

Master di SECONDO livello in PROTESI FISSA SU DENTI NATURALI E SU IMPIANTI

Articolo 1 – Informazioni didattiche

Codice corso	27693
Sede della segreteria c/o il Dipartimento	Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali – stanza n.131 – I piano Codice Edificio RM101
Facoltà	MEDICINA E ODONTOIATRIA
Obiettivi formativi del Master	Il Master si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a fornire adeguate conoscenze teoriche e pratiche per la realizzazione di un manufatto protesico sia su denti naturali che su impianti con le relative problematiche odontotecniche, estetiche e funzionali.
Requisiti di accesso	<p>Possono partecipare al Master, senza limitazioni di età e cittadinanza, coloro che sono in possesso di un titolo universitario appartenente ad una delle seguenti classi di laurea specialistica/magistrale:</p> <p>Odontoiatria e Protesi Dentaria 52/S Odontoiatria e Protesi Dentaria LM46 Medicina e Chirurgia 46/S Medicina e Chirurgia LM-41</p> <p>"Possono altresì accedere al Master anche i possessori di una Laurea conseguita in Italia in base al sistema previgente alla riforma universitaria del D.M. 509/99 equiparata ad una delle classi suindicate, come da tabella ministeriale https://www.cun.it/uploads/3852/par_2009_04_23.pdf?v=)."</p>
Numero minimo e massimo di ammessi	<i>Numero minimo 10 e numero massimo 20</i>
Date presunte di inizio e fine del corso	<i>inizio 22 febbraio 2019 e conclusione entro il 20 dicembre 2019</i>
Uditori	<i>SI</i>
Obbligo di	La frequenza alle attività didattiche del corso è obbligatoria

Frequenza	e deve essere <i>maggiore o uguale al 75% al monte ore complessivo delle lezioni</i>
------------------	--

Articolo 2 – Costo del Master

Importo quota di iscrizione	€ 3.500,00/tremilacinquecento
I rata (50%) o rata unica Scadenza	€ 1.750,00/millesettecentocinquanta 15/02/2019
II rata (se prevista) Scadenza	€ 1.750,00/millesettecentocinquanta 30/05/2019

Art. 3 – Informazioni utili agli studenti

Scadenza inoltro domande di ammissione	<p>La domanda di ammissione, corredata dagli allegati indicati nel bando unico, deve pervenire, entro e non oltre il 15 Gennaio 2019 mediante raccomandata A/R o consegna a mano o invio telematico (in copia scansionata .pdf) ai seguenti recapiti:</p> <p>Nel caso di invio mediante raccomandata A/R: Direttore del Master Prof. Stefano Di Carlo Sede: Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali Indirizzo: Via Caserta, 6 - 00161 - Roma</p> <p>Nel caso di consegna a mano: Segreteria didattica del Master: stanza 131 - I piano - Polo didattico Sede: Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali Indirizzo: Via Caserta, 6 - 00161 - Roma Giorni: Lunedì - Mercoledì Orari di apertura: ore 10-12</p> <p>Nel caso di invio telematico: indirizzo e-mail e/o PEC:stefano.dicarlo@uniroma1.it</p>
Sede delle attività didattiche	Dipartimento di Scienze Odontostomatologiche e Maxillo-Facciali, Via Caserta, 6 - 00161 - Roma
Indirizzo email	stefano.dicarlo@uniroma1.it
Recapiti telefonici	06 49976603