



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

Candidatos
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 consequente 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