

TUTORIAL PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ONLINE - PROCESSO SELETIVO 2019

A inscrição será realizada mediante preenchimento de formulário online através do portal SOMOS
<http://w2.portais.atrrio.scire.net.br/upe-odontologia/>

1- Clicar no ícone desejado quanto à seleção: Candidatos ao Mestrado/ Candidatos ao Doutorado

The screenshot shows the website interface for the selection process. The browser address bar displays the URL. The page header includes the 'Odontologia' logo and the 'UPe' logo. A navigation menu is located below the header, with items like 'Principal', 'Apresentação', 'Coordenação', 'Admissão', 'Avisos', 'Eventos', 'Documentos', 'Weblinks', and 'ATRIO'. The main content area is divided into three columns. The left column, titled 'O PROGRAMA', lists various program components. The middle column, titled 'ULTIMAS PUBLICAÇÕES', lists recent publications. The right column, titled 'MESTRADO ACADÊMICO' and 'DOUTORADO', lists links for each program. The 'SELEÇÃO DE CANDIDATOS AO MESTRADO E DOUTORADO 2019' section is highlighted, containing information about the selection process and a link to the online registration form.

2- Você será redirecionado para a próxima janela para a realização do cadastro.

The screenshot shows the online registration form. The browser address bar displays the URL. The page header includes the 'Programa de Pós-Graduação em Odontologia / UPE' and 'Inscrição' text. The form is titled 'Ainda não sou Cadastrado' and contains fields for 'Nome completo*', 'Email*', 'Data Nascimento*' (with a date picker), and 'Documento*' (with a dropdown menu). A 'Seguir' button is located below the form. Below the form, there is a radio button option 'Já sou Cadastrado'. The footer of the page displays 'Atrrio® v18.0'.

O Átrio apresentará ao candidato a escolha entre as opções:

- a) Ainda não sou Cadastrado
- b) Já sou Cadastrado .

a) Opção: AINDA NÃO SOU CADASTRADO

Para cadastro básico, o candidato deverá informar:

- nome completo
- e-mail
- data de nascimento
- cpf (ou passaporte)
- País

Ao acionar o botão [segue], o Átrio apresentará ao candidato o "**número de inscrição**".

w2.atrrio.scire.net.br/upe-odontologia/pub/Application.do?cycleId=10&msgAlert=Cadastro%20realizado%20com%20...

Cadastro realizado com sucesso. Guarde seu número de inscrição e "525258655". Utilize-o selecionando a opção "Já sou cadastrado".

Programa de Pós-Graduação em Odontologia / UPE

Ainda não sou Cadastrado

Nome completo*

Email*

Data Nascimento* (dd/mm/aaaa)

Documento* Brasil

Segue

Já sou Cadastrado

Átrio: v18.0

Posteriormente, este número deverá ser utilizado para:

- 1) acesso à "Área do Candidato", apresentando também data de nascimento / e-mail ;
- 2) eventual contato com a Secretaria do Programa.

b) Opção: JÁ SOU CADASTRADO

O candidato deverá informar:

- e-mail
- data de nascimento
- número de inscrição

Ao acionar o botão [segue], o Átrio o direcionará para a "**Área do Candidato**".

w2.atrio.scire.net.br/upe-odontologia/pub/AdmsApplicationEditStart.do?method=prepareUpdate&id=1 ☆

Programa de Pós-Graduação em Odontologia / UPE

Inscrição número:

Como completar a inscrição:

1. Preencha "Dados básicos"
2. Submeta "Arquivos anexos" (uploads)
3. Verifique as pendências

ATENÇÃO Não é necessário "enviar a inscrição". Serão consideradas as informações registradas no encerramento do prazo.

Prazo para completar sua inscrição on-line de

1. Dados básicos
2. Arquivos anexos
Verificação de pendências
[Sair]

Identificação | Contato | Titulação de maior nível | Principal vínculo Institucional | Expectativas durante o curso | Informações Complementares

Identificação

Nível*

Nome completo*

Sexo*

Nacionalidade*

Data Nascimento* (dd/mm/aaaa)

País Nascimento*

Documento* CPF Brasil

URL Curriculum

Segue

3- Na ÁREA DO CANDIDATO, a inscrição deverá ser realizada seguindo os seguintes passos:

3.1 Preencha "Dados básicos" ("*" são consideradas informações obrigatórias)

IDENTIFICAÇÃO

Nível* (Mestrado/Doutorado)
Nome completo*
Sexo*
Nacionalidade*
Data Nascimento* (dd/mm/aaaa)
País Nascimento*
Documento* (CPF/ Passaporte)
URL Curriculum (plataforma lattes)

CONTATO

Tipo endereço*
Logradouro*
Cidade*
Estado
Código Postal
País endereço*
Tipo telefone*
Número telefone* (incluir DDI e DDD)
Email*

TITULAÇÃO DE MAIOR NÍVEL

Nível titulação*
Obtenção título* (mm/aaaa)
CRA* (Coeficiente de Rendimento Acumulado ou equivalente)
Área de Conhecimento*
Instituição: (A própria IES/Outra)

Sigla IES - Nome IES* - País IES*

PRINCIPAL VÍNCULO INSTITUCIONAL

Instituição: A própria IES/ Outra

Sigla Instituição Nome Instituição* País Instituição*

Tipo Instituição

Tipo Vínculo

EXPECTATIVAS DURANTE O CURSO

Indicar as condições previstas durante a realização do curso

Dedicação* (**Inserir Tempo Integral sem Bolsa**)

Vínculo empregatício* (Sim/Não)

Manutenção de vínculo empregatício (Sim/Não)

Suporte financeiro* (existência de suporte financeiro de outra instituição)

Orientador

Áreas de Concentração: Principal e Alternativa

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Exame de Admissão

Local preferencial (Necessário se previsto Exame de Admissão com opção de local - Consulte o Edital)

3.2 Submeta "Arquivos anexos" (*uploads*)

Alguns documentos devem ser anexados durante o preenchimento online, conforme descrito no Quadro abaixo da plataforma Átrio.

- DOUTORADO

Ordem	Obrigatório	Valor	Instruções
1	Sim	Comprovante de pagamento	Anexar comprovante de pagamento da taxa de inscrição.
2	Sim	Diploma de Graduação	Diploma de Graduação em Odontologia.
3	Sim	Certificado ou declaração	Certificado de Especialização ou residência em CTBMFou Declaração de conclusão de curso.
3	Sim	Diploma de Mestrado ou declaração	Diploma de Mestrado em Odontologia ou Declaração de conclusão de curso.
5	Sim	Proficiência Inglês	O candidato deverá apresentar atestado de proficiência na língua inglesa do TEAP (Test of English for Academic Courses); TOEFL-ITP; TOEFL-iBT e IELTS.
6	Sim	Projeto de pesquisa	Para os candidatos ao DOUTORADO, anexar projeto de pesquisa
7	Sim	Carteira de identidade	Para estrangeiros passaporte.
8	Sim	CPF	Para estrangeiros passaporte (novamente).
9	Sim	Título de eleitor	Para estrangeiros passaporte (novamente).
10	Sim	Obrigações Eleitorais	Prova de estar em dia com as obrigações eleitorais. Para estrangeiros passaporte (novamente).
11		Obrigações Militares	Prova de estar em dia com as obrigações militares para homens. Para estrangeiros passaporte (novamente).

3.3 Verifique as pendências

ⓘ Não seguro | w2.atrio.scire.net.br/upe-odontologia/pub/AdmsApplicationBasicCheckAll.do?method=checkAll&id=1 ☆

Programa de Pós-Graduação em Odontologia / UPE

Inscrição :

Inscrição número:

Como completar a inscrição:

1. Preencha "Dados básicos"
2. Submeta "Arquivos anexos" (*uploads*)
3. Verifique as pendências

ATENÇÃO Não é necessário "enviar a inscrição". Serão consideradas as informações registradas no encerramento do prazo.

Prazo para completar sua inscrição on-line de

1. Dados básicos	Dados básicos Ok! Sem pendências	Verificação de pendências 🌐
2. Arquivos anexos	Arquivos anexos Ok! Sem pendências	
Verificação de pendências		
[Sair]		

ATENÇÃO!!! Não é necessário clicar em algum botão "enviar a inscrição" ou salvar os itens digitados e enviar por email. Serão consideradas as informações registradas no encerramento do prazo. O prazo para completar a inscrição on-line é até 27/11/2018 às 23:59h.