



EDITAL UFMS/PROPP Nº 181, DE 04 DE DEZEMBRO DE 2017.

A CHEFE DA COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, NO EXERCÍCIO DO CARGO DE PRÓ-REITORA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO, da Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS), no uso de suas atribuições, torna público a **RELAÇÃO DOS CANDIDATOS INSCRITOS DEFERIDOS** do **PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL**. O Programa de Residência em Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Facial é autorizado, reconhecido e credenciado pelo CFO - Conselho Federal de Odontologia, desde a sua implantação em março de 2005, podendo candidatar-se todos os Cirurgiões Dentistas de instituições de ensino reconhecidas pelo Ministério da Educação (MEC), com vagas para ingresso **2018/2021 – XIV TURMA**, como segue:

1. DA RELAÇÃO GERAL DOS CANDIDATOS DEFERIDOS:

1.1. A relação dos candidatos inscritos deferidos encontra-se no ANEXO I deste Edital.

1.2. As Provas Escritas (Objetivas), de caráter eliminatório e classificatório, estão previstas para o dia **11 de dezembro de 2017** e serão realizadas em Campo Grande/MS em horários e endereços a serem divulgados através de edital específico.

2. DO RECURSO

2.1. O candidato poderá recorrer **24 horas** subsequentes à data de publicação face à omissão de seu nome ou para retificação de dados ocorridos por erro de digitação, na publicação da relação de candidatos inscritos;

2.1.1 O recurso deverá ser entregue pessoalmente, ou por procuração, no protocolo da FAPEC, no horário das 8 às 11 horas e das 14 às 17 horas, exceto sábados, domingos e feriados, localizada na Rua 9 de Julho, 1922, Vila Ipiranga, CEP 79081-050, Campo Grande/MS, devidamente fundamentados e instruídos em formulário específico, conforme ANEXO II.

MÁRCIA MARIA DOS SANTOS BORTOLOCCI ESPEJO



ANEXO I AO EDITAL N.º 181
- RELAÇÃO DOS CANDIDATOS INSCRITOS DEFERIDOS

4000 - CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL		
N. INSC	NOME	DT. NASC
293921	ADILTON FRANÇA RODRIGUES JUNIOR	26/05/1993
293732	ALINE IBRAHIM MALDONADO	24/07/1990
293347	ANDRESSA VIOLA MACHADO	26/04/1995
312633	ARILSON RIBEIRO SILVA	25/02/1970
310996	BRUNO CAMPIDELLI OLIVEIRA	16/07/1987
312313	CLAUDIO MARCIO RODRIGUES SANTANA JUNIOR	16/04/1994
312858	DIEGO HERNANDES RODRIGUES	29/04/1990
311699	FRANCIELLY LEMES DA SILVA	27/11/1995
306868	JOAO EDUARDO LINO JUNIOR	17/12/1985
314031	LUCIMARA GORETTI FERREIRA	03/01/1961
309833	MAÍSA DE OLIVEIRA AGUILLERA	25/08/1991
315339	MAYHAINE PEIXOTO VAZ	26/04/1996
291921	PATRICIAH DAL MORO	08/10/1992
297993	PAULO LADISLAU SAVICZKI	23/04/1992
310129	PEDRO HENRIQUE ALVES MARCIANO	06/04/1995
303282	PEDRO RAFAEL MENEZES	31/08/1992
296223	PRICILA YUMI TANAKA	12/11/1988
291551	PRISCILA ROCHA RIBEIRO	03/12/1990
292758	VICTOR HUGO PATROCÍNIO	14/09/1992



ANEXO II AO EDITAL N.º 181

MODELO DE FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL

RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO **PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL**, publicado no edital n.º....., do Pró-Reitor de Pesquisa e Pós-Graduação da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul.

Eu,, portador do CPF n.º....., requerimento da inscrição n.º....., para concorrer a uma vaga no **PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL**, apresento recurso junto à Comissão do Programa de Residência, contra decisão que consta no referido edital. A decisão objeto de contestação é:

..... (explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

Local,.....de.....de 2017.



Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul



Nome completo
Assinatura do candidato