# ANEXO I

 **Número de vagas oferecidas por área de concentração, linha de pesquisa e docente**

|  |
| --- |
| **Área de Clínica Odontológica** |
| **Linha de Pesquisa** | **Docente** |  **No de Vagas Mestrado** | **No de Vagas Doutorado** |
| Atenção à saúde da criança e do adolescente | Mariane Cardoso | 02 | 02 |
| Michele da Silva Bolan | 01 | 01 |
| Estudos em reabilitação oral: atenção à saúde do adulto e idoso | Graziela de Luca Canto | 01 | 00 |
| Luis André Mendonça Mezzomo | 02 | 01 |
| Mauricio Malheiros Badaro | 04 | 00 |
| Ricardo Armini Caldas | 04 | 00 |
| Thais Marques Simek Vega Gonçalves | 01 | 01 |
| Novas tecnologias e propriedades clínicas e laboratoriais dos biomateriais restauradores e estéticos | Guilherme Carpena Lopes | 0 | 02 |

**Área de Diagnóstico Bucal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Linha de Pesquisa** | **Docente** | **No de Vagas Mestrado** | **No de Vagas Doutorado** |
| Estudos dos eventos celulares e moleculares envolvidos nos processos fisiológicos e patológicos de interesse para a Odontologia | Elena Riet Correa Rivero | 02 | 02 |
| Filipe Modolo Siqueira | 02 | 0 |
| Gustavo Davi Rabelo | 01 | 01 |
| Mabel Mariela Rodríguez Cordeiro | 01 | 02 |
| Rogério Gondak | 01 | 0 |

**Área de Endodontia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Linha de Pesquisa** | **Docente** | **No de Vagas Mestrado** | **No de Vagas Doutorado** |
| Estudos clínicos e laboratoriais em Endodontia | Cleonice da Silveira Teixeira | 0 | 01 |
| **Lucas da Fonseca Roberti Garcia** | 01 |  ~~0~~ 01 (RETIFICADO) |
| Thais Mageste Duque | 0 | 01 |

**Área de Implantodontia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Linha de Pesquisa** | **Docente** | **No de Vagas Mestrado** | **No de Vagas Doutorado** |
| Desenvolvimento, análise e estudo dos materiais na periodontia, implantodontia e reabilitação oral | Ariadne Cristiane Cabral da Cruz | 01 | 01 |
| Bruno Alexandre P. de Castro Henriques | 01 | 01 |
| César Augusto Magalhães Benfatti | 01 | 01 |
| Claudia Angela Maziero Volpato  | 0 | 01 |
| Marco Aurelio Bianchini | 01 | 01 |
| Ricardo de Souza Magini | 01 | 01 |

# ANEXO II

 **Distribuição do número de vagas por área de concentração**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Área de concentração** | **Mestrado** | **Doutorado** |
| **Ampla****concorrência** | **Ações****Afirmativas** | **Ampla****concorrência** | **Ações****Afirmativas** |
| Clínica Odontológica | 13 | 02 | 06 | 01 |
| Diagnóstico Bucal | 06 | 01 | 04 | 01 |
| ~~Endodontia~~ | ~~00~~ | ~~00~~ | ~~01~~ | ~~01~~ |
| Endodontia (RETIFICADO) | 01 | 01 | 01 | 01 |
| Implantodontia | 04 | 01 | 05 | 01 |

# ANEXO III

 **PRODUÇÃO CIENTÍFICA - Tabela de Pontuação**

**Artigos e resumos publicados no período de 2018 a 2022**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produção Intelectual** | **Critérios** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Pontuação total por critério** |
| Artigos completos em periódicos(coautoria recebe 50% da pontuação) | Qualis A1 | 100 pontospor artigo |  |  |
| Qualis A2 | 85 pontos porartigo |  |  |
| Qualis B1 | 70 pontos porartigo |  |  |
| Qualis B2 | 55 pontos porartigo |  |  |
| Qualis B3 | 40 pontos porartigo |  |  |
| Qualis B4 | 15 pontos porartigo |  |  |
| Qualis B5 | 10 pontos porartigo(máximo de 3) |  |  |
| Qualis C | 5 pontos porartigo(máximo de 2) |  |  |
| Resumos em anais de eventos(coautoria recebe 50% da pontuação) | Qualis A1 ou A2 | 6 pontos portrabalho |  |  |
| Qualis B1, B2 ouB3 | 4 pontos portrabalho |  |  |
| Qualis B4, B5, C ousem qualis | 1 ponto portrabalho (máximo de 3 resumos) |  |  |
| Iniciação Científica (bolsista ou voluntário) | 5 pontos porsemestre (máximo 2 semestres) |  |  |
| **TOTAL** |  |  |
| **NOTA** |  |

# ANEXO IV

**MODELO PARA O PROJETO DE PESQUISA PARA OS CANDIDATOS AO MESTRADO E DOUTORADO**

**Quanto à forma:**

O texto deverá ter no máximo 6 páginas (sem contar a “Folha de Identificação”), ser configurado em formato A4, margens de 3 cm, fonte Arial em tamanho 12, com espaçamento entre linhas igual a 1,5.

**Quanto à estrutura:**

1. Folha de Identificação:
	1. Título
	2. Nome
	3. Área de concentração/ linha de pesquisa na qual o projeto se insere (verificar no site do PPGO)
	4. Obrigatoriedade de indicar dois possíveis orientadores, por ordem de interesse, na linha de pesquisa vinculada à Área de Concentração na qual está o(a) candidato(a) concorrendo.
2. Corpo do Trabalho:
3. Título
4. Introdução e Contextualização
5. Justificativa
6. Objetivo geral e objetivos específicos
7. Metodologia simplificada
8. Resultados Esperados
9. Viabilidade financeira do projeto
10. Referências

# ANEXO V

**COMISSÃO DE SELEÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Professores Membros** |
| Endodontia | Cleonice da Silveira Teixeira |
| Lucas da Fonseca Roberti Garcia |
| Thais Mageste Duque |
| Clínica Odontológica | Michele da Silva Bolan |
| Guilherme Carpena Lopes |
| Ricardo Armini Caldas  |
| Implantodontia | Cesar Augusto Magalhães Benfatti |
| Ariadne Cristiane Cabral da Cruz |
| Claudia Angela Maziero Volpato |
| Diagnóstico Bucal | **Elena Riet Correa Rivero** |
| **Filipe Modolo Siqueira** |
| **Gustavo Davi Rabelo** |
| **Demais Membros do Comitê de Divulgação e Ingresso** | Ana Lúcia Schaefer Ferreira de Mello |
| Mabel Mariela Rodriguez Cordeiro |
| Gustavo Davi Rabelo  |

# ANEXO VI

 **FICHA DE AVALIAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA**

Candidato:

Avaliador:

|  |
| --- |
| O projeto apresentado possui aderência à Linha de Pesquisa ( ) SIM, continuar a avaliação( ) NÃO, atribuir ZERO e não continuar a avaliação |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITÉRIOS** | **Pesos** | **ASSINALE COM UM “X”** |
| **INSUFICIENTE** | **SUFICIENTE** |
| **MUITO****FRACO** | **FRACO** | **RAZOÁ-****VEL** | **BOM** | **MUITO****BOM** | **ÓTIMO** | **EXCE-****LENTE** |
| **(2)** | **(4)** | **(6)** | **(7)** | **(8)** | **(9)** | **(10)** |
| Aderência a uma das linhas de pesquisa do Programa e a um dos temas de pesquisa, dentre os expressamente indicados pelosprofessores no programa | 30% |  |  |  |  |  |  |  |
| Relevância do tema e potencialpropositivo, crítico e inovador | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| Revisão bibliográfica apresentada; adequação ao tema, abrangência e atualização dasreferências | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| Coerência metodológica eexequibilidade | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| Viabilidade econômica daproposta | 10% |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA FINAL** | Observações: |

# ANEXO VII

**FICHA DE AVALIAÇÃO PARA A ARGUIÇÃO ORAL DO PROJETO DE PESQUISA E MEMORIAL DE ATIVIDADES ACADÊMICAS**

Candidato:

Avaliador:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITÉRIOS** | **Pesos** | **ASSINALE COM UM “X”** |
| **INSUFICIENTE** | **SUFICIENTE** |
| **MUITO****FRACO** | **FRACO** | **RAZOÁ-****VEL** | **BOM** | **MUITO****BOM** | **ÓTIMO** | **EXCE-****LENTE** |
| **(2)** | **(4)** | **(6)** | **(7)** | **(8)** | **(9)** | **(10)** |
| Os conhecimentos gerais do(a) candidato(a) sobre a linha de pesquisa e a temática para a qual apresenta a inscrição | 30% |  |  |  |  |  |  |  |
| Potencialidade do(a) candidato(a) paraa realização de pesquisa e de estudos avançados | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| História acadêmica do(a) candidato(a) relativa à sua experiência, atuação profissional e produção de acordo com o apresentado no Memorial  | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| Conhecimento sobre o projeto apresentado | 30% |  |  |  |  |  |  |  |
| NOTA FINAL | Observações: |



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**DECLARAÇÃO I**

Eu (insira seu nome), CPF (insira CPF), regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação (insira o nome do programa), vinculado à (nome da Instituição), comprometo-me a fornecer à secretaria do Programa de Pós-graduação em Odontologia da UFSC, caso aprovado no processo seletivo que trata o EDITAL Nº 04/PPGO/2022, uma cópia do diploma do curso de Mestrado até o final do primeiro ano letivo a contar da data de ingresso regular no curso de Doutorado.

Loca, data

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

**Assinatura do(a) candidato(a)**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**DECLARAÇÃO II**

Eu (insira seu nome), CPF (insira CPF), regularmente matriculado(a) no Curso de (insira o nome do curso), vinculado à (nome da Instituição), comprometo-me a fornecer à secretaria do Programa de Pós-graduação em Odontologia da UFSC, caso aprovado no processo seletivo que trata o EDITAL Nº 04/PPGO/2022, uma cópia do diploma do curso de Graduação em (inserir o nome do curso) até o final do primeiro ano letivo a contar da data de ingresso regular no curso de Mestrado.

Loca, data

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

**Assinatura do(a) candidato(a)**