# 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 | **Beatriz Dulcinéia Mendes de Souza** | 01 | 01 |
| Graziela de Luca Canto | 02 | 00 |
| Luis André Mendonça Mezzomo | 01 | 00 |
| Mauricio Malheiros Badaró | 02 | 01 |
| Thais Marques Simek Veja Gonçalves | 02 | 01 |
| Novas tecnologias e propriedades clínicas e laboratoriais dos biomateriais restauradores e estéticos | Guilherme Carpena Lopes | 00 | 02 |
| Juliana Silva Ribeiro de Andrade | 02 | 00 |

**Área de Diagnóstico Bucal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Linha de Pesquisa** | **Docente** | **Vagas Mestrado** | **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 | 00 |
| Graziela de Luca Canto | 02 | 00 |
| Gustavo Davi Rabelo | 02 | 01 |
| Rogério Gondak | 02 | 01 |
| Ricardo Albuquerque | 02 | 02 |

**Área de Endodontia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Linha de Pesquisa** | **Docente** | **Vagas Mestrado** | **Vagas Doutorado** |
| Estudos clínicos e laboratoriais em Endodontia | Cleonice da Silveira Teixeira | 01 | 00 |
| Lucas da Fonseca Roberti Garcia | 00 | 03 |
| Juliana Silva Ribeiro de Andrade | 02 | 00 |
| Thais Mageste Duque | 02 | 02 |

**Área de Implantodontia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Linha de Pesquisa** | **Docente** | **Vagas Mestrado** | **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 | 02 | 02 |
| Claudia Angela Maziero Volpato | 01 | 00 |
| Marco Aurelio Bianchini | 02 | 01 |
| Ricardo de Souza Magini | 01 | 01 |
| **Área Odontologia em Saúde Coletiva** | | | |
| **Linha de Pesquisa** | **Docente** | **Vagas Mestrado** | **Vagas Doutorado** |
| Saúde bucal coletiva: políticas, serviços, educação, ética e epidemiologia | Ana Lúcia Schaefer Ferreira de Mello | 01 | 00 |
| Andreia Morales Cascaes | 01 | 02 |

# 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 | 09 | 04 | 06 | 02 |
| Diagnóstico Bucal | 09 | 03 | 04 | 02 |
| Endodontia | 04 | 01 | 04 | 01 |
| Implantodontia | 06 | 02 | 04 | 02 |
| Odontologia em Saúde Coletiva | 01 | 01 | 01 | 01 |

**ANEXO III**

**AUTODECLARAÇÃO DE PRETOS OU PARDOS**

Tendo realizado minha inscrição no processo seletivo disciplinado pelo Edital nº 03/2023/PPGO, para uma das vagas destinadas às políticas de ações afirmativas étnico-raciais, nos termos da Lei 12.711/2012, Decreto Presidencial nº 7824/2012, Portaria Normativa nº 18/2012/MEC e Portaria Normativa nº 145/2020/CUn:

1. ( ) Declaro para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que sou preto e possuo aspectos fenotípicos que me caracterizam como pertencente ao grupo racial negro.
2. ( ) Declaro para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo, que sou pardo e possuo aspectos fenotípicos que me caracterizam como pertencente ao grupo racial negro.
3. Declaro ainda que estou ciente de que detectada a falsidade desta autodeclaração sujeito-me às penas da lei, especialmente as consequências relacionadas ao art. 9º da Portaria 18/2012-MEC e ao edital deste processo seletivo.

Florianópolis, de de 2023.

Nome do Candidato(a):

Assinatura:

**PARECER DA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO DE CANDIDATOS(AS) PRETOS(AS) OU PARDOS(AS)**

A Comissão após avaliação candidato(a):

( ) **SIM,** valida essa autodeclaração.

( ) **NÃO** valida essa autodeclaração e NÃO habilita o(a) candidato(a) para a continuidade do processo seletivo pelas ações afirmativas.

Florianópolis, de de 2023.

Assinatura da Comissão:

# ANEXO IV

**AUTODECLARAÇÃO DE CANDIDATO(A) INDÍGENA**

1. ( ) Declaro para o fim específico de atender ao Processo Seletivo do PPGO/2023 (Edital nº 03/2023/PPGO) que sou **INDÍGENA**.
2. ( ) Declaro para o fim específico de atender ao Processo Seletivo do PPGO/2023 (Edital nº 03/2023/PPGO), que pertenço a seguinte Etnia Indígena:

Nome da Etnia:

1. Declaro para o fim específico de atender ao Processo Seletivo do PPGO/2023 (Edital nº 03/2023/PPGO), que sou proveniente da seguinte Aldeia Indígena:

Nome da Aldeia:

Município e Estado da Federação:

1. Declaro ainda que estou ciente de que detectada a falsidade desta autodeclaração sujeito-me às penas da lei.

Florianópolis, de de 2023.

Nome do Candidato(a):

Assinatura:

**PARECER DA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO DE CANDIDATOS(AS) INDÍGENA**

A Comissão após avaliação dos documentos do(a) candidato(a):

( ) **SIM,** valida essa autodeclaração.

( ) **NÃO** valida essa autodeclaração e NÃO habilita o(a) candidato(a) para a continuidade do processo seletivo pelas ações afirmativas.

Florianópolis, de de 2023.

Assinatura da Comissão:

# ANEXO V

**AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Tendo realizado minha inscrição no processo seletivo disciplinado pelo (Edital nº 03/2023/PPGO para uma das vagas destinadas no termo do inciso VIII do artigo 37 da Constituição Federal e, por similitude, do § 2º do artigo 5º da Lei nº 8.112/1990;

1. ( ) DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Processo Seletivo do PPGO/2023 (Edital nº 03/2023/PPGO), que sou pessoa com deficiência.
2. ( ) DECLARO que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei, especialmente as consequências relacionadas ao Art. 9º da Portaria 18/2012-MEC e ao Edital deste processo seletivo.

Florianópolis, de de 2023.

Nome do Candidato(a):

Assinatura do Candidato(a):

# PARECER DA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DA AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA

A Comissão de validação de Autodeclaração de PESSOA COM DEFICIÊNCIA, após análise da documentação apresentada pelo(a) candidato(a), em relação às disposições do edital do processo seletivo:

( ) **SIM**, valida essa autodeclaração.

( ) **NÃO,** não valida essa autodeclaração e NÃO habilita o(a) candidato(a) para a continuidade do processo seletivo pelas ações afirmativas.

Florianópolis, de de 2023.

Assinatura da Comissão:

# ANEXO VI

**AUTODECLARAÇÃO DE BENEFICIÁRIO(A)S DO PROUNI OU BENEFICIÁRIO(A) DE BOLSA DE ESTUDO**

Tendo realizado minha inscrição no processo seletivo disciplinado pelo Edital nº 03/2023/PPGO para uma das vagas destinadas às Ações Afirmativas,

( ) DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Edital do Processo Seletivo, que fui beneficiário(a)s do PROUNI na graduação.

( ) DECLARO para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Edital do Processo Seletivo, que fui beneficiário(a) de bolsa de estudo voltada a estudantes de graduação da rede pública de ensino superior em situação de vulnerabilidade socioeconômica

Instituição de ensino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período de recebimento da bolsa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

( ) DECLARO que estou ciente de que detectada a falsidade desta declaração sujeito-me às penas da lei, especialmente as consequências relacionadas ao Art. 9º da Portaria 18/2012-MEC e ao Edital deste processo seletivo.

Florianópolis, de de 2023

Nome do Candidato(a):

Assinatura do Candidato(a):

# ANEXO VII

**PRODUÇÃO CIENTÍFICA - Tabela de Pontuação**

**Período de 2019 a 2023**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produção Intelectual** | **Critérios\*** | **Pontuação** | **Quantidade** | **Pontuação total por critério** |
| Artigos completos em periódicos  (coautoria recebe 50% da pontuação) | Qualis A1 | 100 pontos por artigo |  |  |
| Qualis A2 | 90 pontos por artigo |  |  |
| Qualis A3 | 85 pontos por artigo |  |  |
| Qualis A4 | 75 pontos por artigo |  |  |
| Qualis B1 | 70 pontos por artigo |  |  |
| Qualis B2 | 55 pontos por artigo |  |  |
| Qualis B3 | 40 pontos por artigo |  |  |
| Qualis B4 | 15 pontos por artigo |  |  |
| Qualis B5 | 10 pontos por artigo  (máximo de 3) |  |  |
| Qualis C | 5 pontos por artigo  (máximo de 2) |  |  |
| Resumos em anais de eventos  (coautoria recebe 50% da pontuação) | Qualis A1, A2 ou A3 | 6 pontos por trabalho |  |  |
| Qualis A4, B1, B2 ou B3 | 4 pontos por trabalho |  |  |
| Qualis B4, B5, C ou  sem qualis | 1 ponto por trabalho (máximo de 3 resumos) |  |  |
| Diploma de mestrado | | 200 pontos |  |  |
| Bolsista de Iniciação Científica ou Tecnológica\*\* | | 5 pontos por semestre (máximo de 2 semestres) |  |  |
| Bolsista de extensão\*\* | | 2 pontos por semestre (máximo de 2 semestres) |  |  |
| **TOTAL** | | |  |  |
| **NOTA** | | |  | |

\* Considerar o Qualis relativo ao quadriênio 2017-2020.

\*\* Apresentar certificado que comprove a condição de bolsista emitido pela instituição/agência de fomento. Para projeto de extensão, o mesmo deve ter o mínimo de 60 horas de carga horária no semestre. **Não serão aceitas declarações** de professores supervisores apenas.

# ANEXO VIII

**MODELO PARA O PROJETO DE PESQUISA PARA OS(AS) CANDIDATOS(AS) 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 o(a) candidato(a) está concorrendo.
2. Corpo do Trabalho:
   1. Título
   2. Introdução e Contextualização
   3. Justificativa
   4. Objetivo geral e objetivos específicos
   5. Metodologia simplificada
   6. Resultados Esperados
   7. Viabilidade financeira do projeto
   8. Referências

# ANEXO IX

**COMISSÃO DE SELEÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Professores Membros** |
| Endodontia | Cleonice da Silveira Teixeira |
| Lucas da Fonseca Roberti Garcia |
| Juliana Silva Ribeiro de Andrade |
| Clínica Odontológica | Guilherme Carpena Lopes |
| Juliana Silva Ribeiro de Andrade |
| Maurício Malheiros Badaró |
| Implantodontia | Cesar Augusto Magalhães Benfatti |
| Ariadne Cristiane Cabral da Cruz |
| Claudia Angela Maziero Volpato |
| Diagnóstico Bucal | Elena Riet Correa Rivero |
| Filipe Modolo Siqueira |
| Rogério de Oliveira Gondak |
| Odontologia em Saúde Coletiva | Ana Lúcia Schaefer Ferreira de Mello |
| Andreia Morales Cascaes |
| **Demais Membros do Comitê de Divulgação e Ingresso** | Ana Lúcia Schaefer Ferreira de Mello |
| Juliana Silva Ribeiro de Andrade |
| Gustavo Davi Rabelo |

# ANEXO X

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA**

Candidato(a):

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 pelos  professores no programa | 30% |  |  |  |  |  |  |  |
| Relevância do tema e potencial  propositivo, crítico e inovador | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| Revisão bibliográfica apresentada; adequação ao tema, abrangência e atualização das  referências | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| Coerência metodológica e  exequibilidade | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| Viabilidade econômica da  proposta | 10% |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA FINAL** | Observações: | | | | | | | |

# ANEXO XI

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

Candidato(a):

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) para  a 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 que foi apresentado no Memorial | 20% |  |  |  | |  |  |  |  |
| Conhecimento sobre o projeto apresentado | 30% |  |  |  | |  |  |  |  |
| NOTA FINAL | Observações: | | | | | | | | |

# ANEXO XII

**DECLARAÇÃO DE ENTREGA DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO ou CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DE GRADUAÇÃO PARA OS CANDIDATOS(AS) QUE CONCLUIRÃO O CURSO SUPERIOR APÓS O PROCESSO SELETIVO**

Tendo sido aprovado no Edital nº 03/2023/PPGO do Programa de Pós-Graduação em Odontologia para o curso de mestrado,

( ) DECLARO que irei concluir o curso de Graduação em Instituição de Ensino Superior até 31 de dezembro de 2023.

( ) DECLARO que irei apresentar à secretaria do programa o Diploma de Graduação em Instituição de Ensino Superior ou o Certificado de Conclusão de Curso de Graduação que comprove a realização da colação de grau até dia 31 de dezembro de 2023, *sendo que a minha matrícula no curso de mestrado ficará condicionada a apresentação desta declaração de colação de grau do Curso de Graduação ou* Diploma de Graduação em Instituição de Ensino Superior*.* Concordo que, caso o documento não seja entregue até o período de matricula do primeiro semestre letivo do ano de 2024 do PPGO, a matrícula não será efetivada e eu perderei a vaga Processo Seletivo por não cumprimento do Edital nº 03/2023/PPGO.

Florianópolis, de de 2023.

Nome do Candidato(a):

Assinatura do Candidato(a):