# ANEXO I

**ENTREVISTA DE SELEÇÃO DO PROGRAMA DE**

**PÓS-GRADUAÇÃO EM CLÍNICA ODONTOLÓGICA**

PROCESSO SELETIVO - CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Após o preenchimento, encaminhar em formato PDF. Consulte o edital do processo seletivo.

NOME:...................................................................................................................RG.:..................................

NÍVEL:  MESTRADO  DOUTORADO E-mail: .................................................................

TELEFONES DE CONTATO:.......................................................

1. Qual sua expectativa em relação ao Curso?

1. Há quanto tempo você se formou e porque resolveu fazer Pós-Graduação stricto sensu?
2. Você já desenvolveu projeto de pesquisa? Se sim, quando? Qual foi o tema?
3. Qual o seu conhecimento em Inglês? E de informática? Quais os programas que domina?
4. Informamos que o Curso é oferecido em tempo integral. Você possui disponibilidade para cursá-lo, em tempo integral, desde o início até a defesa da dissertação/tese?
5. Você exerce atividade remunerada? Onde? Caso tenha empregador, este o dispensará para freqüentar o curso?
6. Como se manterá financeiramente durante o curso? Você mora sozinho ou com seus pais? Tem filhos?
7. Informamos que o número de bolsas de estudo é muito pequeno e, assim a possibilidade de possuir bolsa é quase nula. Você possui condições financeiras de se dedicar ao Curso em período integral?
8. Gostaria de informá-lo (a) que caso seja aceito (a), você poderá ter gastos extras durante o curso, tanto para realizar casos clínicos, quanto em alguns momentos para gastos com o desenvolvimento da própria tese, assim como para confecção da mesma e pagamento de bancas no momento da defesa. Você estando ciente destes procedimentos concorda com eles?
9. Há algo que você gostaria de acrescentar?

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

(Cidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de 2022.