



**BOLETIM
DE
SERVIÇO**

UNIVERSIDADE
FEDERAL
FLUMINENSE

ANO XXVII - Nº 001

05/01/98

SUMÁRIO

ESTE BOLETIM DE SERVIÇO É CONSTITUÍDO DE 11 (ONZE) PÁGINAS COM ANEXOS, CONTENDO AS SEGUINTE MATÉRIAS:

SEÇÃO II

PARTE 2:

DESPACHOS E DECISÕES DO REITOR E PRÓ-REITORIAS PÁG. 002

PARTE 3:

RELAÇÃO DE DIÁRIAS PÁG. 003

SEÇÃO IV

ANEXOS PÁG. 004

Margareth de Castro Souza
Chefe do Serv. de Comunicações Administrativas

Leonardo Vargas da Silva
Diretor do Departamento de Serviços Gerais

REITOR : LUIZ PEDRO ANTUNES

SEÇÃO II

Parte I:

Portaria nº 25.194 de 30 de Dezembro de 1997.

EMENTA: Designa Comissão para Conferência das Contas dos Bens Móveis do Colégio Agrícola Ildefonso Bastos Borges, de Bom Jesus do Itabapoana.

O REITOR da Universidade Federal Fluminense, no uso de suas atribuições legais, estatutárias, e regimentais, e considerando solicitação constante do Memorando nº 072/97, de 24/12/97, do Sr. Diretor do CTAIBB;

RESOLVE:

I- Designar MAURÍCIO PAIVA, Professor de 2º grau, matrículas UFF nº 011823-8 e SIAPE nº 0310661-5, JOSÉ CARLOS LAZARINE DE AQUINO, Auxiliar de Agropecuária, matrículas UFF nº 05578-7 e SIAPE nº 10797-7-5 e GERALDO ROSEIRA SOARES, Desenhista Projetista, matrículas UFF nº 07711-7 e SIAPE nº 0308006-3 para, em Comissão e sob a Presidência do primeiro, efetuar a Conferência do Inventário dos Bens Móveis do Colégio Técnico Agrícola Ildefonso Bastos Borges, de Bom Jesus do Itabapoana.

II - Publique-se e cumpra-se.

LUIZ PEDRO ANTUNES
Reitor

Portaria nº 25.195 de 30 de Dezembro de 1997.

EMENTA: Designa Comissão para proceder a Conferência do Inventário de Bens existentes atualmente no Almoxarifado do Colégio Técnico Agrícola Ildefonso Bastos Borges de Bom Jesus do Itabapoana.

O REITOR da Universidade Federal Fluminense, no uso de suas atribuições legais, estatutárias, e regimentais, e considerando solicitação constante do Memorando nº 073/97, de 24/12/97, do Sr. Diretor do CTAIBB;

RESOLVE:

I - Designar e GERALDO ROSEIRA SOARES, Desenhista Projetista, matrículas UFF nº 07711-7 e SIAPE nº 0308006-3 ERDELINA MARIA DE LIMA DO CARMO, Auxiliar Operacional, matrículas UFF nº 08468-6 e SIAPE nº 1085796-5 e CLINIMAR OLIVEIRA AMARAL, Técnico em Agropecuária, matrículas UFF nº 05437-3 e SIAPE nº 1078097-1 para, em Comissão, e sob a Presidência do primeiro, efetuar a Conferência do Inventário dos Bens existentes atualmente no Almoxarifado do Colégio Técnico Agrícola Ildefonso Bastos, de Bom Jesus do Itabapoana.

II - Publique-se e cumpra-se.

LUIZ PEDRO ANTUNES
Reitor

Parte 3:

RELAÇÃO DAS DIÁRIAS DO DIA 29/12/97

PROCESSO	NOME DO BENEFICIÁRIO	ÓRGÃO	DEPARTAMENTO	VALOR	DATA	DIÁRIAS	TOTAL
*** EMPENHO: 97NE00164 COSEAC ***							
050158/97-74	MARCOS KURBIAN	COSEAC	COSEAC	120,00	29/12/97	1	120,00
050159/97-37	MARCOS KURBIAN	COSEAC	COSEAC	120,00	29/12/97	1	120,00
050160/97-16	MARCOS DA ROCHA VAZ	COSEAC	COSEAC	120,00	29/12/97	1	120,00
050161/97-89	MARCOS DA ROCHA VAZ	COSEAC	COSEAC	120,00	29/12/97	1	120,00
*** EMPENHO: 97NE02005 PROEX REC. PROPRIA ***							
009652/97-05	FLAVIO LUIZ OLIVEIRA CRAVES	PROEX	PROEX	200,00	29/12/97	1	200,00
009943/97-51	ADRYL DE CARVALHO PREIS	PROEX	PROEX	200,00	29/12/97	1	200,00
050018/97-13	JOAO BAPTISTA PIMENTEL	PROEX	PROEX	100,00	29/12/97	1	100,00
050019/97-73	JOAO BAPTISTA PIMENTEL	PROEX	PROEX	100,00	29/12/97	1	100,00
050020/97-37	JOAO BAPTISTA PIMENTEL	PROEX	PROEX	100,00	29/12/97	1	100,00
*** EMPENHO: 97NE02601 CES/TESOURO ***							
021163/97-51	ALBERTO SANTOS LIMA FILHO	CES	CES	200,00	29/12/97	1	200,00
021164/97-23	EDSON PIMENTA MEVES	CES	CES	200,00	29/12/97	1	200,00
*** EMPENHO: 97NE02914 A.D.A. TESOURO ***							
050125/97-08	ILVA PEREIRA LIMA	PROPLAN	PROPLAN	100,00	29/12/97	1	100,00
050127/97-41	MARGERLEY ANDRÉ DE SOUZA	PROPLAN	PROPLAN	100,00	29/12/97	1	100,00
050128/97-11	VALERIA DE SA SILVA	PROPLAN	PROPLAN	100,00	29/12/97	1	100,00
050129/97-20	LILIAN AZEVEDO DA SILVA MORAIS	PROPLAN	PROPLAN	100,00	29/12/97	1	100,00
060916/97-17	LEVY HENRIQUE DA CUNHA	PROPLAN	PROPLAN	100,00	29/12/97	1	100,00
						TOTAL	2.000,00
						DEBITO	2.000,00

HILDEBRAND DE SOUZA CRUZ
Coord. da Proplan/PLA



SEÇÃO IV

EDITAL - CCM Nº 01/98

O Diretor do Centro de Ciências Médicas da Universidade Federal Fluminense, considerando o que estabelece a Resolução 173/97 do Conselho de Ensino e Pesquisa, faz saber que a validade das inscrições efetivadas no período 03 a 21/11 de 1997, está mantida para os exames de seleção aos cursos de Pós-Graduação "Stricto Sensu", nível Mestrado, conforme a Resolução 237/97 do Conselho de Ensino e Pesquisa, na forma deste Edital.

1. ÁREAS DE CONCENTRAÇÃO, NÍVEIS E VAGAS

ÁREAS ESPECIALIZADAS	NÍVEL MESTRADO (áreas de concentração)	VAGAS
MEDICINA	Cardiologia	06
	Cirurgia Gastroenterológica	05
	Cirurgia Torácica	03
	Dermatologia	07
	Doenças Infecciosas e Parasitárias	06
	Neurologia	05
	Pediatria	04
	Pneumologia	05
ODONTOLOGIA	Odontologia Social	06

ÁREA ESPECIALIZADA: MEDICINA VETERINÁRIA

NÍVEL MESTRADO (áreas de concentração)	Subáreas	VAGAS
Higiene Veterinária e Processamento Tecnológico de Produtos de Origem Animal	Higiene Veterinária e Processamento Tecnológico de Carnes e Derivados	05
	Higiene Veterinária e Processamento Tecnológico de Aves, Ovos e Derivados	05
	Higiene Veterinária e Processamento Tecnológico de Pescado e Derivados	05
Patologia Veterinária	Fisiopatologia da Reprodução Animal e Inseminação Artificial	09
	Omitopatologia	03
Cirurgia e Clínica Veterinária	Cirurgia Veterinária	05
	Clínica Médica Veterinária	07

2. INSCRIÇÃO

Para os cursos das áreas especializadas: Medicina e Odontologia

Local: Assessoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Rua Marquês do Paraná, nº 303 - 4º andar do prédio anexo ao HUAP

Centro - Niterói - RJ CEP.: 24.033-900

Tel.: (021) 620-5167, (021) 620-5064, (021) 620-2828 (ramal 180), Telefax (021) 719-6679

Período: de 03 a 21 de novembro de 1997.

Horário: das 12:00 às 16:00 horas.

Para o curso da área especializada : Medicina Veterinária

Local: Faculdade de Veterinária, Rua Vital Brazil Filho, 64 - Vital Brazil - Niterói - RJ CEP: 24.230-340

Tel.: (021) 714-8454 / (021) 620-8080 - ramal 297 / Telefax: (021) 714-4041

Período: de 03 a 21 de novembro de 1997.

Horário: das 09:00 às 16:00 horas

3. DOCUMENTAÇÃO GERAL E ESPECÍFICA**3.1 - DOCUMENTAÇÃO GERAL:**

O candidato à seleção deverá apresentar, no ato da inscrição, os seguintes documentos:

	DOCUMENTAÇÃO GERAL
<p>ÁREAS ESPECIALIZADAS: MEDICINA ODONTOLOGIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prova de ter concluído o Curso de Graduação; • Curriculum Vitae, modelo anexo, com comprovação; • fotocópia do histórico escolar ; • fotocópia da Carteira do Conselho ou Carteira de Identidade e do CPF; • três fotos 3X4; • duas cartas de recomendação de professores de ensino superior ou de médicos de reconhecida competência profissional (exceto para os inscritos no Mestrado em Odontologia Social); e • comprovante de pagamento da taxa de inscrição no valor de meio salário mínimo vigente a ser recolhida no BANESPA (Agência 0127) Posto HUAP, conta matrícula 13001547-5. Todas as vias de formulários de pagamento, efetuado no banco credenciado, deverão vir com a especificação: "Seleção ao Curso de Mestrado (área escolhida)" e o código do curso (vide listagem na agência bancária).

	DOCUMENTAÇÃO GERAL
<p>ÁREA ESPECIALIZADA: MEDICINA VETERINÁRIA</p> <p>Todas as três áreas de concentração</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocópia do diploma; • fotocópia do histórico escolar; • fotocópia da Carteira do Conselho ou Carteira de Identidade e do CPF; • Curriculum Vitae; • dois retratos 3X4; • duas cartas de apresentação de professores de ensino superior ou de médicos veterinários de reconhecida competência profissional; • compromisso firmado no ato da inscrição de disponibilidade de horário; • comprovante de pagamento da taxa de inscrição no valor de meio salário mínimo vigente a ser recolhida no BANESPA (Agência 0127) Posto HUAP, conta matrícula 13001547-5. Todas as vias de formulários de pagamento, efetuado no banco credenciado, deverão vir com a especificação: "Seleção ao Curso de Mestrado (área escolhida)" e o código do curso (vide listagem na agência bancária); e • formulário de inscrição (este documento poderá ser solicitado através dos correios à época da inscrição).

3.2 - DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA:

Obs.: As Coordenações da área especializada de Medicina esclarecem que, face à previsão de conclusão da Residência Médica ocorrer no mês de fevereiro/98, será aceita declaração (original), especificando em que mês o candidato estará finalizando o referido curso.

NÍVEL MESTRADO	DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA
Cardiologia	Certificado de Residência Médica ou Especialização ou similar com duração mínima de 2 (dois) anos em Cardiologia ou Clínica Médica. Anteprojeto de dissertação no ato da inscrição.
Cirurgia Gastroenterológica	Certificado de Residência Médica, com duração mínima de 2 (dois) anos em Cirurgia Gastroenterológica ou Cirurgia Geral. Projeto de tese em 2 (duas) vias.
Cirurgia Torácica	Certificado de Residência Médica, com duração mínima de 2 (dois) anos em Cirurgia Geral, Torácica ou Cardiovascular. Projeto de tese em 2 (duas) vias.
Dermatologia	Certificado de Residência Médica ou Especialização ou similar, com duração mínima de 2 (dois) anos em Dermatologia. O anteprojeto de dissertação será exigido ao final dos primeiros quatro meses de curso.
Doenças Infecciosas e Parasitárias	Certificado de Residência Médica ou Especialização com duração mínima de 2 (dois) anos em uma das seguintes áreas: Doenças Infecciosas e Parasitárias, Medicina Clínica, Pediatria ou Saúde da Comunidade, reconhecido pelo Conselho Federal de Educação. Obs.: Poderão ser inscritos candidatos que não satisfaçam este item, mas que tenham cinco anos de atividades docentes em Doenças Infecciosas e Parasitárias.
Neurologia	Certificado de Residência Médica ou Especialização com duração mínima de 2 (dois) anos em Neurologia. Será exigida documentação em Neurofisiologia, para o fim específico. Anteprojeto de dissertação/ tese.
Odontologia Social	Carta justificando o interesse pelo Curso de Pós-Graduação em Odontologia Social e atividade docente; cartas de recomendação de dois professores da Universidade de origem do candidato; e compromisso formal (declaração) do candidato e da instituição de origem (caso o candidato tenha vínculo empregatício) de que o mesmo, sendo selecionado, será liberado para dedicar-se ao curso em regime de tempo integral.
Pediatria	Certificado de Residência Médica, com duração mínima de 2 (dois) anos em Pediatria. Anteprojeto de dissertação.
Pneumologia	Certificado de Residência Médica, com duração mínima de 2 (dois) anos em Pneumologia.

MESTRADO MEDICINA VETERINÁRIA	DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA
Patologia Veterinária	Anteprojeto de dissertação
Cirurgia e Clínica Veterinária	Anteprojeto de dissertação

Obs.: Para a área de Higiene Veterinária e Processamento Tecnológico de Produtos de Origem Animal não será exigida documentação específica, somente a geral.

4. SELEÇÃO**4.1 SELEÇÃO (ÁREAS ESPECIALIZADAS: MEDICINA E ODONTOLOGIA):**

A seleção dos candidatos, relativa a cada área especializada de concentração, será feita por Banca Examinadora constituída por três professores e designada pelo Colegiado de cada área de concentração.

MESTRADO	DATA E HORÁRIO	LOCAL
Cardiologia	dezembro / 97 às 09:00 h (dirigir-se a coordenação do Curso - ou no Tel.: 717-5447)	2º andar do HUAP.
Cirurgia Gastroenterológica	08/12/97 às 09:00 h	3º andar frente do HUAP
Cirurgia Torácica	08/12/97 às 09:00 h	3º andar frente do HUAP.
Dermatologia	16/12/97 às 08:00 h	7º andar do HUAP sala do curso
Doenças Infecciosas e Parasitárias	02/12/97 às 08:30 h	2º andar do HUAP.
Neurologia	08/12/97 às 08:30 h	7º andar do HUAP sala do curso.
Odontologia Social	08 e 09/01/98 às 09:00 h	4º andar do prédio anexo ao HUAP (Coordenação do Curso)
Pediatria	01/12/97 às 09:00 h	5º andar do HUAP.
Pneumologia	09/12/97 às 08:00 h	7º andar do HUAP sala do curso.

4.2 - SELEÇÃO (ÁREA ESPECIALIZADA: MEDICINA VETERINÁRIA):

A seleção dos candidatos será realizada na 1ª quinzena de dezembro, através de: análise de *Curriculum Vitae*; entrevista e/ou teste sobre assuntos básicos da subárea escolhida e tradução de um texto técnico-científico em inglês, sendo avaliada por banca examinadora constituída por três professores e designada pelo Colegiado de cada área de concentração.

MESTRADO MEDICINA VETERINÁRIA	DATA E HORÁRIO	LOCAL
Higiene Veterinária e Processamento Tecnológico de Produtos de Origem Animal	09, 10 e 11/12/97	Faculdade de Veterinária
Patologia Veterinária	09, 10 e 11/12/97	Faculdade de Veterinária
Cirurgia e Clínica Veterinária	09, 10 e 11/12/97	Faculdade de Veterinária

4.3 - Endereços:

- Faculdade de Veterinária: Rua Vital Brazil Filho, 64 - Vital Brazil - Niterói - RJ CEP: 24.230-340
Tel.: (021) 714-8454 / (021) 620-8080 - ramal: 297 / Telefax: (021) 714-4041
- Hospital Universitário Antonio Pedro (HUAP) - Rua Marquês do Paraná, 303 - Centro - Niterói - RJ
- CEP.: 24.033-900

4.4 - Provas

- a) prova de conteúdo sobre temas sorteados dentro do programa de cada área de concentração;
- b) teste de conhecimento de língua estrangeira;
- c) entrevista com a Banca Examinadora;
- d) a critério da Banca Examinadora poderá ser realizada prova prática; e
- e) a critério de cada Banca Examinadora, poderá ser exigida a apresentação de anteprojeto de dissertação/tese por escrito para ser defendido durante a entrevista.

5 - DISPOSIÇÕES GERAIS:

- 5.1 - Antecedendo ao período estabelecido para a seleção, cada Banca Examinadora responsável pela seleção na área especializada de concentração, fixará local, data e horário para a realização de cada uma das provas e entrevistas, caso não conste neste edital;
- 5.2 - A nota mínima para aprovação em cada etapa de seleção é 7,0 (sete);
- 5.3 - Os pesos estabelecidos para cada tipo de prova de seleção serão determinados pela Banca Examinadora na reunião de instalação da mesma, sendo dada ciência desta decisão aos candidatos. A nota final é a média ponderada das notas obtidas em cada prova;
- 5.4 - As notas e a classificação final darão origem aos candidatos aprovados e o aproveitamento nas vagas do referido programa obedecerá à ordem decrescente do número total de pontos obtidos pelo candidato como média final; e
- 5.5 - Os casos omissos serão resolvidos pela Assessoria de Pesquisa e Pós-Graduação/CCM e pelos Colegiados dos Cursos de Pós-Graduação "Stricto Sensu" do CCM.

Niterói, 18 de dezembro de 1997.

PROF. ROBERTO DE SOUZA SALLES
DIRETOR DO CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS - CCM



CURRICULUM VITAE

1- IDENTIFICAÇÃO

Nome _____

Identidade _____ NASCIMENTO _____ CPF _____
____/____/____

Endereço _____
(Residencial) _____

TELEFONE _____

ENDEREÇO _____

Comercial) _____

TELEFONE _____

2- GRADUAÇÃO

Instituição _____

Área de Conhecimento _____

Ano de início _____ Ano de término _____

3- MONITOR () Sim () Não

4- BOLSISTA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA

Instituição _____

Professor Orientador _____

Área de Conhecimento _____

Ano de início _____ Ano de término _____

5- RESIDÊNCIA MÉDICA

Instituição _____

Área de Conhecimento _____

Ano de início _____ Ano de término _____

6- ESPECIALIZAÇÃO

Instituição _____

Área de Conhecimento _____

Ano de início _____

Ano de término _____

7- APERFEIÇOAMENTO

Instituição _____

Área de Conhecimento _____

Ano de início _____

Ano de término _____

8- ESTÁGIO COM ATIVIDADE CIENTÍFICA

Instituição _____

Área de Conhecimento _____

Ano de início _____

Ano de término _____

9- DESEMPENHO PROFISSIONAL

9.1 ATIVIDADE DOCENTE

Instituição _____

Área de Conhecimento _____

Ano de início _____

Ano de término _____

9.2 OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS

Local _____

Atividade _____

Tempo de permanência _____

10- PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS, SIMPÓSIOS E SEMINÁRIOS (anexar certificados)

- 10.1 Apresentação de trabalho com resumo publicado em anais de congresso
- 10.2 Apresentação oral de trabalho
- 10.3 Participação em mesa redonda
- 10.4 Participação em curso
- 10.5 Participação como conferencista

11- PUBLICAÇÃO EM PERIÓDICOS (anexar o trabalho, temas livres e poster)

- 11.1 Artigos publicados em revistas indexadas nacional ou estrangeira
- 11.2 Artigos publicados em revistas não indexadas
- 11.3 Temas livres e poster apresentados em Congressos

12. CAPÍTULO DE LIVRO () Sim () Não

Em caso afirmativo mencionar o título do livro, autoria e/ou a co-autoria, capítulo, editores, edição e editora.

13. EM CASO DE TER SIDO BOLSISTA

() CNPq () CAPES () _____

Ano de início da bolsa _____ Ano de término _____

Obs: anexar os documentos comprobatórios

Niterói, _____ de _____ de 19__

Assinatura