



EDITAL Nº 038/2021 – PROPESP/NUPG/PAMV/UNICENTRO

CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA - PROCESSO SELETIVO DE ALUNOS PARA CURSO DE APRIMORAMENTO EM MEDICINA VETERINÁRIA

A Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação em conjunto com o Núcleo de Pós-Graduação e a coordenação do Programa de Aprimoramento em Medicina Veterinária no uso de suas atribuições legais conforme legislação vigente

TORNAM PÚBLICO

CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA, DO PROCESSO SELETIVO DE ALUNOS PARA CURSO DE APRIMORAMENTO EM MEDICINA VETERINÁRIA, VINCULADO AO EDITAL Nº 17/2021.

1. CANDIDATOS CONVOCADOS

1.1 Clínica Médica e Cirúrgica de Pequenos Animais

Gabriele Alonso

2. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS:

2.1 Fotocópia Autenticada do Diploma de Conclusão de Graduação, frente e verso, devidamente reconhecido;

2.1.1 Caso o candidato não apresente o Diploma é obrigatória a apresentação de documento que comprove a realização de colação de grau, juntamente com o Termo de Compromisso devidamente assinado (preenchido no ato da matrícula);

2.2 Cópia Autenticada do respectivo Histórico Escolar de Graduação Completo;

2.2.1 Documento que comprove que a colação de grau já foi realizada;

2.2.2 Para os casos em que o candidato apresente diploma ou histórico incompleto em conjunto com documento comprobatório de data de colação de grau, o candidato deve apresentar Termo de Compromisso devidamente assinado (preenchido no ato da matrícula);

2.3 Cópia da Cédula de Identidade – R.G;

Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997

- 2.4 Fotocópia do CPF ou Comprovante de Situação Cadastral emitido on-line pelo link <https://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp>;
- 2.5 Duas fotos modelo 2x2 recentes, não serão aceitas fotos 3x4;
- 2.6 Requerimento de matrícula, conforme Anexo I, devidamente preenchido e assinado;
- 2.7 Fotocópia de inscrição no Conselho Regional de Medicina Veterinária do Paraná ou documento equivalente;
- 2.8 Dados bancários para pagamento da bolsa do aprimoramento que será realizada por meio de depósito bancário.
- 2.9 Fotocópia do comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASES/NIT;
- 2.10 Comprovação da tipagem sanguínea e Fator RH.
- 2.11 A não realização da matrícula e o não comparecimento nos prazos estipulados implicará na perda da vaga pelo candidato;
3. Local e data: Núcleo de Pós-Graduação da Pró-reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação, Sala 308, 3º. Piso, Rua Padre Salvatore Renna 875, Bairro Santa Cruz, Guarapuava – PR no dia 14/05/2021, no período das 8h30min às 11h00min.
4. Dia 14/05/2021 estão convocados a comparecer na Clínica Escola Veterinária Prof. Marcos Vinícius Tranquilim (CEVET), do Campus CEDETEG, da UNICENTRO (Alameda Élio Antônio Dalla Vecchia, 838 – Fone: (42) 3629 8100 – CEP 85040-080- Guarapuava - PR) às 13h30min para uma reunião com a Profa. Dra. Carla Fredrichsen Moya Araujo.

Este edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Guarapuava, 12 de maio de 2021.



Profª. Dra. Sandra Mara de Andrade
Coordenadora Administrativa do Núcleo de Pós-Graduação Lato Sensu



Profª. Dra. Carla Fredrichsen Moya Araujo
Coordenadora do Programa de Aprimoramento em Medicina
Veterinária

Campus Santa Cruz: Rua Padre Salvador, 875 – Fone: (42) 3621-1000 – FAX: (42) 3621-1090 – CEP 85.015-430 – GUARAPUAVA – PR

Campus Cedeteg: Alameda Élio Antônio Dalla Vecchia, 838 – Fone/FAX: (42) 3629-8100 – CEP 85.040-167 – GUARAPUAVA – PR
Campus de Irati: Rua Professora Maria Roza Zanon de Almeida, s/n – Fone: (42) 3421-3000 – FAX: (42) 3421-3067 – CEP 84.500-000 – IRATI – PR

Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997

vigente, se estrangeiro ou brasileiro que fez a graduação em medicina no exterior;
<input type="checkbox"/> fotocópia autenticada frente e verso do histórico escolar do curso de graduação;
<input type="checkbox"/> fotocópia legível da cédula de identidade profissional, expedida pelo Conselho Regional de cada categoria profissional ou comprovante de inscrição no Conselho;
<input type="checkbox"/> fotocópia do comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASEP/NIT;
<input type="checkbox"/> fotocópia de documento contendo o número da conta corrente, constando agência e Banco, devendo o bolsista ser titular;
<input type="checkbox"/> Comprovação da tipagem sanguínea e Fator RH.
Deferido em: ____/____/____ Por:

Campus Santa Cruz: Rua Padre Salvador, 875 – Fone: (42) 3621-1000 – FAX: (42) 3621-1090 – CEP 85.015-430 – GUARAPUAVA – PR

Campus Cedeteg: Alameda Élio Antônio Dalla Vecchia, 838 – Fone/FAX: (42) 3629-8100 – CEP 85.040-167 – GUARAPUAVA – PR

Campus de Irati: Rua Professora Maria Roza Zanon de Almeida, s/n – Fone: (42) 3421-3000 – FAX: (42) 3421-3067 – CEP 84.500-000 –