



EDITAL Nº 01/2022-PPGCF/UNIFAP

ANEXO I

REFERÊNCIA BIBLIOGRAFIA

Artigo 1.

Allawadhi et al. Silver nanoparticle based multifunctional approach for combating COVID-19. Sensors International, Volume 2, 2021, 100101. <https://doi.org/10.1016/j.sintl.2021.100101>.

Artigo 2.

Vishvakarma et al. Interactions between main protease of SARS-CoV-2 and testosterone or progesterone using computational approach. Journal of Molecular Structure. Volume 1251, 2022, 131965.
<https://doi.org/10.1016/j.molstruc.2021.131965>

Artigo 3.

Rostom et al. Coumarins derivatives and inflammation: Review of 3 their effects on the inflammatory signaling pathways. European Journal of Pharmacology. 2022 , 174867 .
<https://doi.org/10.1016/j.ejphar.2022.174867>

Artigo 4.

Luz et al. Essential oils and their chemical constituents against *Aedes aegypti* L. (Diptera: Culicidae) larvae. Acta Tropica, Volume 212, 2020, 105705.
<https://doi.org/10.1016/j.actatropica.2020.105705>

Artigo 5.

Spinozzi et al. Spilanthol-rich essential oil obtained by microwave-assisted extraction from *Acmella oleracea* (L.) R.K. Jansen and its nanoemulsion: Insecticidal, cytotoxic and anti-inflammatory activities. Industrial Crops and Products, Volume 172, 2021, 114027.
<https://doi.org/10.1016/j.indcrop.2021.114027>



EDITAL Nº 01/2022-PPGCF/UNIFAP

ANEXO II

AUTODECLARAÇÃO CÍVIL PARA RESERVA DE VAGA

Eu, _____, portador(a) de RG nº _____, para fins de inscrição em reserva de vaga no processo de seleção do Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas (PPGCF) da Universidade Federal do Amapá (UNIFAP), autodeclaro-me como:

() Negro(a)

() Indígena com vínculo na comunidade _____(preencher)

() Pessoa com deficiência, de acordo com o Código Internacional de Funcionalidade (CIF), n. _____
(preencher)

Por ser expressão da verdade, firmo a presente autodeclaração.

Assinatura do Candidato



EDITAL Nº 01/2022-PPGCF/UNIFAP

ANEXO III

CRITÉRIOS PARA ANÁLISE CURRICULAR

CANDIDATO: _____ INSCRIÇÃO Nº: _____

Categoria de Análise	Pontuação por Item	Pontuação Máxima	Pontuação preenchida pelo candidato	Pontuação homologada pela Comissão do PS
Experiência em pesquisa	-		-	
Iniciação Científica (IC) ou Estágio extracurricular científico/acadêmico comprovado	0,5 por semestre	2,0		
Resumo em anais de eventos (2014-2019)	-	-	-	
Nacional	0,1 por evento	0,4		
Internacional	0,2 por evento	0,6		
Publicação em revista científica (2014-2019)	-	-	-	
Com Qualis A1 na área de farmácia	1,0 por publicação	-		
Com Qualis A2 na área de farmácia	0,85 por publicação	-		
Com Qualis B1 na área de farmácia	0,70 por publicação	-		
Com Qualis B2 na área de farmácia	0,5 por publicação	-		
Com Qualis B3 na área de farmácia	0,2 por publicação			
Com Qualis B4 na área de farmácia	0,1 por publicação			
TOTAL	-	-		



EDITAL Nº 01/2022-PPGCF/UNIFAP

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DAS NORMAS DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS (PPGCF)

Declaro, para os devidos fins, que tenho conhecimento e aceito as seguintes normas referentes ao Programa de Pós-graduação em Ciências Farmacêuticas (PPGCF) – Mestrado acadêmico:

1. Disponibilidade e dedicação integral as atividades, durante toda a vigência do Curso;
2. As aulas, seminários e outras atividades das disciplinas do PPGCF serão realizadas de acordo com a disponibilidade de cada professor e com a anuência do orientador;
3. Ciência de que o Regimento poderá ser alterado a qualquer tempo, se assim o colegiado julgar necessário;
4. A partir da matrícula no PPGCF não cursar concomitante outro curso de graduação, ou pós-graduação *stricto sensu*;
5. Entregarei o comprovate de comprobatório da proficiência de língua inglesa no período de 6 (sies) meses a contar da data de matrícula.
6. Integralizarei em 24 meses todas as atividades propostas dentro do Programa, cumprimento do número de créditos em disciplinas obrigatórias, optativas e atividades complementares, qualificação e sobretudo a defesa da dissertação.

Macapá-AP, ____ / ____ / ____

Assinatura

Nome do candidato



EDITAL Nº 01/2022-PPGCF

ANEXO V

CARTA DE ANUÊNCIA DO ORIENTADOR

Eu, _____,
professor orientador credenciado pelo Programa de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas (PPGCF), da
Universidade Federal do Amapá (UNIFAP), comprometo-me, em caso de aprovação, a orientar o(a)
candidato(a) _____,
_____, inserindo(a) em projeto de minha área de atuação,
comprometendo-me também a prover os meios necessários para a realização de sua dissertação.

_____, _____ de _____ de 20_____
(Local/Data)

Assinatura do Professor (a) Orientador(a)