



ANEXO IV

TERMO DE SELEÇÃO DE CANDIDATURA DO DSE CAPES/PRINT-UNICAMP			
PROJETO: Desenvolvimento, aprimoramento e aplicabilidade de produtos e protocolos terapêuticos em odontologia			
PROGRAMA: Clínica Odontológica			
LOCAL E DATA: 27 de Abril de 2023			
COMISSÃO			
NOME	PROGRAMA	CARGO/FUNÇÃO	ASSINATURA
1. Valentim Adelino Ricardo Barão	Clínica Odontológica	Coordenador do Projeto	
2. Débora Alves Nunes Leite Lima	Clínica Odontológica	Representante(s) do(s) Programa(s) de Pós-Graduação envolvidos no projeto	
3. Samuel Santana Malheiros	Clínica Odontológica	Aluno do Programa	
4. Antonio Pedro Ricomini Filho	Odontologia	Avaliador externo ao programa de pós-graduação (Doutor)	
CANDIDATO(S) APROVADO(S)			
NOME	DURAÇÃO DO ESTÁGIO	DATA DE INÍCIO	DATA DE TÉRMINO
1. LARISSA DOLFINI ALEXANDRINO	12 meses	01/11/2023	31/10/2024



PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO - PRPG
Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP

JUSTIFICATIVA DA SELEÇÃO
UNICAMP

Rua da Reitoria, 121 – Cidade Universitária “Zeferino Vaz” - CEP: 13083-970 - Campinas, SP
Fone: (19) 3521-4729 – secretaria.prg@reitoria.unicamp.br – www.prg.unicamp.br

A candidata LARISSA DOLFINI ALEXANDRINO apresentou adequadamente os documentos exigidos para inscrição, destacando-se a carta de aceite do pesquisador no exterior, o projeto com a justificativa para a escolha do centro e o teste de proficiência na língua inglesa. Destaco que o projeto de pesquisa “Mechanical and surface properties, and microstructure of porous dental implants produced by additive manufacturing” tem impacto comprovado na área de conhecimento e que a orientadora no exterior há anos desenvolvem pesquisas na área que se inserem os projetos, que resultaram em publicações de alto impacto. Assim sendo, essa comissão aprova a candidatura de LARISSA DOLFINI ALEXANDRINO para desenvolver suas pesquisas na KU Leuven (Bélgica) pelo período de 12 meses.

LISTA DE ESPERA OU SUPLEMENTAR

Nome do candidato:	PPG de vínculo do Aluno	Orientador
1.		
2.		
3.		

Obs1.: O orientador do aluno não poderá participar da Comissão de Seleção. Caso ele seja também o Coordenador do curso quem deverá assinar o termo de seleção é o seu substituto formal indicado.

Obs2. Se houver necessidade de acrescentar campos para a Comissão, para a indicação de candidatos e /ou para lista de espera, isto poderá ser feito.

Documento assinado eletronicamente por **Valentim Adelino Ricardo Barão**, **COORDENADOR DE PÓS-GRADUAÇÃO**, em 03/05/2023, às 10:39 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.

Documento assinado eletronicamente por **Débora Alves Nunes Leite Lima**, **COORDENADOR DE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**, em 03/05/2023, às 11:20 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.

Documento assinado eletronicamente por **Samuel Santana Malheiros**, **240718**, em 03/05/2023, às 10:30 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.

Documento assinado eletronicamente por **Antônio Pedro Ricomini Filho**, **PROFESSOR DOUTOR I**, em 03/05/2023, às 09:07 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site:
sigad.unicamp.br/verifica, informando o código verificador:
6F530EB2 943342B7 875F019B BB32F4D4

