|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA****CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE****DEPARTAMENTO DE MORFOLOGIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO** **HISTOLOGIA – T-20** | **EDITAL DOU****Nº 113, 14/11/2019** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Departamento: MORFOLOGIA** | **E-mail do Depto:** morfologia@ccs.ufpb.br**Telefone de Contato: +55 (83) 3216-7254** |
| **Área de Conhecimento: HISTOLOGIA** | **Nº de Vagas: 01** |
| **Titulação: MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE OU ÁREAS AFINS** |
| **Regime de Trabalho: T-20** | **Denominação e Classe: Assistente A / Classe A** |
| **Edital e resolução disponíveis no site do Departamento de Morfologia para consulta** | <http://www.ccs.ufpb.br/dmorf> |

**Conteúdo Programático:**

* Tecido Conjuntivo Propriamente dito
* Tecido Epitelial de Revestimento
* Tecido Epitelial Glandular
* Tecido Cartilaginoso
* Tecido Ósseo
* Tecido Muscular
* Tecido Nervoso
* Sistema Nervoso
* Sistema Endócrino
* Sistema Digestório

|  |
| --- |
| **Comissão Examinadora (Titulares e Suplentes):**Presidente: Tatiana Faria Macêdo Bezerra - UFPB Membro Titular: Andressa Feitosa Bezerra de Oliveira - UFPBMembro Titular: Giciane Carvalho Vieira - UFPBMembro Suplente: Ana Maria Barros Chaves Pereira - UFPBMembro Suplente: Monique Danyelle Emiliano Batista Paiva - UFPB Membro Suplente: Vivyanne dos Santos Falcão Silva – UFPB |

|  |
| --- |
| **Calendário de provas:**1) Realização da prova didática: 04/12 a 06/12/20192) Divulgação do resultado da prova de títulos: 07/12/20193) Divulgação do resultado final (Quadro de notas): 10/12/2019 |

Data: / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TATIANA FARIA MACÊDO BEZERRA

Presidente da Comissão

**ORIENTAÇÕES PARA A SECRETARIA – INSCRIÇÃO CONCURSO HISTOLOGIA**

**DOCUMENTOS NO ATO DA INSCRIÇÃO – ENTREGUE PELO CANDIDATO**

1. **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**, disponível da seção de concursos do site da Progep em link específico do processo seletivo
2. **COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO** no valor de R$ 50,00, através do Guia de Recolimentio da União (GRU)
3. **CÓPIA** de documento de Identidade com foto.
4. **Curriculum Vitae ou Lattes**, devidamente comprovado.

**ORIENTAÇÕES PARA SECRETARIA**

**I –** Disponibilizar ao requerimento de inscrição, se necessário

**II –** Verificar os documentos da inscrição

**III –** Entrega dos Programa do Concurso, data das provas e membros da banca

**IV –** Assinar um termo que aceita as normas e conhecimento da resolução

**V –** AVISAR ao candidato que a resolução e notícias do concurso está disponível no site do Departamento de Morfologia

|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA****CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE****DEPARTAMENTO DE MORFOLOGIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO** **HISTOLOGIA – T-20** | **EDITAL DOU****Nº 113, 14/11/2019** |

LISTA DE FREQUÊNCIA

RECEBIMENTO DA CONTEÚDO PROGRAMÁTICO, CALENDÁRIO OFICIAL DAS PROVAS E BANCA EXAMINADORA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **ASSINATURA** | **DATA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |