



## EDITAL Nº 01/2024-PPGCF/UNIFAP

### ANEXO I

#### REFERÊNCIA BIBLIOGRAFIA

**Artigo 1.**

Ferreira, A.M.; et al. Anti-Melanogenic Potential of Natural and Synthetic Substances: Application in Zebrafish Model. *Molecules* 2023, 28(3), 1053; <https://doi.org/10.3390/molecules28031053>

**Artigo 2.**

Holanda, F. H.; et al. Development of nanostructured formulation from naringenin and silk fibroin and application for inhibition of lipoxygenase (LOX). *RSC Adv.*, 2023, 13, 23063–23075. <https://doi.org/10.1039/D3RA02374E>

**Artigo 3.**

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*, 172, 2021, 114027. <https://doi.org/10.1016/j.indcrop.2021.114027> -

**Artigo 4.**

Zhu, Xucheng et al. Physicochemical Properties and Biological Activities of Quinoa Polysaccharides. *Molecules* 2024, 29(7), 1576; <https://doi.org/10.3390/molecules29071576> -

**Artigo 5.**

Zhu, Xucheng et al. A unique understanding of traditional medicine of pomegranate, *Punica granatum* L. and its current research status. *Journal of Ethnopharmacology* 271, 2021, 113877. <https://doi.org/10.1016/j.jep.2021.113877> -



**EDITAL Nº 01/2024-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 01/2024-PPGCF/UNIFAP**

**ANEXO III**

**CRITÉRIOS PARA ANÁLISE CURRICULAR**

**CANDIDATO:** \_\_\_\_\_ **INSCRIÇÃO Nº:** \_\_\_\_\_

<b>Categoria de Análise</b>	<b>Pontuação por Item</b>	<b>Pontuação Máxima</b>	<b>Pontuação preenchida pelocandidato</b>	<b>Pontuação homologada pela Comissão do PS</b>
<b>Experiência em pesquisa</b>	-		-	
Iniciação Científica (IC) ou Estágio extracurricular científico/acadêmico comprovado	0,5 por semestre	<b>2,0</b>		
<b>Resumo em anais de eventos (2014-2019)</b>	-	-	-	
Nacional	0,1 por evento	<b>0,4</b>		
Internacional	0,2 por evento	<b>0,6</b>		
<b>Publicação em revista científica (2014-2019)</b>	-	-	-	
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			
<b>TOTAL</b>	-	-		



## EDITAL Nº 01/2024-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 01/2024-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)