

Anália Franco - Av. Regente Feijó, 1295 | 03342 000 SP - SP
Guarulhos - Av. Monteiro Lobato, 485 – 1º andar e subsolo | 07112 000 Guarulhos - SP
Liberdade - R. Galvão Bueno, 868 | 01506 000 SP - SP
Paulista - Av. Paulista, 1415 - parte | 01311 925 SP - SP
São Miguel - Av. Dr. Ussiel Cirilo, 111 a 213 | 08060 070 SP - SP
Santo Amaro - Av. das Nações Unidas, 18605 - anexo parte | 04795 902 SP - SP
Villa-Lobos - Av. Imperatriz Leopoldina, 550 | 05305 000 SP - SP

EDITAL PROCESSO SELETIVO 2023/2

A Pró-reitoria de Pós-graduação e **Pesquisa**, resolve promover Processo Seletivo para o Curso de **Mestrado em Odontologia**.

1- Dos Períodos de Inscrição, Horários e Local:

As inscrições poderão ser realizadas no período de **27/10/2023 a 26/11/2023**, via site:

<https://www.cruzeirosul.edu.br/mestrado-e-doutorado> e pos.odontologia@cruzeirosul.edu.br (em cópia).

2- Documentos Necessários: Os candidatos que participarão do processo seletivo devem apresentar os seguintes documentos:

- Comprovante de pagamento da inscrição;
- Diploma de graduação e pós-graduação expedido por estabelecimento oficial ou oficialmente reconhecido;
- Histórico escolar do curso de graduação e/ou pós-graduação;
- Currículo Lattes atualizado e documentado (com comprovantes das produções digitalizados e anexados);
- CPF, Cédula de Identidade e certidão de nascimento ou de casamento (cópia);
- Comprovante de endereço residencial (cópia);
- Carta de referência de dois professores. (Opcional)
- Fichas preenchidas abaixo (Anexos I, II e III)

*Os documentos acima citados deverão ser enviados digitalizados em PDF por e-mail até o dia **26/11/2023** para o e-mail: stricto.sensu@cruzeirosul.edu.br e pos.odontologia@cruzeirosul.edu.br (em cópia).

É de total responsabilidade do candidato a conferência de todos os documentos entregues, visto que não haverá conferência no ato da entrega e/ou possibilidade de entrega de documentos faltantes em outro momento.

3 - Das Etapas do Processo Seletivo:

1ª. Fase: Prova de redação científica (presencial): **Data: 28/11/2023, início às 8:30H.**

2ª. Fase: Análise de documentos: **Data: 28/11/2023**

3ª. Fase: Entrevista: Data: **28/11/2023**, realizada por ordem alfabética, em sequência ao término da prova de redação científica.

*O processo seletivo será realizado **presencialmente** no Campus Liberdade, Rua Galvão Bueno nº 868, São Paulo – SP – CEP: 01506-000, 10º andar Bloco B - Fone: 11 3385-3015. Em caso de não comparecimento nessa data, o candidato será automaticamente desclassificado.

Anália Franco - Av. Regente Feijó, 1295 | 03342 000 SP - SP
Guarulhos - Av. Monteiro Lobato, 485 – 1º andar e subsolo | 07112 000 Guarulhos - SP
Liberdade - R. Galvão Bueno, 868 | 01506 000 SP - SP
Paulista - Av. Paulista, 1415 - parte | 01311 925 SP - SP
São Miguel - Av. Dr. Ussiel Cirilo, 111 a 213 | 08060 070 SP - SP
Santo Amaro - Av. das Nações Unidas, 18605 - anexo parte | 04795 902 SP – SP
Villa-Lobos - Av. Imperatriz Leopoldina, 550 | 05305 000 SP - SP

4 - Resultado do Processo Seletivo: em 05/12/2023

A divulgação do resultado do processo seletivo, ocorrerá por meio por meio do <https://www.cruzeirosul.edu.br/mestrado-e-doutorado/mestrado-e-doutorado-em-odontologia/e> por e-mail.

Após divulgação do resultado e convocação do candidato, a não realização de matrícula no período determinado, configura perda de validade do Edital. O candidato perde, portanto, o direito à ocupação da vaga não podendo cursar a Pós-graduação em semestre subsequente a não ser que se submeta a um novo processo seletivo.

5 – Do Curso, Vagas, Duração:

Curso	Duração	Vagas
Mestrado em Odontologia	24 meses	20

6 – Da Matrícula: 05/12/2023 até 10/12/2023

O requerimento de matrícula será enviado aos aprovados a partir da data de divulgação dos resultados pela Secretaria de Pós-graduação e Pesquisa.

7 – Do início das aulas: Na semana seguinte à realização da matrícula.

8 - Valor da mensalidade: R\$1.649,00 mensais. Ex-alunos do grupo Cruzeiro do Sul têm 20% de desconto.

9 - Valor da inscrição: R\$50,00.

BOLSAS:

Havendo cotas de bolsas CAPES disponíveis, estas serão analisadas em reunião de Conselho, sendo a sua distribuição informada diretamente aos alunos através do colegiado do curso.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Pró-reitoria de Pós-graduação e Pesquisa e-mail:

stricto.sensu@cruzeirosul.edu.br e pos.odontologia@cruzeirosul.edu.br, telefone 11-3385-3015.

ANEXO I - TABELA DE PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES

A Tabela abaixo lista os itens pontuáveis do currículo *lattes*. **Só serão considerados os itens que estiverem preenchidos no *lattes*, bem como apresentarem comprovação anexada.** Cada candidato será responsável pelo preenchimento correto da Tabela, atentando aos limites de pontuação máxima definidos. Pontuações equivocadas serão desconsideradas como um todo, não cabendo a comissão avaliadora realizar recálculos. Em um determinado item (ou subitem), caso a pontuação obtida exceda o valor máximo permitido, será considerada a pontuação máxima permitida.

FORMAÇÃO ACADÊMICA (pontuação máxima = 3,0)	Pontuação por evento	Limite de pontos	Pontuação do candidato
1. Curso de especialização/residência concluído, reconhecido pelo CFO e/ou MEC	1,3	2,6	
2. Curso de aperfeiçoamento ou atualização concluído	0,4	2,0	
Pontuação total para este item (de preenchimento dos avaliadores):			
EXPERIÊNCIA EM ENSINO, EXTENSÃO E PESQUISA (pontuação máxima = 3,5)	Pontuação por evento	Limite de pontos	Pontuação do candidato
1. Experiência como professor do curso de graduação, com vínculo empregatício comprovado (por semestre completo)	0,8	1,6	
2. Experiência como professor em curso de especialização, com vínculo empregatício comprovado (por semestre completo)	0,5	1,0	
3. Iniciação científica com bolsa PIBIC, FAPESP ou bolsa institucional (por semestre concluído)	0,4	1,6	
4. Iniciação científica voluntária ou sem bolsa (por semestre concluído)	0,2	0,8	
5. Monitoria durante a graduação e/ou estágio em programa de extensão (por semestre concluído)	0,2	0,8	
6. Cursos e/ou palestras ministrados em instituição de ensino superior	0,2	2,0	
Pontuação total para este item (de preenchimento dos avaliadores):			
PRODUÇÃO CIENTÍFICA DOS ÚLTIMOS 5 ANOS (pontuação máxima = 3,5)	Pontuação por evento	Limite de pontos	Pontuação do candidato
1. Artigo completo publicado ou aceito em revista de Qualis A1 e A2 (Qualis Capes 2013 - 2016; área Odontologia)	1,0	SEM LIMITE	
2. Artigo completo publicado ou aceito em revista de Qualis B1 e B2 (Qualis Capes 2013 - 2016; área Odontologia)	0,8	SEM LIMITE	
3. Artigo completo publicado ou aceito em revista de Qualis B3 (Qualis Capes 2013 - 2016; área Odontologia)	0,6	1,2	
4. Artigo completo publicado ou aceito em revista de Qualis B4 (Qualis Capes 2013 - 2016; área Odontologia)	0,4	0,8	
5. Artigo completo publicado ou aceito em revista de Qualis B5 (Qualis Capes 2013 - 2016; área Odontologia)	0,2	0,2	
6. Resumo publicado em Periódicos (evento internacional)	0,3	3,0	
7. Resumo publicado em Periódicos (evento nacional)	0,2	2,0	
8. Capítulo de Livro publicado com ISBN	0,8	SEM LIMITE	
9. Prêmios obtidos em jornadas acadêmicas	0,2	1,0	
10. Prêmios obtidos em congressos oficiais	0,3	1,5	
Pontuação total para este item (de preenchimento dos avaliadores):			
PONTUAÇÃO TOTAL DO CANDIDATO (de preenchimento dos avaliadores):			

ANEXO II - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O PROCESSO SELETIVO DOS CURSOS DE MESTRADO E DOUTORADO ACADÊMICOS EM ODONTOLOGIA COM INGRESSO NO 1º SEM. | 2023

Candidato (a): _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone(s): _____ Celular: _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Carteira de Identidade: _____ Órgão Emissor: _____

CPF: _____

Grau de formação (graduação): _____

Instituição: _____ Ano: _____

Ocupação atual: _____

Instituição/Órgão: _____ Data de início: _____

Linha de pesquisa de interesse (copiar nome conforme descrito no Edital):

Pretende ser orientado por algum docente específico do Programa? Caso afirmativo, qual seria o docente? _____

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que concordo com as normas estabelecidas no Edital de Seleção.

São Paulo, ____ de _____ de 2022/23.

Assinatura do(a) Candidato(a): _____

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO AO CURSO

DECLARAÇÃO DE DEDICAÇÃO AO CURSO

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, carteira de identidade nº _____, atesto ter condição total de dedicação ao curso (disponibilidade e flexibilidade de horário para o cumprimento dos créditos, no semestre em que forem ofertados e de realização das atividades acadêmicas e de pesquisa), nível _____ Acadêmico, do Programa de Pós-graduação em Odontologia da Universidade Cruzeiro do Sul.

São Paulo, ___ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Candidato(a): _____