disponibilidade para dedicação integral aos estudos;

V – Análise do projeto de pesquisa pretendido junto ao programa.

**BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA**

1- ESTRELA, C. Metodologia científica. 2ª. ed. São Paulo: Artes Médicas, 2005.

2- MOHER, D., LIBERATI, A., TETZLAFF, J., ALTMAN, D.G., The PRISMA Group. Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. PLoS Med 6(7), 2009.

Link: <http://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1000097>

Site: [www.prisma-statement.org](http://www.prisma-statement.org)

3- SCHULZ, K.F.; ALTMAN, D.G., MOHER, D., The CONSORT Group. CONSORT 2010 Statement: Updated Guidelines for Reporting Parallel Group Randomised Trials. PLoS Med 7(3), 2010.

Link: [http://www.consort-statement.org/Media/Default/Downloads/CONSORT\\_2010\\_Statement/CONSORT\\_2010\\_Statement - PLoS Medicine.pdf](http://www.consort-statement.org/Media/Default/Downloads/CONSORT_2010_Statement/CONSORT_2010_Statement_-_PLoS_Medicine.pdf)

Site: <http://www.consort-statement.org/>

4- SANTOS, C.M.C.; PIMENTA C.A.M.; NOBRE, M.R.C. A Estratégia PICO para a construção da pergunta de pesquisa e busca de evidências. Rev Latino-am Enfermagem, maio-junho; 15(3), 2007.

Link: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/pt\\_v15n3a23.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/pt_v15n3a23.pdf)

**DA ISENÇÃO DAS INSCRIÇÕES**

- Poderá ser concedida a isenção dessa taxa aos candidatos que forem doadores de sangue, doadores de Medula Óssea e/ou estiverem inscritos no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico que deve ter sido atualizado nos últimos 12 meses), e sejam membros de família de baixa renda, com ganhos de até meio salário mínimo por pessoa ou renda familiar total de até três salários mínimos mensais (Resolução n.º 138/2016-CAD), conforme procedimentos e orientações contidas no **ANEXO I**.
- O período para **solicitação de isenção** de taxa de inscrição é de **23 de setembro a 10 de outubro de 2024**.
- Os documentos exigidos para a solicitação de isenção de taxa de inscrição são:
  - I. Para quem estiver inscrito no **Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal**, deverá encaminhar Folha Resumo do Cadastro Único, cópias do RG, do CPF e do NIS do Candidato e dos familiares que residente no mesmo domicílio.



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**  
**ANEXO DO EDITAL 022/2024-PGO**



- II. Para **doadores de sangue**, deverá apresentar documento comprobatório, emitido por órgão competente ou bancos de sangue e o doador deverá comprovar que realizou três (3) doações dentro do período de doze meses anterior à data da publicação do Edital do concurso.
- III. Para **doador de Medula Óssea** o candidato deverá anexar cópia da carteira do REDOME ou declaração de doador de medula óssea, emitida por Entidade Coletora, contendo o nome completo do candidato e a data do cadastro deverá ser anterior à data da publicação do Edital do concurso.
- Será publicado até o dia **19 de outubro de 2024**, no endereço eletrônico **[www.pgo.uem.br](http://www.pgo.uem.br)**, o Edital com o resultado da análise da solicitação de isenção de taxa de inscrição. O candidato que não for beneficiado pela isenção deverá providenciar o pagamento da taxa de inscrição até o dia **31 de outubro de 2024**, se for de seu interesse participar do processo seletivo.
  - Não haverá, sob nenhuma hipótese, a devolução do valor da taxa de inscrição após a sua efetivação.

**INFORMAÇÕES:**

**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**  
Tel. (44) 3011-9051 (Sonia Maria) e E-mail: [sec-pgo@uem.br](mailto:sec-pgo@uem.br)



**Universidade Estadual de Maringá**  
**Centro de Ciências da Saúde**  
**Programa de Pós-Graduação em Odontologia Integrada**  
**ANEXO DO EDITAL 022/2024-PGO**



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**  
**Doutorado ACADÊMICO EM ODONTOLOGIA INTEGRADA - UEM**

**Dados Pessoais**

Nome:		
Data Nasc.:	Gênero:	Estado Civil:
R.G.:	UF:	CPF:
Nacionalidade:		

**Dados do Curso**

Nível: Stricto Sensu	Programa: Pós-Graduação em Odontologia Integrada
Curso: Doutorado	Área de Concentração: Odontologia Integrada

**Última Formação Acadêmica**

Nome da Instituição:	
Curso:	Nível: ( ) Graduação ( ) Especialização ( ) Mestrado
Cidade:	Mês/Ano Conclusão:

**Endereço para Correspondência**

Rua/Av.:	Nº:	
Bairro:	Cidade:	UF:
CEP:	Telefone:	
Email:		

**Experiência Profissional**

Empresa/Instituição:		
Função:	Início:	Término:

**Orientadores em ordem de preferência**

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-

DATA	ASSINATURA DO CANDIDATO
------	-------------------------