



# Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997  
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP  
Núcleo de Pós-Graduação - NUPG

**EDITAL Nº 022/2023 – 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 DA UNICENTRO, PARA  
ANO DE 2023, VINCULADO AO EDITAL No. 157/2022.**

#### **1. CANDIDATOS CONVOCADOS**

##### **1.1 Medicina de Animais Selvagens**

<b>Candidatos</b>
Izabelle Santos Guiotti
Vitória Damin

#### **2. DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

**2.1** Cópia 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 (Anexo II) devidamente assinado (preenchido no ato da matrícula);

**2.2** Cópia Autenticada do respectivo Histórico Escolar de Graduação Completo;

# Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997  
**Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP**  
**Núcleo de Pós-Graduação - NUPG**

**2.2.1** O Histórico Escolar completo deve conter todas as páginas, constando a carga horária e a data de colação de grau;

**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 – RG;

**2.4** Cópia 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** Cópia de inscrição no Conselho Regional de Medicina Veterinária do Paraná ou documento equivalente;

**2.8** Dados bancários do **Banco do Brasil** para pagamento da bolsa do aprimoramento que será realizada por meio de depósito bancário.

**2.9** A não realização da matrícula e o não comparecimento nos prazos estipulados implicará na perda da vaga pelo candidato;

**3.** Local e data para a matrícula: Campus Cedeteg setor Coordenação de Apoio dos Programas de Residência e Aprimoramento, rua Alameda Élio Antônio Dalla Vecchia, 838 - CEP 85040-167 - Bairro - Vila Carli, Guarapuava – PR. No **dia 18/04/2023** no período da manhã **das 8h30 às 11h30**.

**4.** No **dia 18/04/2023** 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 8229 - Guarapuava - PR) às **13h30min** para uma reunião com a Profa. Dra. Helcya Mime Ishiy Hulse.

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

Guarapuava, 13 de abril de 2023.

# Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997  
**Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP**  
**Núcleo de Pós-Graduação - NUPG**



**Profa. Dra. Sandra Mara Matos**

**Assessora Especial para Gestão do Núcleo de Pós-Graduação Lato Sensu NUPG – UNICENTRO**



**Profa. Dra. Helcya Mime Ishiy Hulse**

**Coordenadora do Programa de Aprimoramento em Medicina Veterinária**

# Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997  
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP  
Núcleo de Pós-Graduação - NUPG

## ANEXO I

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA NA PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

O abaixo assinado vem respeitosamente requerer sua matrícula no Programa de Aprimoramento em Medicina Veterinária – 1º SEMESTRE

RA (a ser preenchido pela DIAP-PG): \_\_\_\_\_

#### 1. Dados pessoais

Nome:		
Data de nascimento:	Naturalidade:	Nacionalidade:
RG:	CPF:	Estado civil:

#### 2. Endereço

Rua:		Número:
Bairro:	Cidade:	Estado:
CEP:	e-mail:	Fone: ( )

#### 3. Formação universitária

Graduação em:	Data da conclusão:
Instituição:	Cidade/Estado:

N. Termos

P. Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Assinatura do Requerente**

#### Espaço Destinado à DIAP-PG

<input type="checkbox"/> duas fotos modelo 2 x 2, recentes;
<input type="checkbox"/> cópia frente e verso da cédula de identidade civil;
<input type="checkbox"/> se estrangeiro, fotocópia legível autenticada da cédula de Identidade de Estrangeiro que comprove ser portador de visto provisório ou permanente, resultando em situação regular no país;
<input type="checkbox"/> cópia do CPF, se estrangeiro é dispensado desta exigência;
<input type="checkbox"/> cópia autenticada frente e verso do diploma de graduação, devidamente registrado;
<input type="checkbox"/> comprovante de revalidação do diploma por universidade pública, de acordo com a legislação vigente, se estrangeiro ou brasileiro que fez a graduação em medicina no exterior;
<input type="checkbox"/> cópia autenticada frente e verso do histórico escolar do curso de graduação;
<input type="checkbox"/> cópia legível da cédula de identidade profissional, expedida pelo Conselho Regional de cada categoria profissional ou comprovante de inscrição no Conselho;
<input type="checkbox"/> cópia do comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASES/NIT;
<input type="checkbox"/> cópia 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: _____

# Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997  
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP  
Núcleo de Pós-Graduação - NUPG

## ANEXO II

### TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO NA PÓS GRADUAÇÃO (ESPECIALIZAÇÃO – EAD)

#### DADOS:

NOME:	
CPF:	RG:
CURSO:	
POLO/CIDADE:	

Declaro estar ciente que, após a assinatura do presente termo de compromisso, me comprometo, independentemente de qualquer interpelação/notificação, a entregar dentro do período solicitado pela Instituição, no Núcleo de Pós-Graduação Lato Sensu - NUPG, sob pena de não ser realizada a avaliação do TCC, com conseqüente exclusão do curso, a seguinte documentação:

( ) Cópia Autenticada do Diploma de Conclusão de Curso de Graduação frente e verso.

**\*Somente para os casos em que o candidato apresente histórico constando data de colação de grau ou histórico incompleto em conjunto com certidão/declaração de conclusão com data de colação.**

E/OU

( ) Cópia Autenticada do respectivo Histórico Escolar de Graduação Completo, constando a data de colação de grau.

**\*Somente para os casos em que o candidato apresente diploma ou histórico incompleto em conjunto com certidão/declaração de conclusão com data de colação.**

Estou ciente também de que a não entrega da documentação acima, dentro do prazo estipulado, ocasionará o desligamento automaticamente do referido Curso de Especialização, por descumprimento das normas do edital.

Para dirimir qualquer dúvida relacionada aos Cursos de Especialização, modalidade de educação a distância, as partes elegem o foro de Guarapuava, Estado do Paraná, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Aluno**