



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, 29 de novembro de 2023.			
COMISSÃO			
NOME	PROGRAMA	CARGO/FUNÇÃO	ASSINATURA
1. Francisco Haiter Neto	Radiologia Odontológica	Coordenador do Projeto ou seu Substituto	
2. Cinthia Pereira Machado Tabchoury	Radiologia Odontológica	Representante(s) do(s) Programa(s) de Pós-Graduação envolvidos no projeto	
3. Francisco Carlos Groppo	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. Antônio Pedro Ricomini Filho	Odontologia	Avaliador externo ao programa de pós-graduação (Doutor)	
6.			
CANDIDATO(S) APROVADO(S)			
NOME	DURAÇÃO DO ESTÁGIO	DATA DE INÍCIO	DATA DE TÉRMINO
1. Thaísa Pinheiro Silva	6 meses	04/2024	09/2024
2. Maria Fernanda da Silva Andrade Bortoletto	6 meses	04/2024	09/2024
3. Marcela Tarosso Réa	6 meses	04/2024	09/2024



JUSTIFICATIVA DA SELEÇÃO

CANDIDATO 1

A candidata Thaísa Pinheiro Silva 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 nos quesitos “projeto”, “experiência do supervisor no exterior” e “qualidade da universidade do exterior”, o critério utilizado para o desempate foi o desempenho científico das candidatas, além do teste de proficiência na língua inglesa.

CANDIDATO 2

A candidata Maria Fernanda da Silva Andrade Bortoletto 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.

CANDIDATO 3

A candidata Marcela Tarosso Réa 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. Maria Fernanda da Silva Andrade Bortoletto	Radiologia Odontológica	Profa. Dra. Deborah Queiroz de F. França
2. Marcela Tarosso Réa	Radiologia Odontológica	Prof. Dr. Sérgio Lins de A. Vaz
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 **Francisco Haiter Neto, PROFESSOR TITULAR**, em 30/11/2023, às 11:10 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 30/11/2023, às 14:00 horas, conforme Art. 10 § 2º da MP 2.200/2001 e Art. 1º da Resolução GR 54/2017.

Documento assinado eletronicamente por **Francisco Carlos Groppo, PROFESSOR TITULAR**, em 30/11/2023, às 11:16 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, REPRESENTANTE DISCENTE DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO-RO**, em 01/12/2023, às 11:12 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 01/12/2023, às 09:52 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:
FE249995 43CB49F6 BE6B3B43 BBE56934

