



ANEXO III

TERMO DE SELEÇÃO DE CANDIDATURA DO DSE CAPES/PRINT-UNICAMP			
PROJETO: Exame por imagem como meio auxiliar na prevenção, diagnóstico e tratamento de doenças			
PROGRAMA: Radiologia Odontológica			
LOCAL E DATA: Piracicaba, 14 de fevereiro de 2023.			
COMISSÃO			
NOME	PROGRAMA	CARGO/FUNÇÃO	ASSINATURA
1. Deborah Queiroz de Freitas França	Radiologia Odontológica	Coordenador do Projeto ou seu Substituto	
2. Francisco Haiter Neto	Radiologia Odontológica	Representante(s) do(s) Programa(s) de Pós-Graduação envolvidos no projeto	
3. Cinthia Pereira Machado Tabchoury	Radiologia Odontológica	Representante(s) do(s) Programa(s) de Pós-Graduação envolvidos no projeto	
4. Murilo Miranda Vasconcelos Viana	Radiologia Odontológica	Representante discente dos pós-graduandos (doutorando)	
5. Karina Gonzales Silverio Ruiz	Clínica Odontológica	Avaliador externo ao programa de pós-graduação (Doutor)	
CANDIDATO(S) APROVADO(S)			
NOME	DURAÇÃO DO ESTÁGIO	DATA DE INÍCIO	DATA DE TÉRMINO
1. Débora Costa Ruiz	6 meses	01/09/2023	28/02/2024
2. Matheus Barros Costa	6 meses	01/07/2023	31/12/2023
3.			



JUSTIFICATIVA DA SELEÇÃO

CANDIDATO 1

A candidata Débora Costa Ruiz apresentou os documentos exigidos para inscrição, destacando-se a carta de aceite da pesquisadora no exterior, o projeto com a justificativa para a escolha do centro e o teste de proficiência na língua inglesa. Como as inscrições apresentaram pontuação semelhante no quesito “projeto”, o critério utilizado para o desempate foi a qualificação acadêmica e científica dos candidatos, bem como o teste de proficiência na língua inglesa.

CANDIDATO 2.

O candidato Matheus Barros Costa apresentou os documentos exigidos para inscrição, destacando-se a carta de aceite da pesquisadora no exterior, o projeto com a justificativa para a escolha do centro e o teste de proficiência na língua inglesa.

LISTA DE ESPERA OU SUPLEMENTAR

IMPORTANTE: a lista de espera só será utilizada caso algum aluno da lista principal, constante neste termo de seleção, desistir dentro do prazo de indicação de bolsistas

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 **Deborah Queiroz de Freitas França, PROFESSOR ASSOCIADO II**, em 16/02/2023, às 10:04 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.

Documento assinado eletronicamente por **Francisco Haiter Neto, PROFESSOR TITULAR**, em 16/02/2023, às 10:48 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.

Documento assinado eletronicamente por **CINTHIA PEREIRA MACHADO TABCHOURY, PROFESSOR ASSOCIADO III**, em 16/02/2023, às 11:04 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.

Documento assinado eletronicamente por **Murilo Miranda Vasconcelos Viana, 229440**, em 16/02/2023, às 09:42 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.

Documento assinado eletronicamente por **Karina Gonzales Silverio Ruiz, PROFESSOR ASSOCIADO II**, em 16/02/2023, às 11:10 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:
1158428A CC484B8B BBFA9D5 DE0CB4DB

