



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
FACULDADE DE ODONTOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA
DOUTORADO EM ODONTOLOGIA

EDITAL

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Odontologia da Universidade Federal Fluminense faz saber que o edital para o processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Odontologia – nível Doutorado, permanecerá em vigência durante todo o ano de 2017, em sistema de fluxo contínuo. Os pedidos de inscrição deverão ser encaminhados à secretaria do Programa, de acordo com as informações contidas neste edital.

1. DO CURSO

O Curso de Doutorado em Odontologia tem por objetivo promover a formação e o aprimoramento de profissionais de alto nível voltados para o desenvolvimento da pesquisa e da inovação nas diversas áreas da Odontologia.

2. DA CLIENTELA

2.1 - Cirurgiões-Dentistas com curso de mestrado devidamente reconhecido em Instituição de Ensino Superior credenciada pelo Ministério da Educação e Cultura - MEC, com interesse na formação docente e pesquisa em uma das linhas de pesquisas do Programa (Anexo I).

3. DAS VAGAS

3.1 Serão oferecidas até 30 vagas. Uma vaga para cada área de concentração do Programa de Pós-graduação em Odontologia da UFF, por ano, será reservada para professores do quadro permanente da Universidade Federal Fluminense, sem que precise ser apresentado o artigo publicado ou aceito qualis B1 ou superior.

4. SELEÇÃO

4.1 A seleção para o Doutorado obedecerá ao sistema de **fluxo contínuo** e está a cargo da Coordenação do Programa, representada por Banca Examinadora, homologada pelo Colegiado do Programa.

4.2 A autorização para realização da seleção é atribuição do **Colegiado do Programa**. A data, hora e local das provas serão marcadas pela Coordenação do Programa, em acordo com a banca examinadora indicada.

4.3 O processo de seleção será constituído das seguintes etapas:

- 1^a etapa: Encaminhar para o e-mail ppgouff@gmail.com, a documentação solicitada no item 6, na mesma ordem, num único arquivo nomeado da seguinte forma:
doutorado_nomecompleto_2017, em formato pdf. No Assunto do e-mail, o candidato deverá escrever: ‘Documentos para inscrição no Doutorado-2017’;
- 2^a etapa: Análise do projeto de pesquisa;
- 3^a etapa: Análise do Currículo Lattes;
- 4^a etapa: Análise da Documentação pela Banca Examinadora.

5. DO LOCAL DA INSCRIÇÃO

5.1- As inscrições serão recebidas somente por email (ppgouff@gmail.com), conforme descrito no item 4.3.

6. DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA INSCRIÇÃO:

- a) Formulário de inscrição (Anexo II);
- b) Documentos de identificação (Cópia do documento de identidade e CPF);
- c) Cópia simples (frente e verso) do Diploma de Graduação em Odontologia. No caso de títulos obtidos no exterior, os mesmos deverão estar de acordo com a Resolução nº 18/2002 do CEP/UFF;
- d) Cópia simples (frente e verso) do Diploma de Mestrado ou Declaração de conclusão emitida pela Instituição onde o candidato tenha realizado o curso, acompanhada da cópia da ata pública de defesa de dissertação;
- e) Cópia do artigo publicado em revista B1 (ou superior) de acordo com o Qualis CAPES da área da Odontologia nos últimos 03 (três) anos ou comprovação eletrônica do aceite;
- f) Currículo Lattes;
- g) Projeto de pesquisa;
- h) Carta aceite do orientador (Anexo III).
- i) Resultado de Proficiência em inglês, com a pontuação mínima de 450 pontos para o Toefl/ITP (Paper) ou 45 pontos para o TOEFL/IBT (Internet). É necessário realizar prova de Proficiência em Inglês em quaisquer Centros Autorizados e será aceito somente os exames realizados até 2 (dois) anos antes da data de inscrição,
- j) Comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União (GRU)

Instruções para emissão e pagamento da GRU:

Preencher o formulário eletrônico que será disponibilizado no site do PPGO: www.ppgo.uff.br e efetuar o pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) no Banco do Brasil.

- 1) Unidade Gestora (UG): 153056;
- 2) Gestão: 15227;
- 3) Código de recolhimento: 288306;
- 4) Número de referência: 0250158356;
- 5) Competência: mês corrente/2017;
- 6) Vencimento: dia/mês corrente/2017

7. DA ANÁLISE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS NA INSCRIÇÃO:

7.1 Após a análise da documentação apresentada, a Banca de Seleção decidirá pelo deferimento ou não da inscrição. Em caso de indeferimento, o candidato terá vinte e quatro horas, contadas a partir da data de divulgação do indeferimento, para recorrer ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Odontologia. O recurso deverá ser encaminhado para o e-mail do PPGO: ppgouff@gmail.com

8. DA ENTREGA DE DOCUMENTOS

8.1 Relação de documentos a serem entregues, em envelope pardo com o nome do candidato, na Secretaria do PPGO situada a Rua Mário Santos Braga, nº 28, 3º andar, Centro, Niterói, RJ

- a) Formulário de inscrição (Anexo II);
- b) Currículo Lattes;
- c) Cópia do Artigo ou aceite de publicação;
- d) Cópia do Resultado de proficiência;
- d) Cópia do pagamento da Guia de Recolhimento da União (GRU).

9. DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO:

9.1 O resultado será encaminhado por e-mail para o candidato (a) pela secretaria do Programa;

9.2 A decisão da Comissão de Seleção para admissão no Curso é irrecorribel, salvo por inobservância dos preceitos do Regulamento Geral para os Programas de Pós-Graduação Stricto Sensu da UFF e do Regulamento Específico do Programa de Pós-Graduação em Odontologia, hipótese em que caberá recurso ao Colegiado do Programa no prazo de 72 (setenta e duas) horas, a contar da divulgação do resultado.

10. DA MATRÍCULA

10.1 A matrícula do candidato considerado aprovado, dentro do limite de vagas oferecidas, será realizada, na secretaria do PPGO que fica localizada na Faculdade de Odontologia na Rua Mario Santos Braga, 28 – Centro – Niterói – RJ – Campus Valongo – 3º andar.

10.2 O candidato aprovado e classificado dentro do limite de vagas oferecidas, que não comparecer para a efetivação da matrícula, será considerado desistente e, portanto, será eliminado do concurso e perderá o direito a matrícula no curso de Doutorado em Odontologia.

10.3 Documentos a serem entregues impressos na Secretaria do PPGO para Matrícula:

- a) Cópia simples do diploma de graduação e mestrado (frente e verso); Caso o candidato não possua o diploma de mestrado deverá apresentar declaração de conclusão de curso emitida pela IES onde realizou o curso;
- b) Cópia simples da Identidade ou CRO (Não serve Carteira de habilitação);
- c) Cópia simples do CPF;
- d) Cópia simples do diploma de mestrado.
- e) Duas fotos 3 x 4 (recentes e com o nome no verso); Sendo 01 (Uma) foto para ser colada na Ficha cadastral (Anexo V) pelo próprio aluno e a outra para a carteirinha a ser impressa em ocasião oportuna pela secretaria do curso. Inserir o nome no verso da foto;
- f) Anexo IV (Ficha Cadastral)

Niterói, 14 de março de 2017.



LAIZA TATIANA POSKUS

Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Odontologia (PPGO)
Universidade Federal Fluminense

ANEXO I **LINHAS DE PESQUISA DO PROGRAMA - DOUTORADO**

Reabilitação oral: Avaliar os aspectos relacionados à oclusão dentária; Etiologia, diagnóstico e tratamento da disfunção e da dor oro-facial; Diagnóstico, planejamento e técnicas para movimentação ortodôntica;

Interação da luz com a matéria:

Analizar o comportamento dos substratos dentais e dos materiais cerâmicos e poliméricos frente às radiações eletromagnéticas. São investigados os fenômenos envolvidos na transmissão da luz através de materiais compósitos e cerâmicos, na reação de polimerização de compósitos restauradores fotoativáveis, bem como os provenientes da irradiação dos tecidos dentais com lasers de baixa e alta potência;

Mecanismo e Fenômenos Adesivos:

Estudar os fenômenos envolvidos no mecanismo de desão aos substratos dentários e as superfícies dos materiais restauradores cerâmicos, poliméricos e metálicos, com o objetivo de propor protocolos e técnicas que aumentem a eficiência do mecanismo adesivo, bem como a formulação de novos materiais;

Propriedades dos Biomateriais Restauradores:

Analizar as propriedades físicas, químicas e biológicas de materiais restauradores cerâmicos, poliméricos e metálicos relacionando-as com o seu desempenho clínico e obtendo subsídios para o desenvolvimento de materiais e técnicas restauradoras que apresentem maior longevidade clínica.

Aspectos morfo-histológicos e patológicos dos tecidos bucais:

Investigar os aspectos etiopatogênicos, morfológicos, clínicos e moleculares das doenças orais, com foco na identificação de suas bases biológicas e epidemiológicas, o diagnóstico, a prevenção e o tratamento das doenças orais.

Estudo das propriedades biológicas, físico-químicas, microbiológicas e citotóxicas dos biomateriais utilizáveis na odontologia:

Proporcionar subsídios fundamentais para desenvolver e analisar as propriedades físico-químicas, biológicas, biológicas, pré-clínica e clínica de materiais aplicados à Odontologia.

Anexo II - Formulário de inscrição
UFF - FACULDADE DE ODONTOLOGIA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO – DOUTORADO

FOTO 3X4	Nome:			
	CPF:		RG: Órgão expedidor:	UF:
	Data de nascimento:	Sexo:	Nacionalidade:	E-mail:
	Tel. Fixo: Tel. Celular:	Mestrado (Instituição / ano de formação):		
Endereço residencial :				
Rua:		Nº:	Compl.:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:	
Vínculo Acadêmico Profissional (Sim / Não / Instituição):				
Linha de Pesquisa para a qual se candidata:				
Orientador:				
DOCUMENTAÇÃO ANEXADA				Visto do funcionário
Documentos de Identificação (cópia CPF e RG)				
Diploma de Graduação (cópia simples frente e verso)				
Diploma de Mestrado (cópia simples frente e verso)				
Cópia do artigo publicado ou aceite, B1 ou superior.				
Curriculum Lattes (CNPq-Lattes), impresso.				
Projeto de tese				
Carta aceite do orientador				
Resultado do Exame de Proficiência em inglês				
Comprovante de pagamento da taxa de inscrição				
DECLARAÇÃO				
Declaro estar de acordo com os termos e condições previstos no presente Edital de Seleção.				
Data:				
Assinatura:				

Anexo III - Carta aceite do orientador



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
FACULDADE DE ODONTOLOGIA
DOUTORADO EM ODONTOLOGIA**

De: Professor (a) “Digite o nome do orientador aqui”

A: Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Odontologia

Senhora Coordenadora,

De acordo com o Regimento Interno do Programa de Pós-Graduação em Odontologia, nível Doutorado, venho manifestar interesse no ingresso do (a) candidato (a) “Digite o nome do candidato”, CPF: 000.000.000-00, CRO RJ 00000, baseado em julgamento prévio de um projeto de pesquisa comprometendo-me a orientá-lo durante o curso caso o mesmo seja aprovado no processo seletivo 2016.

Niterói, de _____ de 2017.

Digite o nome do Orientador aqui

ANEXO IV - FICHA CADASTRAL
**COLE SUA
FOTO 3X4 AQUI**
MATRÍCULA

D	0	4	2	.	1	1	6	.			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

CÓDIGO DO CURSO

D	-	0	4	2
---	---	---	---	---

NOME DO CURSO

D	O	U	T	O	R	A	D	O	E	M	O	D	O	N	T	O	L	O	G
I	A																		

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO E/OU LINHA DE PESQUISA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME DO ALUNO

IDENTIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÓRGÃO EXP.

--	--	--	--	--	--

UF

--	--	--

CPF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DE NASCIMENTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NATURALIDADE (Cidade/Estado)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NACIONALIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SEXO

--	--

M MASCULINO**F FEMININO****ESTADO CIVIL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DDD

0				
---	--	--	--	--

TELEFONE FIXO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DDD

0				
---	--	--	--	--

TELEFONE MÓVEL

9					
---	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

FILIAÇÃO

ENDEREÇO COMPLETO (Rua, Av, nº, aptº, bloco, etc)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BAIRRO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CEP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UF

--	--	--