

TUTORIAL PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ONLINE

A inscrição será realizada mediante preenchimento de formulário online através do portal SOMOS

HEBIATRIA: <http://w2.portais.atrrio.scire.net.br/upe-hebiatria/>

ODONTOLOGIA: <http://w2.portais.atrrio.scire.net.br/upe-odontologia/>

PERÍCIAS FORENSES: <http://w2.portais.atrrio.scire.net.br/upe-pf/>

- 1- Clicar no ícone ADMISSÃO e em seguida no processo seletivo em questão.



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

ⓘ Não seguro | w2.atrrio.scire.net.br/upe-hebiatria/pub/Application.do?cycleId=4

Programa de Pós-Graduação em Hebiatria / UPE Inscrição Seleção de Mestrado 2020

Ainda não sou Cadastrado

Nome completo*

Email*

Data Nascimento* (dd/mm/aaaa)

Documento* Brasil

Já sou Cadastrado

Aviso: O acesso ao ATRIO é contínuo e ininterrupto, exceto às 4a.feiras, entre 17:00h e 22:00h (hora de Brasília), reservado para Manutenção Preventiva.

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".

The screenshot shows a web browser window with the URL `w2.atrionet.br/pe-odontologia/pub/Application.do?cycleId=10&msgAlert=Cadastramento%20realizado%20com%20...`. A yellow message box at the top states: "Cadastramento realizado com sucesso. Guarde seu número de inscrição e '52529655'. Utilize-o selecionando a opção 'já sou cadastrado'." Below the message, the text "Programa de Pós-Graduação em Odontologia / UPE" is displayed. The main content area contains a registration form with two radio button options: "Ainda não sou Cadastrado" (selected) and "Já sou Cadastrado". The "Ainda não sou Cadastrado" form includes fields for "Nome completo*", "Email*", "Data Nascimento*" (with a "(dd/mm/aaaa)" hint), and "Documento*" (with a dropdown menu set to "Brasil"). A "Segue" button is located below the form fields. The "Já sou Cadastrado" option is currently unselected. At the bottom of the page, the text "Atrio: v18.0" is visible.

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

Programa de Pós-Graduação em **XXXX** / UPE

Inscrição número: **XXX - abababagagag**

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	Identificação	Contato	Titulação de maior nível	Principal vínculo institucional	Expectativas durante o curso	Informações Complementares
2. Arquivos anexos	Identificação					
Verificação de pendências	Nível*	<input type="text"/>				
[Sair]	Nome completo*	<input type="text"/>				
	Sexo*	<input type="text"/>				
	Nacionalidade*	<input type="text"/>				
	Data Nascimento*	<input type="text"/> (dd/mm/aaaa)				
	País Nascimento*	<input type="text"/>				
	Documento*	CPF	<input type="text"/>	Brasil	<input type="text"/>	
	URL Curriculum	<input type="text"/>				
	<input type="button" value="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 (indicar possível orientador)

Áreas de Concentração: Principal e Alternativa

***** Para o Programa de Odontologia:**

Área de concentração PRINCIPAL – clínica odontológica ou cirurgia

Área de concentração ALTERNATIVA - a ênfase da área de concentração de clínica odontológica

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*)

Os documentos exigidos em edital devem ser anexados durante o preenchimento online, conforme exemplificado abaixo.

Ordem	Obrigatório	Valor	Instruções
1	Sim	Requerimento de inscrição	conforme modelo anexo a este Edital (ANEXO 01), completamente preenchida de forma plenamente legível (em letra de fôrma ou letra de imprensa maiúscula), datada, impressa e assinada pelo candidato.
2	Sim	Carteira de identidade	Cópia da Cédula de Identidade (expedida pelas Secretarias de Segurança Pública ou de Defesa Social; Forças Armadas; pelo Ministério das Relações Exteriores; pela Polícia Militar; Carteira de Identidade para Estrangeiros (RNE); por Órgãos de Conselhos de Classe; Carteira de Trabalho e Previdência Social e Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia, na forma da Lei nº 9.503/97) e Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia, na forma da Lei nº 9.503/97).
3	Sim	CPF	Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF). Para estrangeiros, Carteira de Identidade para Estrangeiros (RNE)
4	Sim	Título de eleitor	Para estrangeiros, Carteira de Identidade para Estrangeiros (RNE)
5	Sim	Obrigações Eleitorais	No caso de ser brasileiro, comprovando estar em dia com as obrigações eleitorais (comprovante da última votação). Para estrangeiros, Carteira de Identidade para Estrangeiros (RNE)
6		Obrigações Militares	Comprovação de estar em dia com as obrigações militar para candidatos brasileiros, ficando dispensados dessa comprovação os candidatos previstos no Art. 19 do Decreto no 57.654/66.
7	Sim	Diploma	Diploma(s) de curso superior ou certificado(s) equivalente(s). Para alunos cursando o último semestre do curso é necessária declaração do coordenador do curso, atestando que está regularmente matriculado, e que se aprovados nas disciplinas, colarão grau antes da data da matrícula conforme calendário da seleção.
8	Sim	Histórico Escolar da Graduação	
9	Sim	Comprovante de pagamento	Comprovante de pagamento da taxa de inscrição
10	Sim	Projeto de pesquisa	conforme ANEXO 03

3.3 Verifique as pendências

Programa de Pós-Graduação em **XXXX** / UPE
Inscrição 2019 - Cópia

Inscrição número: **XXX - abababagagagag**

Como completar a insc

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 26/09/2018 08h a **28/11/2018 23:59h**.



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

*** ATENÇÃO!!!

- 1) Não é necessário clicar em algum botão do tipo "enviar a inscrição" ou salvar os itens digitados e enviar por email.
- 2) Serão consideradas as informações registradas no encerramento do prazo. Observar no edital o prazo (data e hora) para completar a inscrição on-line.
- 3) Até o prazo final, as informações podem ser editadas pelo candidato.