

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
CONSELHO NACIONAL DE EDUCAÇÃO

HOMOLOGAÇÃO	
D.M. 21 / 8 / 96	Seção I P. 16104
D.O.U. 22 / 8 / 96	Seção I P. 16104
ATO: PM. 838 de 21/8/96	
D.O.U. 22 / 8 / 96	Seção I P. 16104

INTERESSADO/MANTENEDORA

Associação Paulista de Educação e Cultura

UF

SP

ASSUNTO

Reconhecimento do Curso de Odontologia, ministrado pela Universidade de Guarulhos, com sede na cidade de Guarulhos, Estado de São Paulo

RELATOR: CONS. José Arthur Giannotti

PARECER Nº

29 / 96

CÂMARA

CES

APROVADO EM

06-08-96

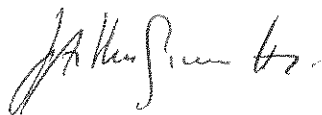
PROCESSO Nº 23001.000095/95-82

I - RELATÓRIO

Considerando os dados resumidos pelo técnico da SESU, deve-se reconhecer o curso em questão com 120 (cento e vinte) vagas anuais já que: 1) o corpo docente é plenamente qualificado; 2) a organização curricular é satisfatória.

Brasília em 06 de agosto de 1996

José Arthur Giannotti - Relator

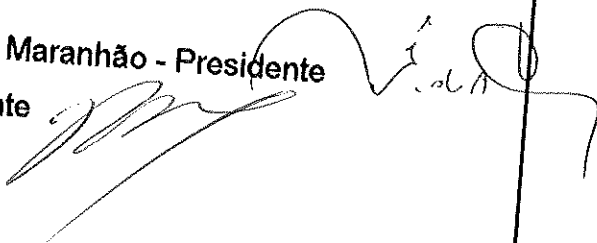


IV - CONCLUSÃO DA CÂMARA

A Câmara de Educação Superior acompanha o Voto do Relator.
Sala das Sessões, em 06 agosto de 1996.

Conselheiros - Éfrem de Aguiar Maranhão - Presidente

Jacques Velloso - Vice-Presidente



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

RELATÓRIO Nº 95/96

Processo nº : 23001.000095/95-82
Mantenedora : ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE EDUCAÇÃO E CULTURA
Assunto : Reconhecimento do curso de Odontologia, ministrado pela Universidade Guarulhos, com sede na cidade de Guarulhos, Estado de São Paulo.

I - HISTÓRICO

O presente processo trata do pedido de reconhecimento do curso de Odontologia, ministrado pela Universidade de Guarulhos, reconhecida pela Portaria Ministerial nº 857/86 e mantida pela Associação Paulista de Educação e Cultura - APEC, com sede na cidade de Guarulhos, Estado de São Paulo. O curso foi criado pela Resolução nº 3/89 do CONSUN, em 20.11.89.

Pela Portaria Ministerial nº 1.403, de 14.11.95, a Universidade de Guarulhos teve sua denominação alterada para Universidade Guarulhos e, desde sua criação, mantém a sede na Praça Tereza Cristina, nº 1, no centro de Guarulhos.

Tem sua estrutura dividida em Centros, que congregam Departamentos referentes a seus cursos.

Conforme dados constantes do processo, a UnG ministrava, em 1994, 26 cursos, a maioria já reconhecida, com um total de, aproximadamente, 8.500 alunos.

Para dar andamento ao processo, esta Secretaria designou, pela Portaria nº 275, de 30 de agosto de 1995, Comissão Verificadora, que visitou a Universidade nos dias 22 e 23 de outubro de 1995 e recomendou, em seu relatório, o reconhecimento do curso.

O processo foi, então, encaminhado à Comissão de Especialistas de Ensino de Odontologia que, pelo Parecer nº 7/96-COESP-SESu/MEC, também pronunciou-se favorável ao reconhecimento do curso, após exame detalhado dos vários aspectos que determinam sua qualidade - organização curricular, corpo docente, biblioteca, laboratórios,

equipamentos e instalações físicas - e do desempenho pedagógico da Instituição, avaliado por meio das informações de suas atividades-meio e atividades-fim.

Após análise da Comissão de Especialistas de Ensino de Odontologia, esta Secretaria expediu à Universidade o Ofício Circular nº 100/96, solicitando a relação atualizada do corpo docente que atua no curso de Odontologia, para atender à determinação da Câmara de Educação Superior do Conselho Nacional de Educação.

II - MÉRITO

Cumpridas todas as etapas legais (exames das Comissões de Verificação e de Especialistas), esta Secretaria passa à análise do corpo docente, enviado pela Instituição em cumprimento ao Ofício Circular.

De acordo com os novos dados oferecidos pela Universidade, há 4 professores livres docentes nas áreas de Odontologia Social e Preventiva, Anatomia, Dentística, e Odontologia. São 22 Doutores nas áreas de Prótese Dental (4), Anatomia (3), Semiologia (2), Ortodontia (2), Periodontia, Saúde Pública, Dentística, Fisiologia Animal, Deontologia e Odontologia Legal, Odontopediatria, Zoologia, Estomatologia, Patologia Odontopediátrica, Diagnóstico Bucal, e Histologia. São 8 os doutorandos nas seguintes áreas: Prótese Dental (3), Materiais Dentários (2), Endodontia, Anatomia e Semiologia.

O curso conta, também, com 19 Mestres nas seguintes áreas: Microbiologia (3), Clínicas Odontológicas (2), Semiologia e Diagnóstico Bucal (2), Deontologia e Odontologia Legal, Fisiologia, Patologia Bucal, Endodontia, Pedagogia do Movimento Humano, Ortodontia, Análises Clínicas e Toxicológicas, Biologia Vegetal e Relações Sociais. Os mestrandos são 2 e se especializam em Odontopediatria e Nutrição.

Há um Especialista na área de Implantologia Odontológica.

Foi feita a indicação de professores para todo o currículo pleno do curso e, após análise, esta Secretaria considerou que o corpo docente atende plenamente às necessidades de um curso de boa qualidade, pois seus professores apresentam excelente titulação, e é adequada sua formação para as disciplinas que ministram. Dos professores, 7,15% são livres docentes, 39,29% são Doutores, 33,93% são Mestres, 14,28% são doutorandos, 3,57% são mestrandos e um professor é Especialista e corresponde a 1,78% do corpo docente.

Os Anexos I e II correspondem, respectivamente, a Organização Curricular e Corpo Docente.

Considerações Finais

Esta Secretaria manifesta-se de acordo com a conclusão da Comissão de Especialistas de Odontologia em seu Parecer nº 7/96, que passa a integrar este Relatório, com as alterações ocorridas no corpo docente e considera o curso em condições de ser reconhecido, por apresentar, s.m.j., os requisitos indispensáveis ao seu funcionamento e atender às exigências da legislação em vigor.

CONCLUSÃO

Pelo encaminhamento do processo ao Conselho Nacional de Educação, com indicação favorável ao reconhecimento do curso de Odontologia, ministrado pela Universidade Guarulhos, mantida pela Associação Paulista de Educação e Cultura, com sede na cidade de Guarulhos, Estado de São Paulo, com 120 vagas anuais.

À consideração superior.
Brasília, 22 julho de 1996.


Marta Catarina Duarte
Coordenadora Geral da
Análise Técnica do DOES/SESu

pe auto
em 18-07-96
Cid Gestelro
Diretor do Depto. de Ensino Superior
DÉC/SESu

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

Processo: 23001.000095/95-82.

Mantenedora: Associação Paulista de Educação e Cultura - APEC.

Estabelecimento de Ensino: Universidade de Guarulhos.

Município: Guarulhos/SP.

Assunto: Reconhecimento do Curso de Odontologia.

Parecer nº 07 /96 - COESP/SESu/MEC.

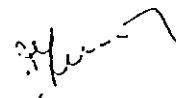
1. HISTÓRICO

O Reitor da Universidade de Guarulhos encaminha pedido de reconhecimento do curso de Odontologia ministrado pelo Centro de Ciências Biológicas e da Saúde da referida Universidade, instalada em Guarulhos/SP.

O curso em apreço foi criado pela Resolução nº 03/89 do Conselho Universitário com 120 (cento e vinte) vagas totais anuais, sendo que o primeiro concurso vestibular foi realizado em 1992.

Pela Portaria nº 275 SESu/MEC foi designada Comissão Verificadora composta pelos professores ALFREDO JÚLIO FERNANDES NETO da Universidade Federal de Uberlândia e LÉO KRIEGER da Universidade Federal do Paraná e o Técnico em Assuntos Educacionais ANTÔNIO FERNANDO DE ALMEIDA CURTI, da Delegacia do Ministério da Educação e do Desporto no Estado de São Paulo, para verificar as condições de funcionamento do curso e apresentar relatório conclusivo.

A Verificação foi efetuada nos dias 22 e 23 de outubro de 1995, e a Comissão recomendou o reconhecimento do Curso de Odontologia da Universidade de Guarulhos.



2. PARECER

O Curso de Odontologia oferece 120 vagas anuais, com regime de matrícula semestral, serindo. A carga horária total do curso é de 5.562 horas, e deve ser integralizada em cinco anos.

O corpo docente compõe-se de 148 professores, assim distribuídos quanto à titulação: Doutores - 21 (14,18%), mestres - 19 (12,13%), especialistas - 56 (37,83%), e graduados - 52 (35,13%). Dentro de um programa de capacitação docente, o Curso possui 09 doutorandos, 12 mestrandos e 13 concluindo cursos de especialização. O corpo docente atende, plenamente, as necessidades de um curso de Odontologia de boa qualidade. O processo de seleção, contratação e progressão docente obedece ao Regulamento de Carreira Docente da Universidade de Guarulhos.

Quanto à biblioteca, o acervo de livros conta com 4.920 exemplares de 440 títulos. O acervo de periódicos especializados em Odontologia é constituído de 93 exemplares de 75 títulos. As instalações são satisfatórias, e o horário de funcionamento atende aos períodos matutino, vespertino e noturno. A atualização do acervo bibliográfico atende ao fluxo de solicitações do corpo docente. A Biblioteca é Central e atende a todos os cursos da Universidade, contando com pessoal técnico qualificado.

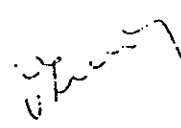
Para o desenvolvimento do Curso, a Instituição conta com oito laboratórios: Anatomia, Microbiologia, Bioquímica, Histologia e Patologia, Fisiologia, Informática, Multidisciplinar Pré-Clinico, e Prótese. Os laboratórios atendem aos requisitos do documento "Padrão Médio de um Curso de Odontologia" editado pelo MEC em 1994, e apresentam compatibilidade horária de utilização.

As instalações clínicas destinadas ao Curso atendem às normas de biossegurança, e contam com número suficiente de pessoal técnico de apoio. Existe uma clínica multidisciplinar com 125 conjuntos odontológicos completos, uma clínica de pós-graduação com 13 conjuntos odontológicos, e uma clínica de diagnóstico, com 08 conjuntos odontológicos. Um total de 18 aparelhos de Raios X odontológicos e 05 aparelhos de raios X panorâmicos completam as instalações clínicas, consideradas satisfatórias.

As instalações gerais (salas de aula convencionais, salas ambiente, áreas de lazer, salas de administração e de serviços especializados, atendem às necessidades do Curso e a condições de biossegurança.

São desenvolvidas pelo Curso, atividades de extensão e atendimento à comunidade que, entretanto, só atingirão sua plenitude com a entrada em funcionamento, neste ano de 1996, da Clínica Odontológica Integrada e do Estágio Odontológico em Saúde Pública e Estágio Hospitalar, este último a ser desenvolvido em hospitais conveniados.

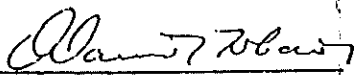
A Comissão de Especialistas de Ensino de Odontologia entende que o curso de Odontologia ministrado pelo Centro de Ciências Biológicas e da Saúde da Universidade de



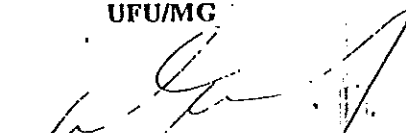
Guarulhos/SP, mantida pela Associação Paulista de Educação e Cultura, atende às normas legais vigentes que regem a matéria, razão pela qual esta Comissão manifesta-se favoravelmente à sua aprovação.

Brasília/DF, de março de 1996.

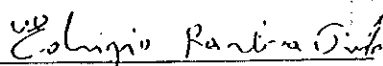
Comissão de Especialistas de Ensino de Odontologia


Prof. Orlando Ayrton de Toledo
UnB/DF


Prof. Alfredo Júlio Fernandes Neto
UFU/MG


Prof. Fernando de Souza Lapa
UNICID e USP/SP


Prof. Arnaldo de Almeida Garrocho
UFMG/MG


Prof. Edirio Barbosa Pinto
UFPE/PE

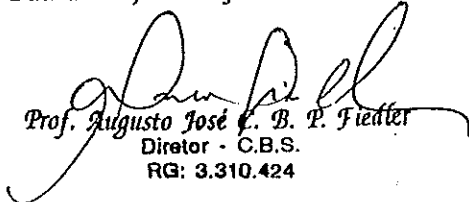
Fe. Arnaldo de Almeida Garrocho
em 28-03-96
Cid J. A.

DECLARAÇÃO

DECLARO, para fins de juntada ao Processo nº 23001.000095/95-82 de reconhecimento do curso de Odontologia da Universidade Guarulhos, em trâmite junto ao Conselho Nacional de Educação, que as duas primeiras turmas desse curso iniciadas, respectivamente, em 1992 e 1993 (atualmente 4ª e 5ª séries), cursaram a disciplina Estudo de Problemas Brasileiros I e II enquanto que as demais turmas (1ª, 2ª e 3ª séries), a partir de 1994, cursaram Realidade Brasileira I e II.

DECLARO, ainda, que a disciplina Implantologia Odontológica do 10º semestre será ministrada, a partir de agosto/96, pelo Professor David Serson cuja qualificação acadêmica consta da ficha anexa.

Guarulhos, 04 de julho de 1996



Prof. Augusto José C. B. P. Fiedler
Diretor - C.B.S.
RG: 3.310.424



Universidade de Guarulhos

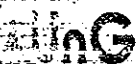
000154

ANEXO Nº 15 - BIBLIOTECA - ACERVO - CDU LIVROS - CLASSIFICAÇÃO POR ASSUNTO

DISTRIBUIÇÃO DO ACERVO POR ASSUNTO		QUANTIDADE	
ESPECIFICAÇÃO DOS ASSUNTOS (LIVROS)	TÍTULOS	VOLUMES	
Generalidades	305	100	
Bibliotecas; Biblioteconomia	35	53	
Enciclopédias, Dicionários, Livro de Referência, Religião	485	772	
Filosofia	540	724	
Psicologia	2610	3110	
Sociologia, Sociografia, Antropologia Social e Cultural	1895	2261	
Estatística	118	190	
Política, Ciências Políticas, Economia, Economia Política	1325	1760	
Direito, Legislação, Jurisprudência, Contabilidade,			
Administração, Propaganda, Informações	1117	2026	
Educação, Pedagogia	2155	4567	
Ciências Puras, Matemática	760	2132	
Astronomia, Geodésia, Física	415	975	
Química, Mineralogia	1180	1674	
Geologia, Meteorologia, Paleontologia	410	640	
Ciências Biológicas, Botânica, Zoologia	1538	2498	
Medicina (Enfermagem e Obstetrícia)	692	1286	
Engenharia, Tecnologia Geral, Química Industrial,			
Indústrias, Ofícios e Artes	1975	2784	
Artes, Esculturas, Desenho, Pintura, Gravuras,			
Cinematografia	684	1314	
Urbanização, Arquitetura	1776	2322	
Filologia e Linguística	580	1134	
Literatura	4025	6110	
Geografia	2496	3938	
Biografia, História	3015	3602	
Odontologia	440	4.928	
TOTAL	30571	51.321	

Além do acervo próprio, a UnG mantém convênio com a Secretaria de Cultura do Estado acrescentando mais 3.346 títulos e 54.000 volumes de livros, e 20 títulos e 1.300 volumes de periódicos.





Universidade de Guarulhos

000155

FORM Nº 16 A - DISTRIBUIÇÃO DE ACERVO/ POR TÍTULO ASSINATURAS
CONTINUA D/OU PÁGINA SEGUINTES

DISTRIBUIÇÃO DO ACERVO POR ASSUNTO	QUANTIDADE	
	TÍTULOS	VOLUMES
Biologia, Botânica, Zoologia	65	1.871
Ciências Sociais	37	1.585
Psicologia	52	661
Artes e Arquitetura	125	3.679
Geociências, Geografia, Ecologia	89	927
Física, Química, Estatística	45	1.724
Letras	32	101
História	30	896
Processamento de Dados, Análise de Sistemas	80	687
Nutrição	33	794
Engenharia Civil	72	1.270
Ciências Médicas	108	1.634
Biblioteconomia e Documentação	01	06
Direito	97	1.675
Administração, Ciências Contábeis	50	978
Economia	10	99
Generalidades	14	393
Ciências	11	345
Filosofia	01	07
Odontologia	75	93
Educação	99	61
TOTAL	1.036	19.495



**UnG****universidade guarulhos**

ANEXO I - proc. nº 23.001.0000.95/95-82

CURSO DE ODONTOLOGIA - 5562 HORAS**1º Semestre - 486 horas**

Anatomia I ✓	90
Citologia, Histologia e Embriologia I	72
Fundamentos de Bioquímica ✓	72
Fundamentos de Biologia ✓	72
Psicologia	36
Introdução as Ciências Sociais	36
Metodologia da Ciência I ✓	36
Realidade Brasileira I	36
Educação Física - Práticas Desportivas I	36

2º Semestre - 486 horas

Anatomia II ✓	90
Citologia, Histologia e Embriologia II	72
Fisiologia I	72
Microbiologia e Imunologia I	72
Nutrição Normal	72
Metodologia da Ciência II ✓	36
Realidade Brasileira II	36
Educação Física - Práticas Desportivas II ✓	36

3º Semestre - 504 horas

Fisiologia II ✓	72
Microbiologia e Imunologia II ✓	72
Parasitologia ✓	72
Patologia I	72
Materiais Dentários I	72
Farmacologia I	72
Escultura Dentária	72

4º Semestre - 522 horas

Patologia II ✓	72
Materiais Dentários II ✓	72
Farmacologia II ✓	72
Oclusão Dentária ✓	72
Prótese Total I ✓	90
Estatística Vital e Epidemiologia ✓	72
Informática Odontológica ✓	72

5º Semestre - 594 horas

Prótese Total II ✓	90
Anestesiologia Odontológica ✓	72
Dentística Operatória ✓	90
Semiologia I	90
Radiologia I ✓	90
Odontopediatria Técnica ✓	90
Odontologia Preventiva ✓	72

6º Semestre - 630 horas

Dentística Restauradora I ✓	90
Semiologia II ✓	90
Radiologia II ✓	90
Prótese Fixa I ✓	90
Endodontia Técnica ✓	90
Periodontia Técnica	90
Ortodontia Técnica	90

7º Semestre - 630 horas

Odontopediatria Clínica I ✓	90
Prótese Fixa II ✓	90
Endodontia Clínica I ✓	90
Periodontia Clínica I ✓	90
Ortodontia Clínica I	90
Prótese Removível I ✓	90
Dentística Restauradora II ✓	90

8º Semestre - 630 horas

Odontopediatria Clínica II ✓	90
Endodontia Clínica II ✓	90
Periodontia Clínica II ✓	90
Ortodontia Clínica II ✓	90
Prótese Removível II ✓	90
Cirurgia I	90
Dentística Restauradora III ✓	90

9º Semestre - 576 horas

Cirurgia II ✓	90
Traumatologia Buco-Maxilo-Facial/Estágio Hospitalar I ✓	90
Clínica Odontológica Integrada I ✓	180
Ergonomia e Economia Profissional ✓	72
Saneamento e Administração - Saúde Pública ✓	72
Odontologia Legal e Deontologia ✓	72

10º Semestre - 504 horas

Traumatologia Buco-Maxilo-Facial/Estágio Hospitalar II ✓	90
Clínica Odontológica Integrada II ✓	180
Estágio Odontológico em Saúde Pública	90
Prótese Buco-Maxilo-Facial	72
Implantologia Odontológica	72



universidade guarulhos

Anexo II - Processo nº 23001000095/95-82

1

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: ALFEU ELOY BARI

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

PERIODONTIA TÉCNICA

PERIODONTIA CLÍNICA I

PERIODONTIA CLÍNICA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1956

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: FACULDADE DE ODONTOL. DE PIRACICABA

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: PERIODONTIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: PERIODONTIA/ENDODONTIA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: CRO - SÃO PAULO

ÁREA: PERIODONT-ENDODONTIA

ENDEREÇO RES.: AL. MIN. ROCHA AZEVEDO, 545 AP. 62

BAIRRO: JARDINS

CEP: 01410-001

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL RES: (011) 280-9287

ENDEREÇO COM.: RUA: PEIXOTO GOMIDE, 996 4º AND. C. 430

BAIRRO: C. CÉSAR

CEP: 01409-900

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL COM: (011) 289-4220

RG: 1.712.326

CPF: 029.305.528-91

CART. PROF.: 053.598 S. 305



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: ALFREDO FLÓRIDI SOBRINHO

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ANATOMIA I

ANATOMIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: C.BIOLÓGICAS

ANO DE CONCLUSÃO: 1976

INSTITUIÇÃO: FACULDADE FIL.C.LETRAS FARIAS BRITO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ANATOMIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: RUA: FURNAS, 246 APT. 83

BAIRRO: BROOKLIN NOVO

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

ENDEREÇO COM.: PRAÇA TEREZA CRISTINA, 01

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: GUARULHOS

ESTADO: SP

RG: 5.985.162

CPF: 216.760.628-15

CEP: 04562-050

TEL RES: (011) 542-8914

CEP: 07023-070

TEL COM: (011) 964-1700

CART. PROF.: 093.412 S. 163





universidade guarulhos

3

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: ^{PAULA} ANA ~~MARIA~~ TELXEIRA BOSCARIOLI

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
MATERIAIS DENTÁRIOS I
MATERIAIS DENTÁRIOS II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA ANO DE CONCLUSÃO: 1990
INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE CAMPINAS

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTORADO SITUAÇÃO: CURSANDO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE CAMPINAS
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: MATERIAIS DENTÁRIOS

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRADO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE CAMPINAS
ÁREA: MATERIAIS DENTÁRIOS

ENDEREÇO RES.: RUA: JOSÉ PISCIOTTA, 448
BAIRRO: CASTELO CEP: 13270-000
CIDADE: VALINHOS ESTADO: SP TEL RES: (019) 871-0275
ENDEREÇO COM.: RUA: HERMÍNIO H. BERTANI, 121
BAIRRO: JD. PAINEIRAS CEP: 13100-000
CIDADE: CAMPINAS ESTADO: SP TEL COM: (019) 141-5659
RG: 14.107.585 CPF: 171.524.030-30 CART. PROF.: 097.029 S. 126



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *ANDRÉ LUIZ TORRES DA SILVA*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
SANEAMENTO E ADMINISTRAÇÃO - SAÚDE PÚBLICA

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1985*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *DOCTORADO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *SAÚDE PÚBLICA*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *TRAVESSA MARIA NAZARETH, 79*

BAIRRO: *VILA PAIVA*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

ENDEREÇO COM.: *RUA: JOSÉ PEREIRA JORGE, 350*

BAIRRO: *CARANDIRU*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

RG: *13.002.450*

CPF: *014.034.168-42*

CEP: *02072-000*

TEL RES: *(011) 298-9513*

CEP:

TEL COM: *(011) 267-7471*

CART. PROF.: *048.040 S. 117*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *ANTONIO DESIDERIO BARBOSA*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA I

MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *C.BIOLÓGICAS*

ANO DE CONCLUSÃO: *1975*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *MESTRE*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *MICROBIOLOGIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *RUA: MAURO PINHEIRO, 187*

BAIRRO: *TATUAPÉ*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

CEP: *03404-120*

TEL RES: *(011) 941-7502*

ENDEREÇO COM.:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

CEP:

TEL COM:

RG: *3.802.046*

CPF: *272.187.758-53*

CART. PROF.: *062.504 S. 167*



FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *ARMANDO ROCHA JUNIOR*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
PSICOLOGIA

GRADUAÇÃO

CURSO: *PSICOLOGIA* **ANO DE CONCLUSÃO:** *1983*
INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE GUARULHOS*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *MESTRADO*

SITUAÇÃO: *CONCLUIU TODOS OS CRÉDITOS DO PROG. DE MESTRADO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE MACKENZIE*
ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *EDUCAÇÃO*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:
INSTITUIÇÃO CONFERENTE:
ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *RUA: DILERMANDO DIAS SANTOS, 58*

BAIRRO: *VILA GUILHERME*

CEP: *02079 -000*

CIDADE: *SÃO PAULO* **ESTADO:** *SP*

TEL RES: *299-1297*

ENDEREÇO COM.:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

ESTADO:

TEL COM: *236.8342*

RG: *8.711.106*

CPF: *877.652.768-91*

CART. PROF.: *51.330 S.435*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *ARTUR CERRI*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

SEMILOGIA I

SEMILOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1974*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *DOUTOR*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *SEMILOGIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *ESPECIALIZAÇÃO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *CRO*

ÁREA: *SEMILOGIA*

ENDEREÇO RES.: *AV. D. PEDRO I, 181*

BAIRRO: *IPIRANGA*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

ENDEREÇO COM.:

BAIRRO:

CIDADE:

RG: *13.209.784*

ESTADO:

CPF: *037.649.728-90*

CEP:

TEL RES: *(011) 274-2062*

CEP:

TEL COM:

CART. PROF.: *094.371 S. 093*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *BENJAMIN CIMERMAN*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
PARASITOLOGIA

GRADUAÇÃO

CURSO: *C.BIOLÓGICAS* ANO DE CONCLUSÃO: *1968*
INSTITUIÇÃO: *FACULDADE C. MÉDICAS VERJ*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *MESTRADO* SITUAÇÃO: *OBTIDO*
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *PARASITOLOGIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:
INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ENDEREÇO RES.:	<i>AL. LORENA, 320 APTO. 102</i>	CEP:	<i>01427-000</i>
BAIRRO:	<i>JD. PAULISTA</i>	TEL RES: (011)	<i>887-5930</i>
CIDADE:	<i>SÃO PAULO</i>	ESTADO:	<i>SP</i>
ENDEREÇO COM.:	<i>AL. MIN. ROCHA AZEVEDO, 826</i>	CEP:	<i>01410-202</i>
BAIRRO:	<i>C. CÉSAR</i>	TEL COM: (011)	<i>852-8744</i>
CIDADE:	<i>SÃO PAULO</i>	ESTADO:	<i>SP</i>
RG:	<i>2.829.561</i>	CART. PROF.:	<i>079.895 S. 221</i>
CPF:	<i>018.171.677-15</i>		



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: BRUNO COSTA

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

MATERIAIS DENTÁRIOS I

MATERIAIS DENTÁRIOS II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1975

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: PROTESE

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: AV. ARARANS, 909

BAIRRO: MOEMA

CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP

ENDEREÇO COM.: AV. DOS BANDEIRANTES, 4929

BAIRRO: PLANALTO PTA.

CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP

RG: 5.934.449 **CPF:** 819.253.288-72

CEP: 04081-004

TEL RES: (011) 542-7530

CEP: 04071-011

TEL COM: (011) 542-8584

CART. PROF.: 041.302 S. 302



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)**FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR****NOME PROFESSOR:** CAMILO ANAUATE NETTO**DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:**

DENTÍSTICA OPERATÓRIA

DENTÍSTICA RESTAURADORA I, II E III

GRADUAÇÃO**CURSO:** ODONTOLOGIA**ANO DE CONCLUSÃO:** 1978**INSTITUIÇÃO:** UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES**PÓS-GRADUAÇÃO****TITULAÇÃO MÁXIMA:** DOUTOR**SITUAÇÃO:** OBTIDA**INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:** UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA:** DENTÍSTICA**OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:** ESPECIALIZAÇÃO**INSTITUIÇÃO CONFERENTE:** CROSP**ÁREA:** DENT. RESTAURADORA**ENDEREÇO RES.:** RUA: PERO UNES, 84**BAIRRO:** TATUAPÉ**CIDADE:** SÃO PAULO **ESTADO:** SP**ENDEREÇO COM.:** AV. ACOCE, 386**BAIRRO:** MOEMA**CIDADE:** SÃO PAULO **ESTADO:** SP**RG:** 7.407.681 **CPF:** 007.747.878-99**CEP:** 03411-140**TEL RES:** (011) 296-2005**CEP:****TEL COM:** (011) 571-6090**CART. PROF.:** 011.059 S. 416

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: CARLA CRISTINA NOSÉ

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ODONTOPEDIATRIA TÉCNICA :

ODONTOPEDIATRIA CLÍNICA I

ODONTOPEDIATRIA CLÍNICA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1990

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO

SITUAÇÃO: CONCLUIU 104 CRÉDITOS

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ODONTOPEDIATRIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: RUA: GUARARAPES, 103

BAIRRO: BROOKLIN

CEP: 04561-000

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL RES: (011) 530-8229

ENDEREÇO COM.: RUA: FRANCISCO DIAS VELHO, 1058

BAIRRO: BROOKLIN

CEP: 04581-001

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL COM: (011) 533-8077

RG: 12.521.828-X

CPF: 112.687.088-95

CART. PROF.: 091.484 S. 200



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: CARLOS EDUARDO X. DOS SANTOS R. DA SILVA

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
SEMILOGIA I
SEMILOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA **ANO DE CONCLUSÃO:** 1992
INSTITUIÇÃO: ORGANIZAÇÃO SANTAMARENSE DE EDUCAÇÃO E CULTURA

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO **SITUAÇÃO:** OBTIDA
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE CAMILO
CASTELO BRANCO
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: SEMIOL. DIAG. BUCAL

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:
INSTITUIÇÃO CONFERENTE:
ÁREA:

ENDEREÇO RES.: R. JOINVILLE, 386
BAIRRO: IBIRAPUERA
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP
ENDEREÇO COM.: RUA: PELOTAS, 358
BAIRRO: V. MARIANA
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP
RG: 17.017.063-9 **CPF:** 195.313.378-96

CEP: 04008-010
TEL RES: (011) 884-0601
CEP: 04012-100
TEL COM: (011) 571-1736
CART. PROF.: 028.785 S. 073



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: CATARINA YAMASHITA

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

FISIOLOGIA I

FISIOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: BIOCÊNCIAS

ANO DE CONCLUSÃO: 1970

INSTITUIÇÃO: FACULDADE FIL. CIÊNCIAS E LETRAS DE RIBEIRÃO PRETO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTORADO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: FISIOLOGIA ANIMAL

SITUAÇÃO: OBTIDA

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: AV. JOSÉ ANTONIO ZERAIBE, 285

BAIRRO: BOM CLIMA

CIDADE: GUARULHOS

ESTADO: SP

ENDEREÇO COM.:

BAIRRO:

CIDADE:

RG: 3.838.913

ESTADO:

CPF: 561.130.648-91

CEP:

TEL RES: (011) 940-3546

CEP:

TEL COM:

CART. PROF.: 082.513 S. 023



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: CÉLIA MARIA BRAGA

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL / ESTÁGIO HOSPITALAR I

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA **ANO DE CONCLUSÃO:** 1979
INSTITUIÇÃO: FACULDADE ODONTOLOGIA LINS

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO **SITUAÇÃO:** OBTIDA
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: DIAGNÓSTICO BUCAL (SEMIOLOGIA)

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESP. CIR. E TRAUM.
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE CAMILO CASTELO BRANCO

ÁREA: ODONTOLOGIA

ENDEREÇO RES.: RUA: MANOEL LUIS FERRAZ, 24
BAIRRO: JD.S.LUCAS **CEP:** 03261-030
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL RES:** (011) 916-0263
ENDEREÇO COM.:
BAIRRO: **CEP:**
CIDADE: **ESTADO:** **TEL COM:**
RG: 6.815.164 **CPF:** 824.758.738-68 **CART. PROF.:** 003.776 S. 060



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: CREUSE PEREIRA SANTOS

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
ESTATÍSTICA VITAL E EPIDEMIOLOGIA
ODONTOLOGIA PREVENTIVA

* Estágio Odontológico em Saúde Pública

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1994

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: LIVRE DOCENTE

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:
RIO DE JANEIRO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ODONTO.SOCIAL/PREVENTIVA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: DOUTORADO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: FUND.ESC.SOCIOLOGIA E POLÍTICA

ÁREA: RECURSOS HUMANOS

ENDEREÇO RES.: RUA TERCÍLIO CELWSTE PASTORE, 366

BAIRRO: JD. ROB. BEDEVETI

CEP: 14098-250

CIDADE: RIBEIRÃO PRETO

ESTADO: SP

TEL RES: (016) 627-2784

ENDEREÇO COM.: RUA SANTA CATARINA, 1120

BAIRRO: SUMARIZINHO

CEP: 14055-480

CIDADE: RIBEIRÃO PRETO

ESTADO: SP

TEL COM: (016) 633-6301

RG: 832.506-6

CPF: 321.247.168-91

CART. PROR.: 073.146 S 609

* PS: Ver Quadro demonstrativo anexo. C



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *DAVID SERSON*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
IMPLANTOLOGIA ODONTOLÓGICA

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA* **ANO DE CONCLUSÃO:** *1956*
INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *ESPECIALIZAÇÃO* **SITUAÇÃO:** *OBTIDA*
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *CONSELHO FEDERAL DE ODONTOLOGIA*
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *IMPLANTOLOGIA BUCAL*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:
INSTITUIÇÃO CONFERENTE:
ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *RUA: BARONESA DE ITÚ, 845*
BAIRRO: *SANTA CECÍLIA* **CEP:** *01231-001*
CIDADE: *SÃO PAULO* **ESTADO:** *SP* **TEL RES:** *(011) 67-0886*
ENDEREÇO COM.: *AL. GABRIEL MONTEIRO DA SILVA, 450*
BAIRRO: *JD. PAULISTA* **CEP:** *01442-000*
CIDADE: *SÃO PAULO* **ESTADO:** *SP* **TEL COM:** *(011) 883-1180*
RG: **CPF:** *004.966.508-15* **CART. PROF.:** *078.729 S. 00134 - SP*

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: DÉBORA GUIOMAR RAMOS

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
ODONTOLOGIA LEGAL E DEONTOLOGIA

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA **ANO DE CONCLUSÃO:** 1985
INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA JÚLIO MESQUITA FILHO - CAMPOS
ARARAQUARA

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO **SITUAÇÃO:** CONCLUIU TODOS OS
CRÉDITOS EXIGIDOS
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: DEONTO./ODONTO.LEGAL

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA: ODONTOLOGIA LEGAL

ENDEREÇO RES.: RUA ARTHUR DE AZEVEDO, 70 - APTO 02
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR **CEP:** 05404-013
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL RES:** (011) 853-5966
ENDEREÇO COM.: RUA TEODORO SAMPAIO, 151 (I.M.L. - SEDE)
BAIRRO: CERQUEIRA CESAR **CEP:**
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL COM:** (011) 280-7588
RG: 137.279.56 **CPF:** 073.021.848-10 **CART. PROF.:** 063.487 S 222



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: DIRCEU DOS REIS

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
ERGONOMIA E ECONOMIA PROFISSIONAL
SANEAMENTO E ADMINISTRAÇÃO - SAÚDE PÚBLICA
ODONTOLOGIA LEGAL E DEONTOLOGIA

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA **ANO DE CONCLUSÃO:** 1948
INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR **SITUAÇÃO:** OBTIDA
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ODONTO.LEGAL/DEONTOLOGIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: CONS. FEDERAL DE ODONTOLOGIA

ÁREA: ODONTO.SOCIAL/PREVENTIVA

ENDEREÇO RES.: RUA HAROLDO GURGEL, 187
BAIRRO: PREVIDÊNCIA **CEP:** 05514-030
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL RES:** (011) 211-1313
ENDEREÇO COM.: HOSPITAL SERVIDOR PÚBLICO MUNICIPAL
BAIRRO: LIBERDADE **CEP:**
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL COM:** (011) 278-2211
RG: 786.884 **CPF:** 003.047.518-04 **CART. PROF.:** 077.145 S 634



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *ÉDSON COSTA*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA I

MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1985*

INSTITUIÇÃO: *ORG. SANTAMARENSE ED.CULTURA*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *MESTRE*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE GUARULHOS*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *MICROBIOLOGIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *ESPECIALIZAÇÃO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *UNIVERSIDADE GUARULHOS*

ÁREA: *MICROB./PATOLOG.CLÍNICA*

ENDEREÇO RES.: *R. ADOLFO ANDRÉ, 707*

BAIRRO: *CENTRO*

CIDADE: *ATIBAIA*

ESTADO: *SP*

ENDEREÇO COM.:

AV. SÃO JOÃO, 45

BAIRRO: *CENTRO*

CIDADE: *ATIBAIA*

ESTADO: *SP*

RG: *10.875.751*

CPF: *047.987.898-60*

CEP: *12940-000*

TEL RES: *(011) 989-4329*

CEP: *12940-000*

TEL COM: *(011) 989-4329*

CART. PROF.: *019.445 S.097*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *EDSON FINOTTI BITTAR*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

FISIOLOGIA I

FISIOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *C.BIOLÓGICAS*

ANO DE CONCLUSÃO: *1981*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE SÃO FRANCISCO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *MESTRE*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *FISIOLOGIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *R. ALBION, 179*

BAIRRO: *LAPA*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

ENDEREÇO COM.:

BAIRRO:

CIDADE:

ESTADO:

RG: *7.540.247*

CPF: *874.637.768-91*

CEP: *05077-130*

TEL RES: *(011) 261-0586*

CEP:

TEL COM:

CART. PROF.: *060.999 S.357*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *ELIANA PALOMO*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

MATERIAIS DENTÁRIOS I

MATERIAIS DENTÁRIOS II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1987*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *DOCTORADO*

SITUAÇÃO: *CURSANDO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *PRÓTESE DENTAL*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *MESTRADO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA: *PRÓTESE DENTAL*

ENDEREÇO RES.: *R. FRANCISCO PEREIRA SANTOS, 53 AP.123*

BAIRRO: *PQ.S.DOMINGOS*

CEP: *05121-020*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL RES: *(011) 260-7309*

ENDEREÇO COM.: *R. CARLOS WIBER, 1556*

BAIRRO:

CEP: *05303-000*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL COM: *(011) 261-5995*

RG: *12.276.122*

CPF: *116.871.328-52*

CART. PROF.: *047.792 S.102*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *ELIO GIACOMO PAPAIZ*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

RADIOLOGIA I

RADIOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1961*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *MESTRADO*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *CLÍNICA ODONTOLÓGICA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *RUA CRISTIANO VIANA, 450 - APT. 102*

BAIRRO: *JD. AMÉRICA*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

ENDEREÇO COM.: *AV. REBOUÇAS, 1223*

BAIRRO: *JD. AMÉRICA*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

RG: *2.100.799*

CPF: *210.090.748-49*

CEP: *05011-000*

TEL RES: *(011) 881-1288*

CEP: *05411-150*

TEL COM: *(011) 881-4568*

CART. PROF.: *016.989 S.095*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *FÁBIO TEIXEIRA DA SILVA*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

PATOLOGIA I

PATOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1986*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *MESTRADO*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *PATOLOGIA BUCAL*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *RUA: JOSÉ DE IBARRA, 165 APTO. 32*

BAIRRO: *MANDAQUI*

CEP: *02421-040*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL RES: *(011) 953-5275*

ENDEREÇO COM.: *AV. IMIRIM, 4178*

BAIRRO: *V.N. CACHOEIRINHA*

CEP: *02464-700*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL COM: *(011) 859-4299*

RG: *13.847.551*

CPF: *101.654.948-24*

CART. PROF.: *057.959 S. 101*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: FRANCISCO EUGÊNIO LODUCA

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

CIRURGIA I E II

TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL (ESTÁGIO HOSPITALAR I E II)

PRÓTESE BUCO-MAXILO-FACIAL

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1954

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: RUA: DR. GABRIEL DOS SANTOS, 64 APTº. 84

BAIRRO: SANTA CECÍLIA

CEP:

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL RES: (011) 826-8135

ENDEREÇO COM.: RUA: PARA, 65

BAIRRO: HIGIENÓPOLIS

CEP: 01243-020

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL COM: (011) 258-6072

RG: 1.281.041

CPF: 028.612.088-72

CART. PROF.: 007.997 S. 349

Obs: Ver { Quadro demonstrativo anexo. 



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *HAMILTON NAVARRO*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

PRÓTESE TOTAL I E II

PRÓTESE FIXA I E II

PRÓTESE REMOVÍVEL I E II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1971*

INSTITUIÇÃO: *UMESP - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *DOCTORADO*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *PRÓTESE DENTÁRIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *ESPECIALIZAÇÃO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA: *DIAG.BUCAL E PRÓTESE*

ENDEREÇO RES.: *RUA: MORGADO DE MATEUS, 314 APTO. 31*

BAIRRO: *PARAÍSO*

CEP:

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL RES: *(011) 573-5524*

ENDEREÇO COM.: *RUA: TABAPUA, 649*

BAIRRO: *ITAIM BIBI*

CEP: *04533-012*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL COM: *(011) 822-5499*

RG: *3.118.216*

CPF: *212.104.898-72*

CART. PROF.: *041.252 S. 305*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: JAIME CARLIK

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
CLÍNICA ODONTOLÓGICA INTEGRADA I

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA **ANO DE CONCLUSÃO:** 1969
INSTITUIÇÃO: FACULDADE ODONTO DE RIBEIRAO PRETO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO **SITUAÇÃO:** CONCLUIU TODOS OS CRÉDITOS EXIGIDOS
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ENDODONTIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES
ÁREA: ENSINO ODONTOLÓGICO

ENDEREÇO RES.: R.SÃO VICENTE DE PAULO, 526 - APTO. 152 **CEP:** 01229-010
BAIRRO: SANTA CECÍLIA **ESTADO:** SP **TEL RES:** (011) 661-910
CIDADE: SÃO PAULO
ENDEREÇO COM.: PRAÇA TEREZA CRISTINA, 1 **CEP:** 07023-070
BAIRRO: CENTRO **TEL COM:** (011) 964-1669
CIDADE: GUARULHOS **ESTADO:** SP **CART. PROF.:** 056.181 S.240
RG: 3.721.715-X **CPR:** 196.188.408-91





CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: JONILIO ORLANDO

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
EDUCAÇÃO FÍSICA/PRÁTICAS DESPORTIVAS I
EDUCAÇÃO FÍSICA/PRÁTICAS DESPORTIVAS II

GRADUAÇÃO

CURSO: LIC. EDUCAÇÃO FÍSICA ANO DE CONCLUSÃO: 1968
INSTITUIÇÃO: ESCOLA DE EDUCAÇÃO FÍSICA DO ESTADO DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO SITUAÇÃO: CONCLUÍDO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: ESCOLA DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA: PEDAGOGIA DO MOVIMENTO HUMANO

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:
INSTITUIÇÃO CONFERENTE:
ÁREA:

ENDEREÇO RES.: RUA: CONCHITA, 63
BAIRRO: HORTO FLORESTAL
CIDADE: SÃO PAULO
ENDEREÇO COM.:
BAIRRO:
CIDADE: ESTADO:
RG: 3.229.177

CEP: 02376-090
ESTADO: SP

TEL RES: 203-2746

CEP:
TEL COM:
CPR: 125.030.108-49 CART. PROF.: 064.101 S 158



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: JOSÉ RICARDO SCANAVINI

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ORTODONTIA TÉCNICA

ORTODONTIA CLÍNICA I

ORTODONTIA CLÍNICA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1984

INSTITUIÇÃO: PONT. UNIVERSIDADE CAT. DE CAMPINAS

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ORTODONTIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE CAMILO CASTELO BRANCO

ÁREA: ORTODONTIA

ENDEREÇO RES.: AV. FÁBIO DA SILVA PRADO, 366

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ARARAS

ENDEREÇO COM.:

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ARARAS

RG: 10.305.465

ESTADO: SP

R. TEZE DE MAIO, 1040

ESTADO: SP

CPF: 017.437.568-95

CEP: 13600-000

TEL RES: (019) 542-0669

CEP: 13600-000

TEL COM: (019) 541-7633

CART. PROF.: 066.664 S.067



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: LAURINDO BORELLI NETO

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ANATOMIA I

ANATOMIA II

ANESTESIOLOGIA ODONTOLÓGICA ;

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1987

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE PAULISTA

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTORADO

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ANATOMIA HUMANA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: FACULDADE ZONA LESTE DE SÃO PAULO

ÁREA: PERIODONTIA

ENDEREÇO RES.: R. APIACAS, 600 APTO. 133

BAIRRO: PERDIZES

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

ENDEREÇO COM.: R. CATÃO, 75

BAIRRO: LAPA

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

RG: 11.383.554-1

CPF: 085.572.288-64

CEP: 05017-020

TEL RES: (011) 971-7763

CEP: 05049-010

TEL COM: (011) 620-902

CART. PROF.: 068.983 S.143



FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: LETIZIA NUZZO

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
NUTRIÇÃO NORMAL

GRADUAÇÃO

CURSO: NUTRIÇÃO **ANO DE CONCLUSÃO:** 1985
INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO **SITUAÇÃO:** CONCLUIU 93 CRÉDITOS
(EM FASE DE DISSERTAÇÃO)
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA DA
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA: NUTRIÇÃO

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE SÃO CAMILO
ÁREA: ADMINISTRAÇÃO DE SERVIÇO NUTRICIONAL E DIETÉTICA

ENDEREÇO RES.: RUA: JOSÉ MAURICIO DE OLIVEIRA, 185
BAIRRO: GOPOÚVA **CEP:** 07092-110
CIDADE: GUARULHOS **ESTADO:** SP **TEL RES:** 208-2106
ENDEREÇO COM.: PRAÇA TEREZA CRISTINA, 01
BAIRRO: CENTRO **CEP:** 07023-070
CIDADE: GUARULHOS **ESTADO:** SP **TEL COM:** 964-1700
RG: 12.477.731-4 **CPF:** 036.092.808-08 **CART. PROF.:** 16.801



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: LUIZ ROBERTO VIANA FERNANDES

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
FUNDAMENTOS DE BIOQUÍMICA

GRADUAÇÃO

CURSO: FARMÁCIA **ANO DE CONCLUSÃO:** 1970
INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO **SITUAÇÃO:** OBTIDA
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ANÁLISES CLÍNICAS E TOXICOLÓGICAS

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:
INSTITUIÇÃO CONFERENTE:
ÁREA:

ENDEREÇO RES.: RUA GILBERTO SAMPAIO, 143 **CEP:** 02043-020
BAIRRO: V. PAULICÉIA **CIDADE:** SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL RES:** (011) 298-9728
ENDEREÇO COM.: PRAÇA TEREZA CRISTINA, 1
BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** GUARULHOS **ESTADO:** SP **CEP:** 07023-070
RG: **CPF:** 376.744.208-68 **TEL COM:** (011) 964-1700
CART. PROF.: 003.305 S 572



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: LUIZ RONALDO PICOSSE

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ANATOMIA I

ANATOMIA II

ANESTESIOLOGIA ODONTOLÓGICA

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1974

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ANATOMIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: CONSELHO FEDERAL DE ODONTO

ÁREA: CIRUR.TRAUM.BUCO-MAXILO-FACIAL

ENDEREÇO RES.: R. INHAMBÚ, 902 - APT. 161

BAIRRO: MOEMA

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

ENDEREÇO COM.: R. CALIFORNIA, 763

BAIRRO: BROOKLIN NOVO

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

RG: 4.148.017

CPF: 672.519.008-15

CEP: 04520-013

TEL RES: (011) 532-1449

CEP: 04566-061

TEL COM: (011) 241-1498

CART. PROF.: 029.851 S 438



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: MARCELO GOMES GARDUCCI

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ORTODONTIA TÉCNICA

ORTODONTIA CLÍNICA I

ORTODONTIA CLÍNICA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1983

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR

SITUAÇÃO: CURSANDO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE CAMPINAS

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ORTODONTIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRE

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA: ORTODONTIA

ENDEREÇO RES.: AL.DOS ANAPURUS, 603 - 6º ANDAR

BAIRRO: INDIANÁPOLIS

CEP: 04087-001

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL RES:(011) 573-6748

ENDEREÇO COM.: R. HEITOR PEIXOTO, 447

BAIRRO: CAMBUCI

CEP: 01543-001

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL COM:(011) 270-6204

RG: 8.137.205-X

CPF: 060.308.048-04

CART. PROF.: 020.848 S 060



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *MARCIA MOREIRA*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ODONTOPEDIATRIA CLÍNICA I
ODONTOPEDIATRIA CLÍNICA II
ODONTOPEDIATRIA TÉCNICA

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1983*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *DOUTORADO*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *ODONTOPEDIATRIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *EST. CAMPO LIMPO, 291 - APT. 54-A*

BAIRRO: *CAMPO LIMPO*

CEP: *05744-000*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL RES: *(011) 551-0671*

ENDEREÇO COM.: *AV. BRIGADEIRO FARIA LIMA, 1857 S.701*

BAIRRO: *PINHEIROS*

CEP: *01451-001*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL COM: *(011) 210-1514*

RG: *11.912.556*

CPF: *047.051.938-06*

CART. PROF.: *079.369 S 004*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: MARIA ANGELA PRESTES OLIVEIRA

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
PRÓTESE REMOVÍVEL I E II
OCLUSÃO DENTÁRIA
PRÓTESE TOTAL

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA **ANO DE CONCLUSÃO:** 1976
INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTORADO **SITUAÇÃO:** OBTIDA
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: PRÓTESE DENTÁRIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRADO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA: PRÓTESE DENTÁRIA

ENDEREÇO RES.: R. AIMBERE, 668 - AP. 71
BAIRRO: PERDIZES
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP
ENDEREÇO COM.: R. CAIUBI, 1413
BAIRRO: PERDIZES
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP
RG: 6.844.827 **CPF:** 854.192.908-63

CEP: 05018-010
TEL RES: (011) 872-1487
CEP: 05010-000
TEL COM: (001) 651-848
CART. PROF: 080.527 S 470



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *MARIO ALBERTO MARCONDES PERITO*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ANATOMIA I

ANATOMIA II

ANESTESIOLOGIA ODONTOLÓGICA

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1987*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE PAULISTA*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *DOCTORADO*

SITUAÇÃO: *FASE DE DEFESA DE TESE*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *ANATOMIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *ESPECIALIZAÇÃO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA: *ANATOMIA*

ENDEREÇO RES.: *R. ROQUE PETRELLA, 561 - CASA 2*

BAIRRO: *V. CORDEIRO*

CEP: *04581-051*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL RES: *(011) 543-0962*

ENDEREÇO COM.: *R. MORAES DE BARROS, 82*

BAIRRO: *CAMPO BELO*

CEP: *04614-000*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL COM: *(011) 533-8786*

RG: *9.403.175*

CPF: *103.006.988-36*

CART. PROF.: *041.948 S 034*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *MARIA PAULA RIBEIRO JULIEN*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ORTODONTIA TÉCNICA

ORTODONTIA CLÍNICA I

ORTODONTIA CLÍNICA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1984*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *MESTRADO*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *ORTODONTIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *R. ENGENHEIRO MARIO PAMPONET, 408*

BAIRRO: *V. MADALENA*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

ENDEREÇO COM.: *R. ARACAJU, 225 - 7º ANDAR*

BAIRRO: *HIGIENÓPOLIS*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

RG: *10.192.535*

CPF: *082.709.248-22*

CEP: *05448-010*

TEL RES: *(011) 659-552*

CEP: *01240-010*

TEL COM: *(011) 825-3229*

CART. PROF.: *087.397 S 060*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: MARILZA MASSAFELI

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ENDODONTICA TÉCNICA

ENDODONTIA CLÍNICA I

ENDODONTIA CLÍNICA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1974

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTORADO

SITUAÇÃO: CURSANDO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: ENDODONTIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRADO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA: ODONTOLOGIA

ENDEREÇO RES.: AV. PROFª IDA KOLB, 296 - APTO. 92

BAIRRO: CASA VERDE

CEP: 02518-000

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL RES: (011) 265-4500

ENDEREÇO COM.: R. TEODORO SAMPAIO, 352 - CJ. 65

BAIRRO: V. AMÉRICA

CEP: 05406-000

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL COM: (011) 852-1608

RG: 3.690.943-9

CPF: 246.184.468-20

CART. PROF.: 053.247 S 168



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *MARIO DE FRANCISCO*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ANATOMIA I

ANATOMIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1952*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *LIVRE DOCENTE*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *ANATOMIA HUMANA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *DOUTORADO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA: *ANATOMIA*

ENDEREÇO RES.: *AV.DR. CARDOSO DE MELO, 155 - AP. 24¹*

BAIRRO: *V.OLÍMPIA*

CEP: *04548-000*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL RES: *(011) 866-1848*

ENDEREÇO COM.: *PRAÇA TEREZA CRISTINA, 1*

BAIRRO: *CENTRO*

CEP: *07023-070*

CIDADE: *GUARULHOS*

ESTADO: *SP*

TEL COM: *(011) 964-1700*

RG: *1.198.813*

CPF: *006.046.908-00*

CART. PROZ.: *012.218 S 163*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: MÁRIO SÉRGIO GALVÃO BUENO

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
FUNDAMENTOS DE BIOLOGIA

GRADUAÇÃO

CURSO: CIÊNCIAS BIOLÓGICAS

ANO DE CONCLUSÃO: 1969

INSTITUIÇÃO: FACULDADE DE FILOSOFIA, C. E LETRAS DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA: ZOOLOGIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: RUA. ALMEIDA TORRES, 108 APTO. 1.204

BAIRRO: ACLIMAÇÃO

CEP: 01530-010

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL RES: (011) 270-0042/852-8526

ENDEREÇO COM.: PRAÇA: TEREZA CRISTINA, 01

BAIRRO: CENTRO

CEP: 07023-070

CIDADE: GUARULHOS

ESTADO: SP

TEL COM: 940-1700

RG: 1.914.935-9

CPF: 064.853.758-72

CART. PROF.: 006.536 S. 127



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: MICHEL NICOLAU YOUSSEF

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

DENTÍSTICA OPERATÓRIA

DENTÍSTICA RESTAURADORA I, II E III

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1971

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: LIVRE DOCENTE

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: DENTÍSTICA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: DOUTORADO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA

ENDEREÇO RES.: R. JOSÉ JANARELLI, 384

BAIRRO: MORUMBI

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

ENDEREÇO COM.: AV. PAULISTA, 1471 - S/604

BAIRRO: CERQ. CESAR

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

RG: 3.159.288

CPF: 392.836.318-20

CEP:

TEL RES: (011) 210-9959

CEP: 01311-100

TEL COM: (011) 288-1418

CART. PROF.: 014.683 S 176



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *MOACIR ELY MENENDEZ CASTILLERO*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
INFORMÁTICA ODONTOLÓGICA

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1978*

INSTITUIÇÃO: *FACULDADE DE ODONTOLOGIA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *DOCTORADO*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *PRÓTESE DENTÁRIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *ESPECIALIZAÇÃO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA: *BASIC E INFORMÁTICA*

ENDEREÇO RES.: *RUA: PELOTAS, 763*

BAIRRO: *VILA MARIANA*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

ENDEREÇO COM.:

BAIRRO:

CIDADE:

RG: *10.834.57*

ESTADO:

CPF: *038.145.088-07*

CEP: *04012-002*

TEL RES: *(011) 575-6441*

CEP:

TEL COM:

CART. PROF.: *096.021 S 163*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *NELLO FRANCISCO ROMANI*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

ENDODONTIA TÉCNICA

ENDODONTIA CLÍNICA I E II

CLÍNICA ODONTOLÓGICA INTEGRADA

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1961*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *DOUTOR*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *ESTOMATOLOGIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *ESPECIALIZAÇÃO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *CONS.FEDERAL DE ODONTOLOGIA*

ÁREA: *ENDODONTIA*

ENDEREÇO RES.: *R. LUCERNA, 425*

BAIRRO: *P.TREMEMBÉ*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

CEP: *02348-000*

TEL RES: *(011) 203-0203*

ENDEREÇO COM.: *PRAÇA TEREZA CRISTINA, 1*

BAIRRO: *CENTRO*

CIDADE: *GUARULHOS*

ESTADO: *SP*

CEP: *07023-070*

TEL COM: *(011) 964-1669*

RG: *1.741.575*

CPF: *010.862.008-53*

CART. PROR.: *092.298 S 196*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *NELSON SANTOS PUGLIESI*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

PATOLOGIA I

PATOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA*

ANO DE CONCLUSÃO: *1966*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *DOUTORADO*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *PATOLOGIA/ODONTOP.*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *ESPECIALIZAÇÃO*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA: *ODONTOPEDIATRIA*

ENDEREÇO RES.: *R. PASCHOAL AFONSO, 45*

BAIRRO: *TREMEMBÉ*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

ENDEREÇO COM.: *R. CAIO GRACO, 755*

BAIRRO: *VILA ROMANA*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

RG: *2.829.198*

CPF: *063.455.308-91*

CEP: *02370-050*

TEL RES: *(011) 203-4056*

CEP: *05044-000*

TEL COM: *(011) 263-5983*

CART. PROF.: *067.781 S 437*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *PACHOAL LAÉRCIO ARMONIA*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
FARMACOLOGIA I
FARMACOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *ODONTOLOGIA* **ANO DE CONCLUSÃO:** *1965*
INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *LIVRE DOCENTE* **SITUAÇÃO:** *OBTIDO*
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *ODONTOLOGIA*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: *DOUTOR*
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*
ÁREA: *FISIOLOGIA*

ENDEREÇO RES.: *R. JOSÉ MARIA LISBOA, 249 - 6º ANDAR N° 7* **CEP:** *01423-000*
BAIRRO: *JD. PAULISTA*
CIDADE: *SÃO PAULO* **ESTADO:** *SP* **TEL RES:** *(011) 884-9810*
ENDEREÇO COM.: *R. PAMPLONA, 710 - 2º ANDAR - CJ. 21* **CEP:** *01405-000*
BAIRRO: *JD. PAULISTA*
CIDADE: *SÃO PAULO* **ESTADO:** *SP* **TEL COM:** *(011) 287-2549*
RG: **CPF:** **CART. PROF.:**



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: PAULO JOSÉ BORDINI

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
SEMILOGIA I E II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1982

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTORADO

SITUAÇÃO: CURSANDO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: SEMIOLOGIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRE

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA: DIAGNÓSTICO BUCAL

ENDEREÇO RES.: R. ASSADI MOISES SALIBA, 83

BAIRRO: SACOMA

CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP

ENDEREÇO COM.: R. CISPLATINA, 469

BAIRRO: IPIRANGA

CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP

RG: 5.164.423 **CPF:** 011.752.328-31

CEP: 04284-040

TEL RES: (011) 273-3899

CEP: 04211-040

TEL COM: (011) 215-0108

CART. PROF.: 082.358 S.349





universidade guarulhos

47

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: PAULO SÉRGIO MUTARELLI

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

PRÓTESE FIXA I

PRÓTESE FIXA II

ESCULTURA DENTÁRIA

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1981

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTORADO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: PRÓTESE DENTAL

SITUAÇÃO: CURSANDO

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRADO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA: PRÓTESE DENTAL

ENDEREÇO RES.: R. TRAJANO VIEIRA DE MACEDO, 10

BAIRRO: JD.INDUSTRIAS

CIDADE: S.J.DOS CAMPOS

ESTADO: SP

ENDEREÇO COM.: PRAÇA MAURICIO ANISSI CURY, 120-2º AND. S18

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: S.J.DOS CAMPOS

ESTADO: SP

RG: 8.876.375

CPF: 022.846.058-18

CEP: 12240-090

TEL RES: (012) 331-7037

CEP: 12210-120

TEL COM: (012) 341-6783

CART. PROF.: 075.020 S.495



PRAÇA TEREZA CRISTINA, 01 CENTRO GUARULHOS SP CEP: 07023-070 FONE: 940-1133

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: PEDRO LUIZ DE CARVALHO

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

RADIOLOGIA I

RADIOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1982

INSTITUIÇÃO: FACULDADE BANDEIRANTE DE ODONTOLOGIA

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: DIAGNÓSTICO BUCAL

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRE

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: FACULDADE DE ODONTOLOGIA PIRACICABA

ÁREA: RADIOLOGIA

ENDEREÇO RES.: R. AMOREIRAS, 375

BAIRRO: PQ. PINHEIROS

CIDADE: HORTOLÂNDIA

ESTADO: SP

ENDEREÇO COM.: PRAÇA TEREZA CRISTINA, 1

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: GUARULHOS

ESTADO: SP

RG: 8.966.635-5

CPF: 056.057.368-50

CEP: 13184-600

TEL RES: (019) 887-5080

CEP: 07023-070

TEL COM: (011) 964-1700

CART. PROF.: 638 S.361



FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: REINALDO ROSSI

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

INTRODUÇÃO AS CIÊNCIAS SOCIAIS

* ESTUDOS DE PROBLEMAS BRASILEIROS I E II / Realidade Brasileira I e II.

METODOLOGIA DA CIÊNCIA I E II

GRADUAÇÃO

CURSO: CIÊNCIAS POLÍTICAS E SOCIAIS

ANO DE CONCLUSÃO: 1985

INSTITUIÇÃO: ESCOLA DE SOCIOLOGIA E POLÍTICA DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO

SITUAÇÃO: CONCLUIDO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA

ÁREA DA TITULAÇÃO MÁXIMA: RELAÇÕES SOCIAIS, CULTURA E IDEOLÓGICA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: RUA: MIGUEL DE ARAÚJO BARRETO, 302

BAIRRO: VILA PRUDENTE

CEP: 03227-120

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL RES: 914-5894

ENDEREÇO COM.:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE:

ESTADO:

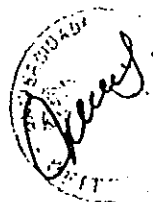
TEL COM:

RG: 10.267.029S. 53

CPE: 048.663.518-02

CART. PROF.: 25.969 S. 00117-SP

PS: Conforme Roteiro demonstrativo anexo, a disciplina Realidade Brasileira I e II substitui EPB.



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: RICARDO GALVAN

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
PRÓTESE FIXA I
PRÓTESE FIXA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA **ANO DE CONCLUSÃO:** 1983
INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTORADO **SITUAÇÃO:** CURSANDO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: PRÓTESE DENTAL

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRADO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA: PRÓTESE DENTAL

ENDEREÇO RES.: R. CARDOSO DE ALMEIDA, 457
BAIRRO: PERDIZES **CEP:** 05013-000
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL RES:**
ENDEREÇO COM.: AV. ANGELICA, 672 - CJ. 163
BAIRRO: HIGIENÓPOLIS **CEP:**
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL COM:** (011) 826-4013
RG: 6.059.139 **CPF:** 037.282.398-01 **CART. PROF.:** 071.017 S.011



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)**FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR****NOME PROFESSOR:** *RITA DE CASSIA VALENTE FERREIRA***DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:***MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA I**MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA II***GRADUAÇÃO****CURSO:** *FARMÁCIA E BIOQUÍMICA***ANO DE CONCLUSÃO:** *1988***INSTITUIÇÃO:** *UNIVERSIDADE SÃO FRANCISCO***PÓS-GRADUAÇÃO****TITULAÇÃO MÁXIMA:** *MESTRE***SITUAÇÃO:** *OBTIDA***INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA:** *UNIVERSIDADE GUARULHOS***ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA:** *MICROBIOLOGIA***OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:** *ESPECIALIZAÇÃO***INSTITUIÇÃO CONFERENTE:** *UNIVERSIDADE GUARULHOS***ÁREA:** *MICROBIOLOGIA***ENDEREÇO RES.:** *R. VOLUNTÁRIOS ANTONIO DOS SANTOS, 49***BAIRRO:** *V. BIANCHI***CEP:** *12900-000***CIDADE:** *BRAG. PAULISTA***ESTADO:** *SP***TEL RES:** *(011) 784-4387***ENDEREÇO COM.:** *CEL. JOÃO LEME, 1031***BAIRRO:** *CENTRO***CEP:** *12900-000***CIDADE:** *BRAG. PAULISTA***ESTADO:** *SP***TEL COM:** *(011) 784-4387***RG:** *17.990.775***CPF:** *120.583.458-35***CART. PROF.:** *053.669 S.126*

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: ROBERTO CHAIB STEGUN

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
MATERIAIS DENTÁRIOS I
MATERIAIS DENTÁRIOS II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA **ANO DE CONCLUSÃO:** 1979
INSTITUIÇÃO: FACULDADE FARM. ODONT. RIBEIRÃO PRETO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTORADO **SITUAÇÃO:** CURSANDO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: MATERIAIS DENTÁRIOS

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRADO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ÁREA: PRÓTESE COMPLETA

ENDEREÇO RES.: R. PROF. ABEL ELIAS DE OLIVEIRA, 115
BAIRRO: P. PAULISTANAS **CEP:** 04870-240
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL RES:**
ENDEREÇO COM.: AV. MIRUNA, 1784
BAIRRO: PL. PAULISTA **CEP:** 04084-006
CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP **TEL COM:** (011) 241-2129
RG: 6.726.558 **CPF:** 021.776.468-12 **CART. PROF.:** 013.935 S.470



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: *SÉRGIO DINIZ*

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

CITOLOGIA, HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA I

CITOLOGIA, HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: *C.BIOLÓGICAS*

ANO DE CONCLUSÃO: *1968*

INSTITUIÇÃO: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: *MESTRE*

SITUAÇÃO: *OBTIDA*

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: *UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO*

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: *BIOLOGIA VEGETAL*

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO:

INSTITUIÇÃO CONFERENTE:

ÁREA:

ENDEREÇO RES.: *R. INSPETOR MARIO TEIXEIRA, 341*

BAIRRO: *TATUAPÉ*

CEP: *03335-100*

CIDADE: *SÃO PAULO*

ESTADO: *SP*

TEL RES: *(011) 295-4733*

ENDEREÇO COM.: *PRAÇA TEREZA CRISTINA, 1*

BAIRRO: *CENTRO*

CEP: *07023-070*

CIDADE: *GUARULHOS*

ESTADO: *SP*

TEL COM: *(011) 964-1700*

RG: *1.655.413*

CPF: *082.335.438-53*

CART. PROF.: *065.293 S.531*



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: SÉRGIO SPINELLI SILVA

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

SEMILOGIA I

SEMILOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLOGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1962

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR

SITUAÇÃO: OBTIDA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: SEMIOLOGIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: MESTRADO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ÁREA: CLÍNICA ODONTOLÓGICA

ENDEREÇO RES.: R. SILVA PRADO, 36

BAIRRO: ALTO PINHEIROS

CIDADE: SÃO PAULO **ESTADO:** SP

ENDEREÇO COM.:

BAIRRO:

CIDADE:

RQ: 2.250.946

ESTADO:

CPE: 002.700.918-15

CEP: 05466-070

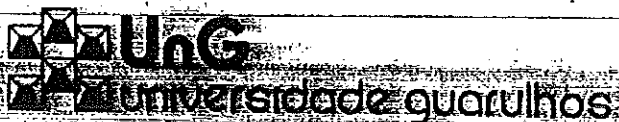
TEL RES: (011) 831-5456

CEP:

TEL COM:

CART. PROF.: 013.405 S.349





CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: WALCIR JOSÉ FIERI

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:
CITOLOGIA, HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA I
CITOLOGIA, HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: C.BIOLÓGICAS **ANO DE CONCLUSÃO:** 1972
INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: DOUTOR **SITUAÇÃO:** OBTIDA
INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE MACKENZIE
ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: HISTOLOGIA

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO
INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE BRAZ CUBAS
ÁREA: BIOLOG.CELULAR/EVOL.

ENDEREÇO RES.: R. JOAQUIM MARIA DE JESUS, 308
BAIRRO: MOGILAR **CEP:** 08773-350
CIDADE: MOGI DAS CRUZES **ESTADO:** SP **TEL RES:** (011) 469-9282
ENDEREÇO COM.: PRAÇA TEREZA CRISTINA, 1
BAIRRO: CENTRO **CEP:** 07023-070
CIDADE: GUARULHOS **ESTADO:** SP **TEL COM:** (011) 964-1700
RG: 5.142.244 **CPF:** 461.388.208-78 **CART. PROF.:** 047.473 S.205



CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE (DEPTO DE ODONTOLOGIA)

FICHA DE ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO DE PROFESSOR

NOME PROFESSOR: CARLOS AUGUSTO ALVES DE OLIVEIRA

DISCIPLINAS QUE MINISTRA NO CURSO DE ODONTOLOGIA NA UNG:

CIRURGIA I

CIRURGIA II

GRADUAÇÃO

CURSO: ODONTOLIGIA

ANO DE CONCLUSÃO: 1977

INSTITUIÇÃO: UNIVERSIDADE DE MOGI DAS CRUZES

PÓS-GRADUAÇÃO

TITULAÇÃO MÁXIMA: MESTRADO

SITUAÇÃO: CUMPRIU TODOS OS
CRÉDITOS DO PROG. DE MESTRADO

INSTITUIÇÃO CONFERENTE DA TITULAÇÃO MÁXIMA: UNIVERSIDADE CAMILO
CASTELO BRANCO

ÁREA DE TITULAÇÃO MÁXIMA: PATOLOGIA ORAL

OUTRA QUALIFICAÇÃO/ESPECIALIZAÇÃO: ESP. CIR.TRAUMATOLOGIA

INSTITUIÇÃO CONFERENTE: UNIVERSIDADE CAMILO CASTELO BRANCO

ÁREA: ODONTOLOGIA

ENDEREÇO RES.: RUA: DONA LUÍZA TOLLE, 519 APTO. 84

BAIRRO: SANTANA

CEP: 02406-000

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL RES: (011) 950-8564

ENDEREÇO COM.: RUA: GUARANÉSIA, 551

BAIRRO: V. MARIA

CEP: 02112-001

CIDADE: SÃO PAULO

ESTADO: SP

TEL COM: (011) 955-5203

RG: 6.331.270

CPF: 565.753.608-82

CART. PROF.: 055.228 S. 319



DEMONSTRATIVO DOS PROFESSORES TITULARES E ADJUNTOS COM QUALIFICAÇÃO

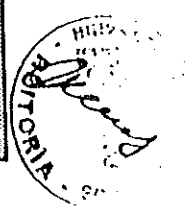
DISCIPLINA	SEMESTRE	PROFESSOR	CATEGORIA	TITULAÇÃO
ANATOMIA I E II	I/II	Luiz Ronaldo Picosse	Titular	Doutor em Ciências
		Mário de Francisco	Adjunto	Doutor em Anatomia
		Alfredo Fiori Sobrinho	Adjunto	Doutor em Ciências (Anatomia)
		Lauro Borelli Neto	Adjunto	Doutor em Anatomia
		Mário Alberto Marcondes Perito	Adjunto	Doutorado em Anatomia (fase de defesa)
CITOLOGIA, HISTOLOGIA E EMBRIOLOGIA I E II	I/II	Walci José Fieri	Titular	Doutor em Ciências Biológicas
		Sérgio Diniz	Adjunto	Mestre em Biologia Vegetal
FUNDAMENTOS DE BIOQUÍMICA	I	Luiz Roberto Viana Fernandes	Titular	Mestre em Farmácia e Bioquímica
FUNDAMENTOS DE BIOLOGIA	I	Mário Sérgio Galvão Bueno	Titular	Doutor em Ciências (Zoologia)
PSICOLOGIA	I	Armando Rocha Junior	Adjunto	Mestrando em Psicologia Social (todos créditos concluídos)
INTRODUÇÃO ÀS CIÊNCIAS SOCIAIS	I	Reinaldo Rossi	Titular	Mestre em História
REALIDADE BRASILEIRA I E II (SUBSTITUI E.P.B. I e II)	I/II	Reinaldo Rossi	Titular	Mestre em História
METODOLOGIA DA CIÊNCIA I E II	I/II	Reinaldo Rossi	Titular	Mestre em História
EDUCAÇÃO FÍSICA - PRÁTICAS DESPORTIVAS I E II	I/II	Jonílio Orlando	Titular	Mestre em Pedagogia do Movimento Humano

*

DEMONSTRATIVO DOS PROFESSORES TITULARES E ADJUNTOS COM QUALIFICAÇÃO



DISCIPLINA	SERIE	PROFESSOR	CATEGORIA	TITULAÇÃO
FISIOLOGIA I E II	IV/III	Catarina Yamashita	Titular	Doutor
		Edson Finotti Bittar	Adjunto	Mestre
MICROBIOLOGIA E IMUNOLOGIA I E II	III/II	Antonio Desidério Barbosa	Titular	Mestre
		Edson Costa	Adjunto	Mestre
		Rita de Cássia Valente Ferreira	Adjunto	Mestre
NUTRIÇÃO NORMAL	II	Leizia Nuzzo	Adjunto	Mestranda (todos créditos concluídos)
PARASITOLOGIA	III	Benjamin Ciemerman	Titular	Mestre
PATOLOGIA I E II	III/IV	Nelson Santos Pueljesi	Titular	Doutor
		Fábio Teixeira da Silva	Adjunto	Mestre
MATERIAIS DENTÁRIOS I E II	III/IV	Bruno Costa	Titular	Doutor
		Roberto Chaib Stegun	Adjunto	Mestre
		Ana Maria Teixeira Boscardoli	Adjunto	Mestre
		Eliana Palomo	Adjunto	Mestre
FARMACOLOGIA I E II	III/IV	Paschoal Laercio Armonia	Titular	Doutor



DEMONSTRATIVO DOS PROFESSORES TITULARES E ADJUNTOS COM QUALIFICAÇÃO

DISCIPLINA	SERIESTRE	PROFESSOR	CATEGORIA	TITULAÇÃO
ESCULPTURA DENTÁRIA	III	Paulo Sérgio Mutarelli	Titular	Mestre
OCLUSÃO DENTÁRIA	IV	Maria Angela Prestes Oliveira	Adjunto	Doutor
PRÓTESE TOTAL I E II	IV/V	Hamilton Navarro	Titular	Doutor
		Maria Angela Prestes Oliveira	Adjunto	Doutor
ESTATÍSTICA E EPIDEMIOLOGIA	IV	Creuse Pereira dos Santos	Titular	Doutor
INFORMÁTICA ODONTOLÓGICA	IV	Moacyr Ely Menendez Castillero	Titular	Doutor
ANESTOLOGIA ODONTOLÓGICA	V	Luis Ronaldo Picosse	Titular	Doutor
		Laurindo Borelli Neto	Adjunto	Doutor
		Mário Alberto Marcondes Perito	Adjunto	Doutorado (fase de defesa)
DENTÍSTICA OPERATÓRIA	V	Michel Nicolau Youssef	Titular	Doutor
		Camilo Anaunte Netto	Adjunto	Doutor
SEMIOLOGIA I E II	V/VI	Artur Ceri	Titular	Doutor
		Sérgio Spinelli Silva	Adjunto	Doutor
		Paulo José Bordini	Adjunto	Mestre
		Carlos F. duardo Xavier dos Santos Ribeiro da Silva	Adjunto	Mestre

DEMONSTRATIVO DOS PROFESSORES TITULARES E ADJUNTOS COM QUALIFICAÇÃO

DISCIPLINA	SEMESTRE	PROFESSOR	CATEGORIA	TRIBUNAÇÃO
RADIOLOGIA I E II	V/VI	Pedro Luiz de Carvalho	Titular	Doutor em Radiologia
		Élio Giacomo Papaiz	Adjunto	Mestre em Odontologia (Clínicas Odontológicas)
ODONTOPEDIATRIA TÉCNICA	V	Márcia Moreira de Oliveira	Titular	Doutor em Odontopediatria
		Carla Cristina Nosé	Adjunto	Mestranda em Odontopediatria (104 créditos concluídos)
ODONTOLOGIA PREVENTIVA	V	Creuse Pereira dos Santos	Titular	Doutor em Higiene e Odontologia Social
DENTÍSTICA RESTAURADORA I, II E III	VII/VIII/VIII	Michel Nicolau Youssef	Titular	Doutor em Odontologia (Clínicas Odontológicas)
		Carillo Anaute Netto	Adjunto	Mestre em Odontologia (Dentística)
PRÓTESE FIXA I E II	VI/VII	Hamilton Navarro	Titular	Doutor em Odontologia (Clínicas Odontológicas)
		Paulo Sérgio Mutarelli	Adjunto	Mestre em Prótese Dentária
		Ricardo Galvan	Adjunto	Mestre em Odontologia (Prótese Dentária)
ENDODONTIA TÉCNICA	VI	Nello Francisco Romani	Titular	Doutor em Ciências
		Marilza Massafelli	Adjunto	Mestre em Odontologia (Clínicas Odontológicas)
PERIODONTIA TÉCNICA	VI	Alfeu Eloy Bar	Titular	Doutor em Periodontia



DEMONSTRATIVO DOS PROFESSORES TITULARES E ADJUNTOS COM QUALIFICAÇÃO

DISCIPLINA	SEMESTRE	PROFESSOR	CATEGORIA	TITULAÇÃO
ORTODONTIA TÉCNICA	VI	Marcelo Gomes Garducci	Titular	Mestre
		Maria Paula Ribeiro Julien	Adjunto	Mestre
		José Ricardo Scaravini	Adjunto	Mestre
ODONTOPEDIATRIA CLÍNICA I E II	VIII/VII	Márcia Moreira de Oliveira	Titular	Doutor
		Carla Cristina Nossé	Adjunto	Mestranda (104 créditos concluídos).
			Titular	Doutor
ENDODONTIA CLÍNICA I E II	VII/VIII	Nello Francisco Romani	Adjunto	Mestre
		Marilza Massafeli	Titular	Doutor
PERIODONTIA CLÍNICA I E II	VII/VIII	Alfeu Eloy Bari	Titular	Mestre
ORTODONTIA CLÍNICA I E II	VII/VIII	Marcelo Gomes Garducci	Adjunto	Mestre
		Maria Paula Ribeiro Julien	Adjunto	Mestre
		José Ricardo Scanavini	Titular	Doutor
	VII/VIII	Hamilton Navarro	Adjunto	Doutor
PRÓTESE REMOVÍVEL I E II		Maria Angela Prestes Oliveira	Titular	Mestre
	VIII/IX	Francisco Eugênio Loducca	Adjunto	Doutor
CIRURGIA I E II			Titular	Mestre



DEMONSTRATIVO DOS PROFESSORES TITULARES E ADJUNTOS COM QUALIFICAÇÃO

DISCIPLINA	SEMESTRE	PROFESSOR	CATEGORIA	TITULAÇÃO
TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAL (Estágio Hospitalar I e II)	IX/X	Francisco Eugênio Loduca	Titular	Mestre em Odontologia (Clínicas Odontológicas)
		Célia Maria Braga	Adjunto	Mestre em Diagnóstico Bucal (Semiologia)
		Nello Francisco Romani	Titular	Doutor em Ciências
CLÍNICA ODONTOLÓGICA INTEGRADA I E II	IX/X	Jaime Carlik	Adjunto	Mestrando em Endodontia (todos créditos concluídos)
		Dirceu dos Reis	Titular	Doutor em Odontologia Legal e Deontologia
ERGONOMIA E ECONOMIA PROFISSIONAL	IX	Dirceu dos Reis	Titular	Doutor em Odontologia Legal e Deontologia
ODONTOLOGIA LEGAL E DEONTOLOGIA	IX	Débora Guiomar Ramos	Adjunto	Mestranda em Odontologia Legal e Deontologia (todos créditos concluídos)
		Dirceu dos Reis	Titular	Doutor em Odontologia Legal e Deontologia
SANEAMENTO E ADMINISTRAÇÃO-SAÚDE PÚBLICA	IX	André Luiz Torres da Silva	Adjunto	Doutor em Saúde Pública
		Francisco Eugênio Loduca	Titular	Mestre em Odontologia (Clínicas Odontológicas)
PRÓTESE BUCO-MAXILO-FACIAL	X	Creuse Pereira dos Santos	Titular	Doutor em Higiene e Odontologia Social
ESTÁGIO ODONTOLÓGICO EM SAÚDE PÚBLICA	X	David Serson	Titular	Especialista em Implantologia Bucal
IMPLANTOLOGIA ODONTOLÓGICA	X			