# ANEXO I

**Número de vagas oferecidas por Área de concentração e Linha de pesquisa, e Docentes potenciais orientadores na linha de pesquisa.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área de Clínica Odontológica** | | | | | | | |
| **Linha de Pesquisa** | **No. de Vagas Mestrado** | | | **No. de Vagas Doutorado** | | | **Potenciais orientadores (nível)** |
| **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | | **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | |
| **PPI** | **Outras** | **PPI** | **Outras** |
| * Atenção à saúde da criança e do adolescente * Estudos em reabilitação oral: atenção à saúde do adulto e idoso * Novas tecnologias e propriedades clínicas e laboratoriais dos biomateriais restauradores e estéticos | 13 | 3 | 2 | 5 | 2 | - | **Beatriz Dulcinéia Mendes de Souza (M)**  Graziela de Luca Canto (M)  Guilherme Carpena Lopes (M/D)  Juliana Silva Ribeiro de Andrade (M/D)  Mariane Cardoso (M/D)  Mauricio Malheiros Badaró (M/D)  Michele da Silva Bolan (M/D)  Thais Marques Simek Vega Gonçalves (M/D) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Diagnóstico Bucal** | | | | | | | |
| **Linhas de Pesquisa** | **No. de Vagas Mestrado** | | | **No. de Vagas Doutorado** | | | **Potenciais orientadores** |
| **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | | **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | |
| **PPI** | **Outras** | **PPI** | **Outras** |
| * Estudos clínicos, imaginológicos, histopatológicos e uso da tecnologia da informação e telecomunicação na abordagem de doenças do sistema estomatognático. * Desenvolvimento de pesquisas laboratoriais para o estudo dos eventos celulares e moleculares envolvidos nos processos patológicos e fisiológicos de interesse para a Odontologia | 6 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | Elena Riet Correa Rivero (M/D)  Filipe Modolo Siqueira (M)  Graziela de Luca Canto (M)  Gustavo Davi Rabelo (M/D)  Ricardo Albuquerque (M/D)  Rogério Gondak (M/D) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Endodontia** | | | | | | | |
| **Linha de Pesquisa** | **No. de Vagas Mestrado** | | | **No. de Vagas Doutorado** | | | **Potenciais orientadores** |
| **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | | **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | |
| **PPI** | **Outras** | **PPI** | **Outras** |
| Estudos clínicos e laboratoriais em Endodontia | 4 | 1 | - | 3 | - | - | Cleonice da Silveira Teixeira (M)  Lucas da Fonseca R. Garcia (D)  Juliana Silva R. de Andrade (M/D)  Thais Mageste Duque (M/D) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Implantodontia** | | | | | | | |
| **Linha de Pesquisa** | **No. de Vagas Mestrado** | | | **No. de Vagas Doutorado** | | | **Potenciais orientadores** |
| **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | | **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | |
| **PPI** | **Outras** | **PPI** | **Outras** |
| Desenvolvimento, análise e estudo dos materiais na periodontia, implantodontia e reabilitação oral | 9 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | Ariadne Cristiane Cabral da Cruz (M/D)  Bruno Alexandre P. de C. Henriques (M/D)  César Augusto Magalhães Benfatti (M/D)  Claudia Angela Maziero Volpato (M/D)  Gabriel Leonardo Magrin (M)  Lauren Oliveira Lima Bohner (M)  Marco Aurelio Bianchini (M/D) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Área Odontologia em Saúde Coletiva** | | | | | | | |
| **Linha de Pesquisa** | | **No. de Vagas Mestrado** | | | **No. de Vagas Doutorado** | | | **Potenciais orientadores** |
| **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | | **Ampla concorrência** | **Ações afirmativas** | |
| **PPI** | **Outras** | **PPI** | **Outras** |
| Saúde bucal coletiva: políticas, serviços, educação, ética e epidemiologia | | 2 | 1 | - | 1 | 1 | - | Ana Lúcia Schaefer Ferreira de Mello (M/D)  Andreia Morales Cascaes (M/D) |

Legenda: PPI=Pretos, pardos e Indígenas, Outras=Pessoa com deficiência e em vulnerabilidade social, M=Mestrado, D=Doutorado.

# ANEXO II

**PRODUÇÃO CIENTÍFICA - Tabela de Pontuação**

**Período de 2020 a 2024**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 documento que comprove a condição de bolsista emitido pela instituição/agência de fomento. **Não serão aceitas declarações** de professores supervisores apenas. Projeto de extensão deve ter no mínimo de 60 horas de carga horária no semestre.

# ANEXO III

**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 potenciais 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

*\*A indicação do(s) potencial(is) orientador(es) não garante ao candidato a orientação com o professor indicado****.***

**ANEXO IV**

**AUTODECLARAÇÃO DE PRETOS OU PARDOS**

Tendo realizado minha inscrição no Edital nº 02/2024/PPGO para uma das vagas destinadas, nos termos da Lei nº 12.711/2012, Decreto Presidencial nº 7824/2012 e Portaria Normativa nº 18/2012/MEC, para uma das vagas destinadas às políticas de ações afirmativas étnico-raciais:

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 2024.

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARECER DA COMISSÃO DE VALIDAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO DE CANDIDATOS PRETOS OU PARDOS**

A Comissão, após avaliação, tem o seguinte parecer sobre o(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, pois esta comissão não identificou no mesmo características fenotípicas do grupo social negro.

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Assinatura da Comissão:

# ANEXO V

**AUTODECLARAÇÃO DE CANDIDATO(A) INDÍGENA**

1. Declaro para o fim específico de atender ao Processo Seletivo Edital nº 02/2024/PPGO que pertenço a seguinte Etnia Indígena:

Nome da Etnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Declaro para o fim específico de atender ao Processo Seletivo do Edital nº 02/2024/PPGO, que sou proveniente da seguinte Aldeia Indígena:

Nome da Aldeia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município e Estado da Federação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARECER DA COMISSÃO** **DE VALIDAÇÃO DE AUTODECLARAÇÃO DE CANDIDATOS INDÍGENAS**

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 \_\_\_\_\_.

Assinatura da Comissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ANEXO VI

**AUTODECLARAÇÃO DE PESSOA COM DEFICIÊNCIA**

Tendo realizado minha inscrição no Edital nº 02/2024/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 Edital do Processo Seletivo nº 02/2024/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 2024

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.

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

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

Assinatura da Comissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ANEXO VII

**AUTODECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO NO CADÚNICO**

Tendo realizado minha inscrição no processo seletivo disciplinado pelo Edital nº 02/2024/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 para o fim específico de atender ao requisito inscrito no Edital do Processo Seletivo, que estou inscrito (ou sou dependente de parente de até primeiro grau inscrito) no Cadastro Único do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à fome.

( ) 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 2024.

Nome do Candidato(a):

Assinatura do Candidato(a):

**ANEXO VIII**

**COMISSÃO DE SELEÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Área de Concentração** | **Professores Membros** |
| Endodontia | CLEONICE DA SILVEIRA TEIXEIRA |
| JULIANA SILVA RIBEIRO DE ANDRADE |
| THAIS MAGESTE DUQUE |
| Clínica Odontológica | THAIS MARQUES SIMEK VEGA GONÇALVES |
| MICHELE BOLAN |
| GUILHERME CARPENA LOPES |
| Implantodontia | ARIADNE CRISTIANE CABRAL DA CRUZ |
| CESAR AUGUSTO MAGALHÃES BENFATTI |
| GABRIEL MAGRIN |
| LAUREN OLIVEIRA LIMA BOHNER |
| Diagnóstico Bucal | ELENA RIET CORREA RIVERO |
| ROGÉRIO GONDAK |
| RICARDO ALBUQUERQUE |
| Odontologia em Saúde Coletiva | ANA LÚCIA SCHAEFER FERREIRA DE MELLO |
| ANDREIA MORALES CASCAES |
| DANIELA LEMOS CARCERERI |
| **Demais Membros do Comitê de Divulgação e Ingresso** | ANA LÚCIA SCHAEFER FERREIRA DE MELLO |
| GUSTAVO DAVI RABELO |
| JULIANA SILVA RIBEIRO DE ANDRADE |

# ANEXO IX

**FICHA DE AVALIAÇÃO DO PROJETO DE PESQUISA E MEMORIAL DESCRITIVO**

Candidato(a):

Avaliador(a):

|  |
| --- |
| 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 | 10% |  |  |  |  |  |  |  |
| 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% |  |  |  |  |  |  |  |
| Aderência a trajetória do candidato ao projeto proposto | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA FINAL** | Observações: | | | | | | | |

# ANEXO X

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

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 descritivo | 20% |  |  |  |  |  |  |  |
| Conhecimento sobre o projeto apresentado | 30% |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOTA FINAL** | Observações: | | | | | | | |

# ANEXO XI

**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 02/2024/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 2024.

( ) 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 2024, *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 02/2024/PPGO.

Florianópolis, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Nome do Candidato(a):

Assinatura do Candidato(a):