

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Área de concentração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Mestrado ingressante em: 2021 ( )**

**2020 ( )**

**2019 ( )**

**Doutorado ingressante em: 2021 ( )**

**2020 ( )**

**2019 ( )**

**2018 ( )**

**2017 ( )**

**Data\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) aluno(a)**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO**

Eu .......................................................................................................................................... declaro, que durante o período de vigência da bolsa do Programa de Pós-Graduação em Odontologia da Universidade Federal de Santa Catarina – PPGO/UFSC, dedicar-me-ei integralmente ao curso, não acumularei bolsa deste Programa com outra, não exercerei atividade profissional remunerada, não estou aposentado, e não perceberei vencimentos se afastado do trabalho.

Data\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) aluno(a)**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO**

Eu ......................................................................................................................................... declaro a veracidade das informações fornecidas neste formulário e na documentação comprobatória, e desde já autorizo a verificação dos dados. Declaro ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de bolsas do Programa de Pós-Graduação em Odontologia da Universidade Federal de Santa Catarina – PPGO/UFSC na falta de documentos, apresentação de documentos fora do padrão e/ou ilegíveis, preenchimento incorreto do formulário ou desorganização da ordem de apresentação.

Data\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) aluno(a)**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**ANEXO IV**

**AVALIAÇÃO DA PRODUÇÃO INTELECTUAL**

**Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1. Artigos Completos em Periódicos** |
| **coautoria recebe 50% da pontuação** | **Critérios** | **Autoria** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Pontuação total** |
| Indexados Qualis A1 | Primeiro autor | 100 pts |  |  |
| Coautoria | 50 pts |  |  |
| Indexados Qualis A2 | Primeiro autor | 85 pts |  |  |
| Coautoria | 42,5 pts |  |  |
| Indexados Qualis B1 | Primeiro autor | 70 pts |  |  |
| Coautoria | 35 pts. |  |  |
| Indexados Qualis B2 | Primeiro autor | 50 pts |  |  |
| Coautoria | 25 pts |  |  |
| Indexados Qualis B3 | Primeiro autor | 30 pts |  |  |
| Coautoria | 15 pts |  |  |
| Indexados Qualis B4 | Primeiro autor | 15 pts |  |  |
| Coautoria | 7,5 pts |  |  |
| Indexados Qualis B5, COu sem qualis | Primeiro autor | 5 pts |  |  |
|  | Coautoria | 2,5 pts |  |  |
| **TOTAL DE PONTOS** |  |
| **2. Resumos em Anais** |
| **coautoria recebe 50% da pontuação****SERÃO ACEITOS ATÉ 3 TRABALHOS POR EVENTO (POR ANO)** | **Critério** | **Autoria** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Pontuação total** |
| Indexados Qualis A1ou A2 | Primeiro autor | 12 pts |  |  |
| Coautoria | 6 pts |  |  |
| Indexados Qualis B1, B2 ou B3 | Primeiro autor | 8 pts |  |  |
| Coautoria | 4 pts |  |  |
| Indexados Qualis B4, B5, C ou sem qualis | Primeiro autor | 4 pts |  |  |
| Coautoria | 2 pts |  |  |
| **TOTAL DE PONTOS** |  |
| **3.** Bolsista de PIBIC/PIBIT CNPq com certificado oficial emitido pela instituição (**apenas para alunos do PRIMEIRO ANO DE MESTRADO)** | 5 pts por ano |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) aluno(a)**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**ANEXO V**

**AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO ACADÊMICO**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Critérios de Avaliação** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Total** |
| **Aproveitamento nas disciplinas[[1]](#footnote-1)\*****(HISTÓRICO ESCOLAR)**Soma-se o total atingido e divide-se pela quantidade de disciplinas  | Cada disciplina cursada comNOTAS 9,0 a 10 – 5 pontos |  |  |
| Cada disciplina cursada comNOTAS 8,0 a 8,9 – 2,5 pontos |  |  |
| Cada disciplina cursada comNOTAS 7,0 a 7,9 – 0,5 pontos |  |  |
| Total de disciplinas cursadas |  |  |
| Total de pontos |  |
| Número de pontos divididos pelo número de disciplinas cursadas | **Subtotal 1** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Critérios de Avaliação** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Total** |
| **Co-orientação**[[2]](#footnote-2)\*\* | TCC (graduação) – 2 pontos |  |  |
| **Bancas (titular)**\*\* | TCC (graduação) - 1 ponto |  |  |
| **Bancas (suplente)**\*\* | TCC (graduação) – 0,5 ponto |  |  |
| **Exame de qualificação aprovado**\* | 5 pontos |  |
| **Exame(s) de proficiência**\* | 3 pontos |  |
|  **Subtotal 2** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL FINAL (subtotal 1 + subtotal 2)** |  |

\* Somente será considerado o que constar no histórico escolar do estudante

\*\* Somente serão aceitos comprovantes com assinatura da comissão de TCC

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) aluno(a)**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**ANEXO VI**

**DOUTORANDO BOLSISTA INGRESSANTES 2017 E 2018 E**

**MESTRANDOS BOLSISTAS INGRESSANTES EM 2019**

**Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Data\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Documentação comprobatória**:

1. Da realização do estágio de docência;
2. DOUTORADO: De dois artigos enviados, aceitos ou publicados em periódicos iguais ou superiores à classificação Qualis CAPES B2;

MESTRADO: de pelo menos um artigo científico submetido, durante o período do curso e com a participação de docente(s) do PPGO, para publicação em periódicos classificados, no mínimo, como qualis B2 da área de Odontologia, e comprovante de publicação de, no mínimo, um resumo em Anais de congresso classificado como qualis A

1. Descrição sucinta da etapa na qual o experimento da tese se encontra, com aval do professor orientador;
2. Descrição sucinta de outras atividades que o aluno desenvolveu e julgue importante.



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO**

Eu ......................................................................................................................................... declaro ter me candidatado a uma vaga pela política de ações afirmativas no ato da inscrição no processo seletivo para os cursos de Mestrado/Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Odontologia da Universidade Federal de Santa Catarina.

Data\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) aluno(a)**

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)