



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS: FISILOGIA
Mestrado e Doutorado

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA MESTRADO 2020/01

ENDEREÇO:

Rua Sarmiento Leite, 500 – 2º andar
Instituto de Ciências Básicas da Saúde – Departamento de Fisiologia
Porto Alegre, RS
90.050-170
Fone: (51) 3308-3453
Fax: (51) 3308-3656
<http://www.ufrgs.br/ppgfsio/>
e-mail: ppgfsio@ufrgs.br
Horário de atendimento:
Segunda a sexta feira- 9:30 às 12:00 e 13:30 às 17:30.

INSCRIÇÕES:

As inscrições poderão ser feitas na **Secretaria do Programa** ou através do **CORREIO** por via expressa (Sedex). Sob nenhuma hipótese serão aceitos documentos entregues ou postados após a data de inscrição estabelecida neste edital.

O Calendário está detalhado no item cronograma (**Anexo I**).

Documentos

01. Fotocópia simples do Histórico Escolar do Curso de Graduação que comprove ter cursado disciplina de Fisiologia.
02. Fotocópia simples do Diploma de Graduação. Para candidatos em fase de conclusão de Curso de Graduação, a inscrição deverá ser realizada mediante apresentação de documento comprobatório de seu curso de origem, indicando a data de sua conclusão. A homologação da aprovação na seleção estará condicionada à apresentação de Atestado de Conclusão do Curso de Graduação.
03. Curriculum vitae modelo Lattes (documentado- cópia simples da produção intelectual, participação em eventos, cursos de formação e estágios) (para os candidatos estrangeiros Curriculum vitae resumido em Inglês).
04. Formulário de Inscrição.
05. Projeto a ser desenvolvido no curso, (1 via), com no máximo **10 páginas** (letra Arial, fonte 12, espaçamento 1,5), contendo: introdução, hipótese, objetivos, material e métodos, estatística, amostral, cronograma, aspectos éticos e referências, orçamento.
06. Fotocópia simples da identidade, CPF, certidão de nascimento ou casamento, título de eleitor, 2 fotos 3X4.
07. Para os candidatos estrangeiros é necessária a cópia simples do passaporte, constando a foto, nome, assinatura e número.
08. Formulário de inscrição; (**Anexo II**).

Observação: O Comprovante original do pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) **deverá ser entregue no momento da prova escrita**. O valor deve ser recolhido através da Guia de Recolhimento de Taxa da União, disponível na página da UFRGS, no endereço <http://www1.ufrgs.br/guiarecolhimento/pagamentoexterno.php>. A guia deve ser preenchida conforme modelo (Anexo III) e deve ser paga exclusivamente durante o período indicado no edital. O valor da inscrição não será reembolsado em caso de desistência ou não aprovação do candidato. Candidatos solicitantes de isenção da taxa de inscrição deverão encaminhar a documentação conforme legislação vigente na Universidade. Candidatos estrangeiros serão isentos do pagamento da taxa.

Isenção da Taxa de Inscrição

- De acordo com o Edital de Isenção (Anexo IV), os alunos que desejarem solicitar isenção da taxa de inscrição deverão entregar formulário de solicitação de isenção (Anexo V), juntamente com a documentação comprobatória, na secretaria da pós-graduação durante o período descrito no cronograma (Anexo I). O resultado das solicitações de isenção será divulgado na página do PPG Fisiologia (<http://www.ufrgs.br/ppgfisio>).

SELEÇÃO:

A seleção será realizada por uma Comissão de Seleção, devendo o resultado final ser homologado pela Comissão de Pós-Graduação. A nota final do processo seletivo será composta pelo somatório das seguintes avaliações:

01. **Prova de Fisiologia** - envolvendo principais conceitos de Fisiologia Geral de Órgãos e Sistemas (peso 4).
02. **Defesa do projeto** -(arguição sobre o projeto) (peso 4).
03. **Análise do Curriculum Vitae** (peso 2).

A nota mínima para aprovação na seleção será 7,0.

Local da prova: sala de aula do PPG Fisiologia

Local da entrevista: secretaria do PPG Fisiologia

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- O candidato com necessidades especiais que necessite atendimento diferenciado para realização das provas deverá formalizar solicitação no período da inscrição. O formulário para solicitação (Anexo VI). O formulário e a documentação comprobatória da necessidade especial deverão entregues no ato da inscrição (de acordo com o Art. 27 do Decreto nº 3298/99, serão providenciadas adaptações, levando-se em consideração critérios de viabilidade e razoabilidade).

- Toda a documentação deverá ser entregue no momento da inscrição.

- As inscrições serão homologadas pela Comissão de Pós-Graduação.

- Os candidatos não selecionados poderão retirar a documentação encaminhada para a inscrição, qual permanecerá disponível por dois meses (a contar da data de divulgação do resultado final de seleção). Após este prazo, será descartada.

- Não é assegurada concessão de Bolsa a candidatos selecionados.

- Esta seleção terá validade até a publicação do próximo Edital de Seleção para Mestrado.

PROGRAMA PARA A PROVA DE FISIOLOGIA:

1. Fisiologia celular- membrana plasmática e Transporte através de membrana
2. Neurofisiologia- Sistema nervoso sensorial
3. Fisiologia Endócrina- Hormônios da tireóide
4. Fisiologia Renal- Controle de pH sanguíneo
5. Fisiologia Respiratória- Transporte de gases
6. Fisiologia Digestória- Digestão e absorção de nutrientes
7. Fisiologia Cardiovascular- Ciclo cardíaco
8. Fisiologia Muscular- Contração muscular

BIBLIOGRAFIA SUGERIDA:

Fisiologia, Berne e Levy, 5ª edição, 2004

Fisiologia, Margarida de Mello Aires, 4ª edição, 2012

Fisiologia Humana de Houssay, Cingolani & Houssay, 7ª edição, 2004

Tratado de Fisiologia Médica, Arthur Guyton, 12ª edição, Saunders, 2011

Fisiologia Médica, William Ganong, 22ª edição, Mc Graw Hill, 2006

Fisiologia e Anatomia, Marieb e Hoehn, 3ª Edição. Artmed, 2009.

Fisiologia Humana, Uma abordagem Integrada, D. Silverthorn, 5ª Edição. Artmed, 2010

TOTAL DE VAGAS: 15

Porto Alegre, 26 de dezembro de 2019.

ANEXOS

Anexo I - CRONOGRAMA DO PROCESSO SELETIVO

Atividades	Datas
Inscrição:	
Período de inscrição	27/01/2020 a 31/01/2020
Período de inscrição via CORREIO por via expressa (Sedex)	27/01/2020 a 29/01/2020
Período de solicitação de isenção de taxa	Até 20/01/2020
Divulgação dos resultados das solicitações de isenção de taxa	21/01/2020
Prazo para pedido de recurso quanto à solicitação de isenção	Até 23/01/2020
Pagamento das inscrições	27/01/2020 a 31/01/2020
Homologação das inscrições	03/02/2020
Prazo para pedido de recursos	04/02/2020
Vigência do Edital	27/01/2020 até a próxima seleção
Seleção:	
Prova de conhecimentos em Fisiologia (www.ufrgs.br/ppgfsio)	06/02/2020 – horário - 9:00-12:00
Defesa do projeto (www.ufrgs.br/ppgfsio)	07/02/2020 - horário - 10:30-19:30
Divulgação dos resultados no sitio do Programa (www.ufrgs.br/ppgfsio)	10/02/2020 – até as 12:00
Prazo para pedido de recurso (ofício encaminhado à Comissão de Pós-Graduação, entregue na Secretaria do Programa ou via e-mail- ppgfsio@ufrgs.br)	12/02/2020
Divulgação do resultado do recurso no sitio do Programa (www.ufrgs.br/ppgfsio)	12/02/2020
Divulgação do resultado final do processo seletivo no sitio do Programa (www.ufrgs.br/ppgfsio)	Até 13/02/2020

Anexo II- FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO – MESTRADO

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

NATURAL DE : _____ UF: _____

FILIAÇÃO: (MÃE) _____

(PAI) _____

ESTADO CIVIL: _____

MESTRADO: _____ INSTITUIÇÃO: _____

_____ ANO: _____

CPF: _____

IDENT. Nº: _____ ÓRGÃO EXPED: _____ DATA EXPED: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ TELEFONE: _____ FAX: _____

OUTRO TELEF. P/CONTATO: _____ EMAIL: _____


MANTÉM VÍNCULO EMPREGATÍCIO? () SIM () NÃO


ENDEREÇO E TELEFONE COMERCIAL: _____

_____/_____/_____
LOCAL DATA ASSINATURA

<http://www1.ufrgs.br/guiarecolhimento/pagamentoexterno.php>

no.php

a  Programa de Pós Graduação



EMISSÃO DOC DE PAGAMENTO DA UNIÃO

Cedente:	Universidade Federal do Rio Grande do Sul		
Nome do Contribuinte:	<input type="text"/>		
CPF do Contribuinte:	<input type="text"/>	ou CGC	<input type="text"/>
Número Contrato:	<input type="text"/>	Parcela	<input type="text" value="▼"/>
Vencimento:	<input type="text"/>		
Valor Documento:	<input type="text" value="150,00"/>	Multa	<input type="text"/>
Descrição do Recolhimento:	<input style="border: none; background-color: #f0f0f0;" type="text" value="Taxa de Inscrição Concurso e Processos Seletivos"/> ▼		
Unidade Gestora:	<input style="border: none; background-color: #f0f0f0;" type="text" value="153981 - Instituto de Ciências Básicas da Saúde"/> ▼		
Observações Gerais:	<input type="text" value="Seleção de Mestrado"/>		

- Para imprimir corretamente o Doc de Pagamento, você precisa habilitar a função de impressão de imagens e cores de fundo em seu navegador (browser). Para isso, acesse o menu Ferramentas, Opções da Internet, Avançadas e marque a opção Imprimir cores e imagens de plano de fundo.

Anexo IV - EDITAL DE ISENÇÃO - INSTRUÇÕES GERAIS PARA A SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

A solicitação de isenção é individual. Cada interessado deverá preencher o formulário socioeconômico e anexar a documentação exigida. Caso haja interessados de uma mesma família, cada um deverá fazer individualmente sua solicitação, preenchendo seu próprio formulário e anexando toda a documentação necessária.

1. CÓPIAS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO E COMPROVANTES DE RENDIMENTOS de todos os participantes declarados do grupo familiar e comprovante de residência, conforme descrição abaixo:

a) Documento de identificação – Carteira ou Cédula de Identidade expedida por Secretaria de Segurança Pública dos Estados, Forças Armadas ou Polícias Militares, Carteira Nacional de Habilitação (com fotografia e assinatura), Passaporte, Carteira expedida por Ordens ou Conselhos criados por lei federal e controladores do exercício profissional ou certidão de nascimento – cópia simples.

b) Comprovantes de rendimento, conforme descrição abaixo:

Carteira de trabalho – páginas contendo a identificação, último contrato de trabalho e próxima página em branco, cópia simples.

Contracheque – dos 02 últimos meses – cópia simples.

Declaração de rendimento médio mensal emitida pelo empregador- cópia simples.

Declaração de rendimento médio mensal de trabalho autônomo ou informal (descrever atividade) - assinada pelo requerente e por duas testemunhas ou Guias de Recolhimento do INSS – dos 02 últimos meses - cópia simples.

Declaração de pró-labore emitida por contador – dos 02 últimos meses - cópia simples.

Declaração de órgão previdenciário, do banco ou extrato bancário – dos 02 últimos meses - para aposentados e pensionistas- cópia simples.

Comprovante de recebimento de pensão alimentícia – dos 02 últimos meses - cópia simples.

Em caso de desemprego devem ser apresentadas cópias simples das páginas da Carteira de Trabalho contendo a identificação, último contrato de trabalho e próxima página em branco- cópia simples.

Para comprovação de atividade exclusiva Do Lar, apresentar declaração assinada pelo requerente e por duas testemunhas.

c) Conta de luz - cópia frente e verso da conta de luz dos meses de – dos 02 últimos meses. Não apresentando conta de luz, declarar o motivo por escrito. Se o titular da conta de luz apresentada, não fizer parte do grupo familiar declarado, este deve, obrigatoriamente, declarar no verso do comprovante, que o solicitante reside naquele endereço. O comprovante não precisa estar quitado. No caso de não apresentar conta de luz, além da declaração prevista acima, o solicitante deverá apresentar cópia simples de um dos seguintes documentos:

IPTU, recibo de aluguel ou condomínio ou imposto predial ou água ou telefone fixo – se o titular do comprovante de pagamento apresentado, não fizer parte do grupo familiar declarado, o titular deve, obrigatoriamente, declarar no verso do comprovante, que o solicitante reside naquele endereço – os comprovantes devem ser dos meses – dos 02 últimos meses, e não precisam estar quitados- cópia simples.

2. DISPOSIÇÕES GERAIS

Os requerentes terão a garantia de sigilo relativamente às informações fornecidas. Os documentos apresentados não serão devolvidos. Os casos omissos e situações não previstas neste Edital serão decididos pela Comissão Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas: FISILOGIA.

O formulário socioeconômico devidamente preenchido e a documentação comprobatória deverão ser entregues na secretaria do PPG de no período indicado (ou através do CORREIO por via expressa (Sedex), com data de postagem conforme indicado no edital. O Resultado será divulgado conforme cronograma já divulgado. Não serão analisados documentos cuja cópia esteja ilegível, nem será permitida a anexação de documentos após o prazo. A falta parcial ou total de informações e/ou documentos é de inteira responsabilidade do declarante, sendo esta situação motivo para indeferimento da solicitação de isenção.

Anexo V- FORMULÁRIO SOCIO ECONÔMICO PARA ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

- ✓ Prazo de Inscrição para Isenção: 15/12/2017 a 03/01/2018 – Resultados: 04/01/2018.
- ✓ Importante: O candidato deve autenticar a assinatura (por semelhança) em cartório

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME: _____
(nome completo, sem abreviaturas)

NÚMERO DA IDENTIDADE: _____ ESTADO CIVIL: _____
(anexar cópia frente e verso do documento de identidade)

INFORME ONDE CONCLUIU SEUS ESTUDOS DE:
Ensino Fundamental: () Escola Pública () Escola Particular Nome da Escola:
Ensino Médio: () Escola Pública () Escola Particular Nome da Escola:
(anexar cópia de um dos documentos que comprove a escolaridade)

ENDEREÇO: _____
[endereço completo (rua, avenida, número, apartamento); anexar cópia frente e verso da conta de luz **dos 02 últimos meses**]

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

TELEFONES: _____ CELULAR: _____

INFORMAÇÕES SOBRE MORADIA

ASSINALE AS PESSOAS QUE RESIDEM COM O CANDIDATO:
() PAI () MÃE () IRMÃOS () CÔNJUGE OU COMPANHEIRO () FILHOS () AVÓ () AVÔ
() TIOS () COLEGAS E/OU AMIGOS () OUTROS; CITAR: _____
TOTAL DE PESSOAS QUE MORAM COM O CANDIDATO: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DO CANDIDATO, CASO NÃO RESIDA COM OS PAIS, CÔNJUGE OU COMPANHEIRO:
() IMÓVEL PRÓPRIO (anexar cópia do IPTU);
() IMÓVEL ALUGADO (anexar cópia do recibo do aluguel **dos 02 últimos meses**);
() IMÓVEL EM ÁREA VERDE;
() IMÓVEL FINANCIADO (anexar cópia do recibo da prestação **dos 02 últimos meses**);
() IMÓVEL PRÓPRIO EM TERRENO ALHEIO;
() IMÓVEL CEDIDO; POR QUEM? _____
() RESIDE DE FAVOR;
() PENSIONATO (anexar cópia do recibo de pagamento **dos 02 últimos meses**);
() CASA DE ESTUDANTE (anexar cópia do recibo de pagamento **dos 02 últimos meses**);
() DIVIDE ALUGUEL COM COLEGA(S) (anexar cópia do recibo do aluguel **dos 02 últimos meses**);
() OUTRO; ESPECIFIQUE: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DO CANDIDATO COM CÔNJUGE OU COMPANHEIRO:
() IMÓVEL PRÓPRIO (anexar cópia do IPTU);
() IMÓVEL ALUGADO (anexar cópia do recibo do aluguel **dos 02 últimos meses**);
() IMÓVEL EM ÁREA VERDE;
() IMÓVEL FINANCIADO (anexar cópia do recibo da prestação **dos 02 últimos meses**);
() IMÓVEL PRÓPRIO EM TERRENO ALHEIO;
() IMÓVEL CEDIDO; POR QUEM? _____
() RESIDE DE FAVOR;
() OUTRO; ESPECIFIQUE: _____

CONDIÇÕES DE MORADIA DOS PAIS DO CANDIDATO:

- () IMÓVEL PRÓPRIO (anexar cópia do IPTU);
 () IMÓVEL ALUGADO (anexar cópia do recibo do aluguel dos 02 últimos meses);
 () IMÓVEL EM ÁREA VERDE;
 () IMÓVEL FINANCIADO (anexar cópia do recibo da prestação dos 02 últimos meses);
 () IMÓVEL PRÓPRIO EM TERRENO ALHEIO;
 () IMÓVEL CEDIDO; POR QUEM? _____
 () RESIDE DE FAVOR;
 () OUTRO; ESPECIFIQUE: _____

CONDIÇÕES PROFISSIONAIS (os documentos necessários para comprovar as situações abaixo estão especificados nas Instruções Gerais)

Assinalar a situação correspondente ao candidato, cônjuge ou companheiro, se for o caso, mãe e/ou pai do candidato solteiro mesmo que este candidato trabalhe:

	CANDIDATO	CÔNJUGE OU COMPANHEIRO	PAI	MÃE
DESEMPREGADO				
BISCATES/AUTÔNOMO				
COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA				
SERVIDOR PÚBLICO				
PROFISSIONAL LIBERAL				
EMPRESÁRIO				
ESTAGIÁRIO/BOLSISTA				
APOSENTADO				
PENSIONISTA				
TRABALHADOR RURAL				
NUNCA TRABALHOU				
OUTRO. ESPECIFIQUE:				

OBS.: É IMPRESCINDÍVEL O PREENCHIMENTO DE TODOS OS DADOS DESTE QUADRO.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PAIS SEPARADOS? () SIM () NÃO
 PAIS OU CÔNJUGE/COMPANHEIRO FALECIDOS? () SIM () NÃO
 CANDIDATO **TEM FILHOS?** () SIM; QUANTOS: _____ () NÃO
 CANDIDATO **PAGA** PENSÃO ALIMENTÍCIA PARA FILHOS E/OU EX-CÔNJUGE? () SIM; VALOR R\$ _____ () NÃO
 CANDIDATO **RECEBE** PENSÃO ALIMENTÍCIA PARA SEUS FILHOS? () SIM; VALOR R\$ _____ () NÃO

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE DOCUMENTO SÃO VERDADEIRAS. OUTROSSIM, INFORMO QUE ESTOU CIENTE DE QUE, SE COMPROVADA A OMISSÃO E/OU INVERACIDADE NAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E/OU NOS DOCUMENTOS APRESENTADOS, FICO SUJEITO ÀS PENALIDADES LEGAIS CABÍVEIS, INCLUSIVE SENDO SUSPENSO O BENEFÍCIO DE ISENÇÃO, SE FOR O CASO. ESTOU CIENTE DE QUE A FALTA PARCIAL OU TOTAL DE INFORMAÇÕES E/OU DOCUMENTOS É DE MINHA INTEIRA RESPONSABILIDADE, SENDO ESTA SITUAÇÃO MOTIVO PARA INDEFERIMENTO DESTA SOLICITAÇÃO.

DATA: ____/____/____ ASSINATURA DO CANDIDATO _____
 (conforme o documento de identidade)

PARECER (uso exclusivo da Comissão de Pós-Graduação em Ciências Biológicas: FISILOGIA – UFRGS)

- () DEFERIDO () INDEFERIDO MOTIVO

DATA: ____/____/____ ASSINATURA: _____

Anexo VI – Formulário de Solicitação de Atendimento Especial

NOME: _____

NACIONALIDADE: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____

FILIAÇÃO: (MÃE) _____

MESTRADO: _____ INSTITUIÇÃO: _____

_____ ANO: _____

CPF: _____

IDENT. Nº: _____ ÓRGÃO EXPED: _____ DATA EXPED: _____

ENDEREÇO: _____

CEP: _____ TELEFONE: _____ FAX: _____

OUTRO TELEF. P/CONTATO: _____ EMAIL: _____

Solicito **atendimento especial para a realização** da prova escrita de Prova de Fisiologia () ou Defesa do projeto e do plano de trabalho ().

_____/_____/_____
LOCAL DATA ASSINATURA

SELECTION PROCESS FOR MASTER DEGREE 2020/01

ADDRESS:

Rua Sarmiento Leite, 500 - 2nd floor
Institute of Basic Health Sciences - Department of Physiology
Porto Alegre, RS
90.050-170
Phone: (51) 3308-3453
Fax: (51) 3308-3656
<http://www.ufrgs.br/ppgfsio/>
e-mail: ppgfsio@ufrgs.br
Business Hours:
Monday to Friday- 9:30 a.m. to 1:30 p.m. and 1:30 p.m. to 5:30 p.m.

REGISTRATIONS:

Entries can be made at the Program Secretariat or through the express Mail Service (Sedex). Under no circumstances documents will be accepted or posted after the date of registration established in this notice be accepted.

The Calendar is detailed in the schedule item (Annex I).

Documents

01. Simple photocopy of the School History of the Graduation Course that proves to have studied Physiology.
02. Simple photocopy of the Graduation Diploma. For candidates in the final phase of Graduation Course, enrollment must be done by presenting a document proving their course of origin, indicating the date of completion. The homologation of the approval in the selection will be conditioned to the presentation of Certificate of Completion of the Graduation Course.
03. Curriculum vitae model Lattes (documented - simple copy of intellectual production, participation in events, training courses and internships) (for foreign applicants Curriculum Vitae summarized in English).
04. Application Form.
05. Project to be developed in the course, with a maximum of 10 pages (letter Arial, font 12, spacing 1,5), containing: introduction, hypothesis, objectives, material and methods, statistics, schedule, ethical aspects and references, estimated budget.
06. Simple photocopy of identity, CPF, birth or marriage certificate, voter's title, 2 3X4 photos.
07. For foreign applicants, a simple copy of the passport is required, including the photo, name, signature and number.
08. Application form; (Annex II).

Note: The original proof of payment of the registration fee in the amount of R\$ 150.00 (one hundred and fifty reais) must be delivered at the time of registration. The amount must be collected through the Union Fee Collection Guide, available on the UFRGS website at <http://www1.ufrgs.br/guiarecolhimento/pagamentoexterno.php>. The guide must be completed according to the model (Annex III) and must be paid exclusively during the period indicated in the edict. The registration fee will not be refunded in the event of the candidate's withdrawal or non-approval. Candidates requesting exemption from the application fee must submit the

documentation according to the legislation in force at the University. Foreign applicants will be exempt from paying the fee.

Registration Fee Exemption

- According to the Exempt Notice (Annex IV), students wishing to request exemption from the registration fee must submit an exemption request form (Annex V), together with the supporting documentation, to the post-graduate office during the period described in the schedule (Annex I). The results of the exemption requests will be published on the PPG Physiology website (<http://www.ufrgs.br/ppgfsio>).

SELECTION:

The selection will be made by a Selection Committee, and the final result must be approved by the Graduate Committee. The final mark of the selection process will be composed by the sum of the following evaluations:

01. Proof of Physiology - involving main concepts of General Physiology of Organs and Systems (weight 4).
02. Defense of the project - (argument about the project) (weight 4).
03. Curriculum Vitae analysis (weight 2).

The minimum grade for passing the selection will be 7.0.

Place of test: PPG Physiology

Location of the interview: PPG secretariat Physiology (candidates from abroad can perform the interview by skype)

IMPORTANT REMARKS:

- The candidate with special needs who needs different attendance to carry out the tests must formalize request during the registration period. The application form (Annex VI). The form and documentation proving the special need must be submitted at the time of registration (according to Art. 27 of Decree No. 3298/99, adaptations will be made taking into account criteria of feasibility and reasonableness).
- All documentation must be delivered at the time of registration.
- The registrations will be homologated by the Postgraduate Committee.
- Unselected candidates will be able to withdraw the documentation sent to the application, which will remain available for two months (from the date of the final selection result). After this time, it will be discarded.
- No scholarship grant is granted to selected candidates.
- This selection will be valid until the publication of the next Master Selection Award.

PROGRAM FOR THE PHYSIOLOGY TEST:

1. Cell physiology- Plasmatic membrane and transport
2. Neurophysiology- The neurosensorial system
3. Endocrine Physiology- Thyroid hormones
4. Renal Physiology- Control of blood pH
5. Respiratory Physiology - Transport of gases
6. Digestive Physiology- Digestion and absorption of nutrients
7. Cardiovascular Physiology - Cardiac Cycle
8. Muscular Physiology - Muscle contraction

SUGGESTED BIBLIOGRAPHY:

Physiology, Berne and Levy, 5th edition, 2004

Physiology, Margarida de Mello Aires, 4th edition, 2012

Human Physiology of Houssay, Cingolani & Houssay, 7th edition, 2004

Treaty of Medical Physiology, Arthur Guyton, 12th edition, Saunders, 2011

Medical Physiology, William Ganong, 22nd edition, Mc Graw Hill, 2006

Physiology and Anatomy, Marieb and Hoehn, 3rd Edition. Artmed, 2009.

Human Physiology, An Integrated Approach, D. Silverthorn, 5th Edition. Artmed, 2010

TOTAL VACANCIES: 15

Porto Alegre, december 16th, 2019.

ANNEX

Anexo I - DATES

Activities	Dates
Registration	
Application period	27/01/2020 a 31/01/2020
Period of registration via MAIL by express way (Sedex)	27/01/2020 a 29/01/2020
Rate exemption request period	Até 20/01/2020
Disclosure of results of requests for fee waivers	21/01/2020
Deadline for appeal in respect of the request for exemption	Até 23/01/2020
Payment of registrations	27/01/2020 a 31/01/2020
Homologation of entries	03/02/2020
Deadline for ordering resources	04/02/2020
Term of Notice	27/01/2020 até a próxima seleção
Physiology test (www.ufrgs.br/ppgfsio)	06/02/2020 – horário - 9:00-12:00
Defense of the project (www.ufrgs.br/ppgfsio)	07/02/2020 - horário - 10:30-19:30
Dissemination of results on the Program website (www.ufrgs.br/ppgfsio)	10/02/2020 – até as 12:00
Deadline for application for appeal (letter sent to the Postgraduate Committee, delivered to the Program Secretariat or via e-mail- ppgfsio@ufrgs.br)	12/02/2020
Disclosure of the result of the resource on the Program's website (www.ufrgs.br/ppgfsio)	12/02/2020
Dissemination of the final results of the selection process on the Program's website (www.ufrgs.br/ppgfsio)	Até 13/02/2020

Annex II - REGISTRATION FORM FOR SELECTIVE PROCESS - MASTER

NAME: _____

NATIONALITY: _____ DATE OF BIRTH: _____

NATURAL OF: _____ UF: _____

MOTHER'S NAME: _____

MARITAL STATUS: _____

CPF (OR PASSPORT): _____

IDENT. N°: _____ ORGAN EXPED: _____ DATE EXPED: _____

ADDRESS: _____

CEP: _____ TELEPHONE: _____ FAX: _____

OTHER TELEF. P / CONTACT: _____ EMAIL: _____

ARE YOU EMPLOYED? () YES NO


ADDRESS AND COMMERCIAL PHONE: _____


_____/_____/_____
LOCATION DATE SIGNATURE

Annex III – Example

<http://www1.ufrgs.br/guiarecolhimento/pagamentoexterno.php>

no.php

a  Programa de Pós Grad



EMISSÃO DOC DE PAGAMENTO DA UNIÃO

Cedente:	Universidade Federal do Rio Grande do Sul		
Nome do Contribuinte:	<input type="text"/>		
CPF do Contribuinte:	<input type="text"/>	ou CGC	<input type="text"/>
Número Contrato:	<input type="text"/>	Parcela	<input type="text"/>
Vencimento:	<input type="text"/>		
Valor Documento:	<input type="text" value="150,00"/>	Multa	<input type="text"/>
Descrição do Recolhimento:	<input type="text" value="Taxa de Inscrição Concurso e Processos Seletivos"/>		
Unidade Gestora:	<input type="text" value="153981 - Instituto de Ciências Básicas da Saúde"/>		
Observações Gerais:	<input type="text" value="Seleção de Mestrado"/>		

- Para imprimir corretamente o Doc de Pagamento, você precisa habilitar a função de impressão de imagens e cores de fundo em seu navegador (browser). Para isso, acesse o menu **Ferramentas, Opções da Internet, Avançadas** e marque a opção **Imprimir cores e imagens de plano de fundo**.

Annex IV and V- does not apply

Annex VI - Special Attention Request Form

NAME: _____

NATIONALITY: _____ DATE OF BIRTH: _____

Mother's name _____

MASTER: _____ INSTITUTION: _____

_____ YEAR: _____

CPF OR PASSPORT: _____

ADDRESS: _____

CEP: _____ TELEPHONE: _____ FAX: _____

OTHER TELEPHONE. FOR CONTACT: _____ EMAIL:

I request special attention for the accomplishment of the written test of
Proof of Physiology () or Defense of the project and the work plan ().

