



EDITAL Nº 01/2023-PPGCF/UNIFAP, de 25 de março de 2023.

ANEXO I

REFERÊNCIA BIBLIOGRAFIA

Artigo 1.

EL-BILAWY, Emad H. et al. Antifungal, Antiviral, and HPLC Analysis of Phenolic and Flavonoid Compounds of *Amphiroa anceps* Extract. Sustainability, v. 14, n. 19, p. 12253, 2022.

Artigo 2.

ZHANG, Peng et al. Anti-Inflammatory and Antioxidant Properties of β -Sitosterol in Copper Sulfate-Induced Inflammation in Zebrafish (*Danio rerio*). Antioxidants, v. 12, n. 2, p. 391, 2023.

Artigo 3.

SALAZAR, Ana María et al. Stability of the oil-based nanoemulsion of *Laureliopsis philippiana* (Looser) and its insecticidal activity against tomato borer (*Tuta absoluta* Meyrick). Industrial Crops and Products, v. 188, p. 115635, 2022.

Artigo 4.

BARBOSA, Marília Fontes et al. Cholinesterase inhibitors assessment of aporphine alkaloids from *Annona crassiflora* and molecular docking studies. Bioorganic Chemistry, v. 120, p. 105593, 2022.

Artigo 5.

EZEZ, Dessie; MEKONNEN, Natinael; TEFERA, Molla. Phytochemical analysis of *Withania somnifera* leaf extracts by GC-MS and evaluating antioxidants and antibacterial activities. International Journal of Food Properties, v. 26, n. 1, p. 581-590, 2023.



EDITAL Nº 01/2023-PPGCF/UNIFAP, de 25 de março de 2023.

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 da Universidade Federal do Amapá, autodeclaro-me como:

- () Negro(a)
() Indígena com vínculo na comunidade _____.
() Pessoa com deficiência, de acordo com o Código Internacional de Funcionalidade (CIF), n._____.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente autodeclaração.

Assinatura do(a) Candidato(a)



EDITAL Nº 01/2023-PPGCF/UNIFAP, de 25 de março de 2023.

ANEXO III

CRITÉRIOS PARA ANÁLISE CURRICULAR

CANDIDATO: _____ . INSCRIÇÃO Nº.: _____

Categoria de Análise	Pontuação por Item	Pontuação máxima	Pontuação preenchida pelo candidato	Pontuação homologada
<i>Experiência em pesquisa:</i>				
Iniciação científica ou Estágio extracurricular científico/acadêmico comprovado	0,5 por semestre	2,0		
Resumo em anais de eventos nacionais	0,1 por evento	0,4		
Resumo em anais de eventos internacionais	0,2 por evento	0,6		
<i>Publicações em revistas científicas:</i>				
Com Qualis A1 na área de farmácia	1,0 por publicação	-		
Com Qualis A2 na área de farmácia	0,85 por publicação	-		
Com Qualis A3 na área de farmácia	0,70 por publicação	-		
Com Qualis A4 na área de farmácia	0,5 por publicação	-		
Com Qualis B1 na área de farmácia	0,2 por publicação			
Com Qualis B2 na área de farmácia	0,1 por publicação			
TOTAL				



EDITAL Nº 01/2023-PPGCF/UNIFAP, de 25 de março de 2023.

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 às 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 comprovante de proficiência de língua inglesa no período máximo de 6 (seis) meses a contar da data de matrícula.
6. Integralizarei em, no máximo, 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.

(Local/Data)

Assinatura do(a) candidato(a)



EDITAL Nº 01/2023-PPGCF/UNIFAP, de 25 de março de 2023.

ANEXO V

CARTA DE ACEITE DO ORIENTADOR

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

(Local/Data)

Assinatura do(a) orientador(a)