



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE APOIO E DESENVOLVIMENTO À PESQUISA, EXTENSÃO E PÓS-GRADUAÇÃO

CANDIDATOS APROVADOS NA 1ª FASE DO PROCESSO SELETIVO DO  
MESTRADO EM CIRURGIA E PESQUISA EXPERIMENTAL

01	ALCEMIR PAIXAO DA COSTA PALHETA
02	ANA PAULA SANTOS OLIVEIRA BRITO
03	ANDRE TAKASHI OTI
04	ANTONIO BOMFIM MARCAL AVERTANO ROCHA
05	CAROLINA BETANIA DE JESUS MARDOCK
06	CAROLINE DA SILVA ALVES
07	CLEBER ARAUJO BOMFIM
08	EDURADO ANDRE LOUZEIRO LAMA
09	HAMILTON CEZAR ROCHA GARCIA
10	JOSE MACIEL CALDAS DOS REIS
11	LEONAN OLIVER DURVAL OLIVEIRA
12	MARCELO LUIS COUTO TAVARES
13	MAURICIO FORTUNA PINHEIRO
14	PAULO HENRIQUE DE ATAÍDE PEREIRA
15	RODRIGO BONA MANESCHY
16	ROGERIA FIORIN ARRUDA
17	RUBENS FERNANDO GONÇALVES RIBEIRO JUNIOR

Os candidatos aprovados na 1ª Etapa deverão apresentar, no período de **10/03/2014 a 14/03/2014, até às 17h**, envelope lacrado e identificado contendo todos os documentos abaixo relacionados.

A entrega dos documentos deverá ser via **protocolo da Secretaria do Mestrado Profissional**, ou enviada exclusivamente por SEDEX – Encomenda Expressa da Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos (ECT), endereçada ao Programa de Pós-Graduação, desde que postada até o dia **14/3/2014**, para o endereço: **Secretaria do Mestrado Profissional, no Campus II, do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde – CCBS, COAD - Trav. Perebebuí, 2623, bairro do Marco – Belém – Pará - CEP: 66.087-670.**

Se for entregue pessoalmente, o deverá ser feito no horário de 9h às 14 horas.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ  
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE APOIO E DESENVOLVIMENTO À PESQUISA, EXTENSÃO E PÓS-GRADUAÇÃO

**O envelope lacrado deverá conter:**

1 – **Ficha de inscrição preenchida**, devidamente assinada com declaração de que o candidato está de acordo com as normas de seleção e fotocópia da comprovação do pagamento da taxa de inscrição, (Apêndice II)

2 – Cópia do **Diploma de Graduação** de curso da área da saúde, reconhecido pelo MEC e cópia do **Histórico Escolar**, ambas devidamente autenticadas em cartório.

*Aos candidatos estrangeiros é exigido o visto de permanência e documento de proficiência na Língua Portuguesa. Os portadores de diploma de curso superior obtido em instituições estrangeiras deverão apresentar documento de revalidação ou equivalência no Brasil.*

3- **Fotocópia simples** dos seguintes documentos: **CPF, R.G., Certidão de Nascimento ou Casamento** (quando houver alteração de sobrenome); **Título de Eleitor com comprovante de votação nos 2 (dois) turnos da última eleição; Documento de situação Militar** para os candidatos do sexo masculino;

4- **Três (3) fotos 3x4 coloridas recentes;**

5- **Currículo impresso**, obrigatoriamente no formato Lattes **SOMENTE DOS ÚLTIMOS CINCO ANOS**, incluindo o ano corrente (2009-2013) (<http://lattes.cnpq.br>) e cópia impressa da **ficha de avaliação** do Currículo Lattes, disponível no site do Programa, devidamente preenchida.

Os documentos de comprovação em cópia xerox simples, deverão **ser anexados, NUMERADOS** e organizados de acordo com a numeração da ficha de avaliação.

A avaliação desta segunda etapa será assim constituída:

Documentação incompleta – Desclassificação do candidato

6- Para funcionários e professores da UEPA, declaração que comprove o Vínculo e a Lotação do candidato na mesma, tempo de serviço com atividade na instituição e o interesse em qualificá-lo na pós-graduação, nível Mestrado Cirurgia e Pesquisa Experimental (CIPE); com declaração de liberação da carga horária do candidato para as atividades do Curso;