



**CIRCULAR PPGCS - 001/2010**

**ABERTURA  
DISCIPLINAS ISOLADAS – PRIMEIRO SEMESTRE DE 2010  
ALUNOS ESPECIAIS**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Universidade Estadual de Montes Claros – UNIMONTES faz saber que a abertura do processo de inscrição e matrícula em disciplinas isoladas para o primeiro semestre de 2010.

**I – CALENDÁRIO DO PROCESSO**

10/02/10 – Inscrição para pleitear vagas em disciplinas isoladas, podendo optar por mais de uma disciplina e entrega do currículo Lattes comprovado para avaliação.

11/02/10 – Publicação dos selecionados no endereço eletrônico: <http://www.ppgcs.unimontes.br/>.

12/02/10 – Matrícula dos candidatos selecionados.

**II – DISCIPLINAS ISOLADAS**

Caracterizam-se disciplinas isoladas, as disciplinas ofertadas aos alunos regulares do programa, com vagas remanescentes.

Disciplina	Carga horária	Créditos	Vagas
TÓPICOS EM SAÚDE BUCAL*	30	2	5
DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS	30	2	5
BIOESTATÍSTICA	45	3	5
EPIDEMIOLOGIA	45	3	5
AVALIAÇÃO.CRIT.PROJ.PESQ. ART.CIENTÍFICOS	60	4	3
METODOLOGIA CIENTÍFICA	30	2	5
SEMINÁRIO EM SAÚDE	60	4	5
EPIDEMIOLOGIA DA SAÚDE BUCAL	30	2	5

\* Estas disciplinas poderão ter suas vagas aumentadas até completar 20 (vinte) alunos, incluindo os alunos, regulares e matriculados em disciplinas isoladas.

**III – DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

1. Requerimento de Inscrição em disciplinas isoladas para Alunos Especiais, disponível em <http://www.ppgcs.unimontes.br/>;
2. Currículo Lattes comprovado;
3. Cópia do Histórico Escolar;

**Campus Universitário “Professor Darcy Ribeiro” – CCBS – Prédio 06**

Caixa Postal nº 126 - Montes Claros / MG - cep: 39.401-089

<http://www.unimontes.br> - e-mail: [ppgcs@uni8montes.br](mailto:ppgcs@uni8montes.br)

Telefone: (0xx38) 3224-8372 - Fax: (0xx38) 3224-8372

4. Cópia do Diploma de Graduação ou declaração que comprove a maior titulação;
5. Cópia do Certificado de Pós-graduação;
6. Carta da instituição de origem, caso exista, em papel timbrado, devidamente carimbada e assinada, justificando a relevância da(s) disciplina(s) para o desenvolvimento das atividades na Instituição.

#### **IV – SELEÇÃO**

A seleção de alunos para matrícula nas disciplinas isoladas far-se-á conforme a análise do Currículo Lattes, conforme [Anexo 1 - Critérios para Avaliação Curricular](#).

#### **V – DIVULGAÇÃO DOS CLASSIFICADOS**

A relação de classificados será divulgada no dia 11/02/09, às 10 horas, no site <http://www.ppgcs.unimontes.br/> e afixada nos quadros de avisos do Ensino Multiprofissional do HUCF.

#### **VI – MATRÍCULA**

A matrícula para os candidatos classificados será no dia 12/02/09 das 7:00 às 10:00 e 13:00 às 18:00, com a apresentação dos seguintes documentos:

1. Requerimento de matrícula de aluno especial, devidamente preenchido e assinado pelo aluno, disponível em [Anexo](#);
2. Pagamento identificado, no valor de R\$200,00 (duzentos reais) por disciplina, em dinheiro, no Banco Itaú, agência 3157, conta corrente 02756-0 em nome do Centro de Estudos Permanente Dr. Hélio Sales (apresentar comprovante de pagamento).
3. Cópia da Carteira de Identidade;
4. Cópia do CPF;
5. Cópia do Título e comprovante da última eleição
6. Cópia da certidão de nascimento ou casamento;
7. 1 foto 3x4;
8. Cópia do Certificado de Reservista (para homens);
9. Cópia do diploma e histórico escolar;
10. Apresentação dos originais do diploma e histórico escolar.

#### **OBSERVAÇÕES:**

- É permitida a matrícula em até 2 (duas) disciplinas no semestre.
- Não haverá trancamento de disciplina no caso de matrícula em disciplina isolada.
- Em hipótese alguma a taxa de matrícula será devolvida.

#### **V – LOCAL E HORÁRIO PARA INSCRIÇÃO E MATRÍCULA**

Secretaria Acadêmica. Av. Cula Mangabeira, 562 Barro Santo Expedito Montes Claros MG  
Brasil Cep: 39400-074 - Tel.: 21 0xx38 3224 8372 - Horário: 07h às 10h e 13h00 às 18h00

#### **VI – INFORMAÇÕES**

E-mail: [ppgcs@unimontes.br](mailto:ppgcs@unimontes.br) - Sítio: <http://www.ppgcs.unimontes.br>

Montes Claros, 02 de Fevereiro 2010

**Prof. Dr. Paulo Rogério Ferreti Bonan**  
**Coordenador do PPGCS**

---

**Campus Universitário “Professor Darcy Ribeiro” – CCBS – Prédio 06**

Caixa Postal nº 126 - Montes Claros / MG - cep: 39.401-089

<http://www.unimontes.br> - e-mail: [ppgcs@unimontes.br](mailto:ppgcs@unimontes.br)

Telefone: (0xx38) 3224-8372 - Fax: (0xx38) 3224-8372



## ANEXO 1

### CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR

Item de Análise	Valor (pontos máximo)
1) Atuação como docente de curso superior por mais de 5 anos	15
2) Artigos científicos (internacional, nacional e regional)	15
3) Especialização* (área de saúde ou outra área)	15
4) Realização de iniciação científica**	15
5) Projetos de pesquisa*** (executados ou em execução)	15
6) Livros ou capítulos de livros	10
7) Apresentação de trabalhos em eventos científicos	15
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>

\* Reconhecida pelo Sistema Federal de Ensino.

\*\* Executada formalmente, por agência de pesquisa ou fomento institucional.

\*\*\* Devem ser devidamente comprovados e institucionalizados.

**Observação:** A nota da avaliação curricular será dada pelo somatório de cada item. A pontuação dos itens (2, 5, 6 e 7) será feita de forma comparativa atribuindo maior pontuação ao currículo que obtiver melhor desempenho no respectivo.



SECRETARIA ACADÊMICA

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA DISCIPLINA ISOLADA  
“ALUNO ESPECIAL”**

SEMESTRE  
\_\_\_\_\_

**1 - Identificação do aluno**

Nome Completo			Matrícula nº
Data nascimento	CPF	RG	Título Eleitor
Filiação			
Logradouro		Nº	CEP
Cidade		Bairro	
E-MAIL		Telefone residencial	Celular

**2 - Dados Acadêmicos**

CURSO GRADUAÇÃO/UNIVERSIDADE	Período de vigência (dia, mês e ano)
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO/UNIVERSIDADE	Período de vigência (dia, mês e ano)
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO/UNIVERSIDADE	Período de vigência (dia, mês e ano)

**3 – Matricula disciplina isolada**

Vem requerer a minha matricula na(s) disciplina(s) isolada(s) do Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu em Ciências da Saúde.

Código	Disciplina	Carga Horária	Créditos

Montes Claros (MG) \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

**5 – Termo de Ciência**

Declaro estar ciente de que, ao efetivar minha matrícula na Universidade Estadual de Montes Claros – UNIMONTES, estarei aceitando o cumprimento de suas Normas Estatutárias e Regimentos, bem como as demais decisões dos seus Conselhos Superiores.

Assinatura do Aluno

**6 – Ciência da Coordenação do Curso**

MONTES CLAROS, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura da Secretária

Assinatura do Coordenador

**Campus Universitário “Professor Darcy Ribeiro” – CCBS – Prédio 06**

Caixa Postal nº 126 - Montes Claros / MG - cep: 39.401-089

<http://www.unimontes.br> - e-mail: ppgcs@uni8montes.br

Telefone: (0xx38) 3224-8372 - Fax: (0xx38) 3224-8372