



**Programa de Pós-Graduação em Odontologia**  
**Mestrado - PPGO**



**Edital 018/2018-PPGO**

ABERTURA DE INSCRIÇÕES PARA CREDENCIAMENTO DE DOCENTES COLABORADORES DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA (PPGO) – MESTRADO.

O coordenador do Programa de Pós-Graduação em Odontologia (PPGO) - Mestrado, com área de concentração em Odontologia, designada pela Portaria 1263/2018 - GRE e no uso de suas atribuições estatutárias e regimentais;

Considerando a Resolução nº 078/2016-CEPE, de 02 de junho de 2016, que aprova as Normas Gerais para os Programas de Pós-Graduação da Unioeste;

Considerando a Portaria nº 81/CAPES, de 03 de junho de 2016, que define as categorias de docentes que compõem os Programas de Pós-Graduação;

Considerando a Resolução nº 255/2017-CEPE, de 28 de setembro de 2017, que aprova o Regulamento de credenciamento, permanência e descredenciamento de docentes do PPGO;

Considerando a reunião do Colegiado do PPGO em 06 de novembro de 2018 (Ata 06/2018-PPGO),

**TORNA PÚBLICO:**

**Art. 1º** A abertura de inscrições para credenciamento de docentes colaboradores do Programa de Pós-Graduação em Odontologia (PPGO) – Mestrado no período de 07 a 26/11/2018.

**Art. 2º** O docente interessado deverá protocolar a documentação exigida neste Edital, para o **Mestrado em Odontologia da Unioeste – Campus de Cascavel**, no Setor de Protocolo do *Campus* de Cascavel, localizado na Sala 10 do Prédio de Salas de Aula. A documentação deverá ser entregue em um único envelope, lacrado e devidamente identificado com os dados do candidato.

**Art. 3º** É exigido do candidato os seguintes documentos:

I – 1 (uma) cópia, frente e verso, do Título de Doutor nas áreas do PPGO e afins;

II - 1 (uma) versão impressa do Currículo, cadastrado na plataforma Lattes e atualizado até a data da inscrição;



**Programa de Pós-Graduação em Odontologia**  
**Mestrado - PPGO**



III - Registro atualizado do pesquisador em grupo de pesquisa, cadastrado no Diretório de Grupos de Pesquisa do CNPq;

IV - Termo de Compromisso, no qual se compromete a prestar informações para o preenchimento do relatório anual de Avaliação da Capes (Anexo I);

V - Atender os índices de produção estabelecidos pelo PPGO (Anexo II);

VI – Ficha de Credenciamento e apresentação de proposta para atuação no PPGO, contendo proposta de disciplina a ser ministrada e projeto de pesquisa adequado aos objetivos da área de concentração e/ou linha de pesquisa em que atuará (Anexo III);

VII – Ciência e anuência da Direção do Centro de lotação do docente interessado, ou no caso de docente externo a Unioeste, ciência e anuência da instituição de vínculo ou chefia imediata, e convênio firmado especificando, entre outras questões, que não gerará vínculo empregatício com a Unioeste;

**Parágrafo único.** Será desclassificado o candidato que deixar de entregar qualquer um dos documentos listados neste artigo.

**Art. 4º** O resultado final do processo seletivo do referido credenciamento será divulgado até 29/11/2018, através de Edital a ser publicado no site [www.unioeste.br/pos/odontologia](http://www.unioeste.br/pos/odontologia), e também disponível na Secretaria do PPGO. Informações adicionais poderão ser obtidas junto à Coordenação do PPGO, pelo telefone (45) 3220-3159 ou e-mail: [ppgounioeste@gmail.com](mailto:ppgounioeste@gmail.com)

**Art. 5º** A inscrição do candidato no processo seletivo implica na aceitação automática das condições e normas estabelecidas neste Edital.

**Art. 6º** Os casos omissos serão resolvidos pelo Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Odontologia (PPGO) - Mestrado.

Publique-se.

Cascavel/PR, 07 de novembro de 2018.

**João Paulo de Arruda Amorim**  
Coordenador do Programa de Pós-Graduação  
em Odontologia (PPGO) – Mestrado



**Programa de Pós-Graduação em Odontologia**  
**Mestrado - PPGO**



**Anexo I do Edital 018/2018 - PPGO**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, Dr(a) ....., comprometo-me a prestar todas as informações necessárias ao Programa de Pós-Graduação em Odontologia (PPGO) – Mestrado, para o preenchimento do relatório anual de Avaliação da Capes (Plataforma Sucupira).

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

Cidade/UF e data

\_\_\_\_\_

Assinatura

**Anexo II do Edital 018/2018 - PPGO**

**PRODUÇÃO CIENTÍFICA**

(Indicar a quantidade de produções correspondente aos itens dos últimos 4 anos completos e parcial do ano vigente).

Preencher o período da produção: de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

	<b>Artigos Científicos</b>								<b>Livros</b>		<b>Capítulos</b>		Softwares, Registros, Patentes, Depósito de Sequências gênicas, Determinação de estruturas moleculares.	<b>Outros</b> (especificar)	
	A1	A2	B1	B2	B3	B4	B5	C	I*	N**	I*	N**			
<b>A</b>	100	85	70	50	30	15	5	0	0	0	0	0	0	0 pt	
<b>n</b>	pts	pts	pts	pts	pts	pts	pts	pt	pt	pt	pt	pt			
<b>o</b>															
<p>Considerar <i>Webqualis</i> Capes Odontologia: * Internacional      ** Nacional</p> <p>Caso o artigo do candidato não esteja classificado no <i>Webqualis</i> da área Odontologia, a comissão de credenciamento usará o fator de impacto do periódico para classificá-lo de acordo com critérios utilizados para a estratificação dos periódicos da área Odontologia.</p>															



**Programa de Pós-Graduação em Odontologia**  
**Mestrado - PPGO**



**Continuação do Anexo II do Edital 018/2018 - PPGO**

**FINANCIAMENTO**

O candidato no momento do credenciamento coordena projeto aprovado por órgão de fomento?

( ) SIM            ( ) NÃO

Se a resposta anterior foi SIM, preencher os itens abaixo, em caso negativo desconsiderar (em caso de coordenação de mais de um projeto favor repetir os itens abaixo):

1-Vigência do Projeto:

Órgão financiador:

Valor financiado:

Título do Projeto:

**ORIENTAÇÃO/SUPERVISÃO ACADÊMICA** (Indicar a quantidade correspondente aos itens)

(Indicar a quantidade de produções correspondente aos itens dos últimos 4 anos completos e parcial do ano vigente).

Ano	TIPO: Extensão (Ex); Estágio (E); conclusão de graduação (TCC); Especialização (ESP); Residência (R); Iniciação Científica (IC); Dissertação de mestrado (M); Tese de doutorado (D); Pós-doutorado (PD).		ATIVIDADE: Supervisão (S) Orientação (O) Coorientação (CO)
	Quantidade	Tipo	

**ASSINATURA DO CANDIDATO AO CREDENCIAMENTO**

Local e data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

