

**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 ( )**

**Doutorado ingressante em: 2021 ( )**

**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)**