



PÓS-GRADUAÇÃO
CIÊNCIAS MÉDICAS
UMA INSTITUIÇÃO FELUMA

FACULDADE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

MANUAL PARA REDAÇÃO DA DISSERTAÇÃO

BELO HORIZONTE – MG

2025

APRESENTAÇÃO

Este manual tem o objetivo de orientar o aluno sobre como redigir a Dissertação de Mestrado conforme as exigências de formatação adotadas no Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais. O uso dessas instruções é obrigatório.

Comissão de Avaliação de Dissertações

SUMÁRIO

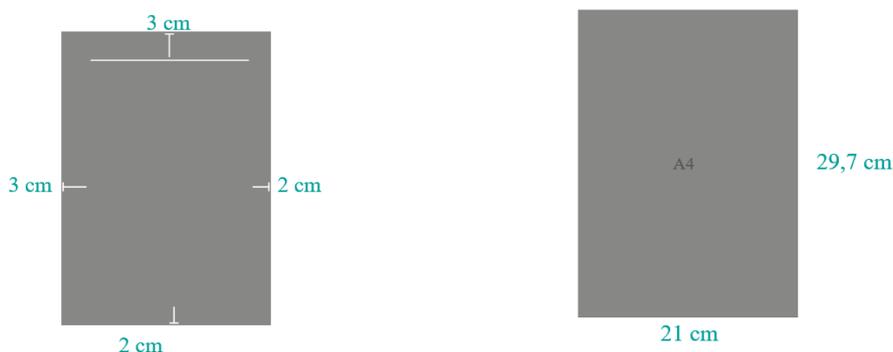
| | |
|---|-----------|
| 1. INSTRUÇÕES GERAIS..... | 4 |
| FORMATAÇÃO DA PÁGINA | 4 |
| FONTE..... | 4 |
| ESPAÇAMENTO ENTRE LINHAS | 4 |
| PAGINAÇÃO | 5 |
| ALINHAMENTO..... | 5 |
| NUMERAÇÃO DAS SEÇÕES DA PARTE TEXTUAL..... | 5 |
| SIGLAS | 6 |
| CITAÇÕES..... | 6 |
| ILUSTRAÇÕES | 7 |
| TABELAS | 8 |
| 2. ESTRUTURA DA DISSERTAÇÃO..... | 10 |
| CAPA E LOMBADA | 11 |
| FOLHA DE ROSTO..... | 12 |
| FICHA CATALOGRÁFICA..... | 13 |
| TERMO DE APROVAÇÃO..... | 14 |
| ESTRUTURA ADMINISTRATIVA DA INSTITUIÇÃO | 15 |
| DEDICATÓRIA | 16 |
| AGRADECIMENTOS | 17 |
| EPÍGRAFE | 18 |
| APRESENTAÇÃO..... | 19 |
| RESUMO..... | 20 |
| LISTA DE ILUSTRAÇÕES | 21 |
| LISTA DE TABELAS | 22 |
| LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS | 23 |
| SUMÁRIO..... | 24 |
| CONSIDERAÇÕES INICIAIS..... | 25 |
| OBJETIVOS | 25 |
| APRESENTAÇÃO DO(S) ARTIGO(S)..... | 25 |
| CONSIDERAÇÕES FINAIS..... | 26 |
| IMPACTO DA PESQUISA NA SOCIEDADE..... | 27 |
| REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 27 |
| APÊNDICES | 28 |
| ANEXOS | 29 |

1. INSTRUÇÕES GERAIS

As dissertações devem seguir as normas do repositório institucional, local onde o aluno fará o depósito da dissertação após a defesa. Acesse aqui as informações do Regulamento do Repositório Institucional e o termo de Autorização para Publicação Eletrônica no Repositório Institucional da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais (FCMMG): <https://repositorio.cmmg.edu.br/links-uteis>

FORMATAÇÃO DA PÁGINA

- Papel e layout:** O trabalho deve ser impresso em papel branco tamanho A4 (21 cm x 29,7 cm), em orientação vertical (retrato). Observação: Figuras e tabelas podem ser apresentadas na orientação horizontal (paisagem), desde que em páginas separadas.
- Versão impressa:** utilize impressão apenas em um lado da folha. Os elementos da dissertação devem aparecer no anverso da folha, com exceção da ficha catalográfica que deve vir no verso da folha de rosto.
- Margens:** Esquerda e superior: 3 cm; Direita e inferior: 2 cm.



FONTE

- A fonte deve ser "Times New Roman" ou "Arial". Ao escolher uma fonte, use a mesma em todo o trabalho.
- Usar tamanho 12 para todo o texto, exceto para: citações diretas longas; notas de rodapé; paginação; títulos, legendas e fontes das figuras e tabelas que devem ter fonte tamanho 10.

ESPAÇAMENTO ENTRE LINHAS

- Digite a parte textual com espaçamento de 1,5 entre as linhas.
- Use espaçamento simples (1,0) apenas em: figuras (título e legenda), tabelas (título, corpo e rodapé), nas citações diretas longas, no resumo e na lista de referências. Observação: Na lista de referências, separe uma referência da outra

com um espaçamento simples.

- c) Os títulos principais e secundários devem ficar separados do texto por uma linha em branco (um espaço 1,5). O mesmo espaçamento deve ser usado entre o texto, tabelas e figuras.

PAGINAÇÃO

- a) Conte todas as folhas do trabalho a partir da folha de rosto de forma sequencial.
- b) Coloque a numeração em fonte 10 no canto superior direito de cada folha a 2 cm da borda superior, ficando o último algarismo a 2 cm da borda direita da folha.
- c) Utilize algarismos romanos minúsculos para numerar as páginas da parte pré-textual (da folha de rosto até o sumário). Utilize algarismos arábicos a partir da seção "Considerações Iniciais" até o final do documento.

ALINHAMENTO

- a) Os títulos das seções textuais devem ser alinhados à esquerda.
- b) O texto deve ter alinhamento justificado, abrindo os parágrafos com tabulação de 1,25 cm (1 TAB).
- c) A dedicatória, epígrafe e o campo da folha de rosto que especifica e identifica o trabalho, devem ser alinhados com recuo de 7 cm da margem esquerda.

NUMERAÇÃO DAS SEÇÕES DA PARTE TEXTUAL

- a) Os títulos das seções primárias da parte textual da dissertação devem apresentar numeração progressiva com algarismos arábicos, em uma sequência lógica de 1 a 9:

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS2. JUSTIFICATIVA3. OBJETIVOS4. ARTIGO(S) ORIGINAL5. CONSIDERAÇÕES FINAIS6. IMPACTO SOCIAL DA PESQUISA7. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS8. APÊNDICES9. ANEXOS |
|--|

- b) Os títulos das seções primárias, por serem as principais divisões, iniciam-se em folha distinta alinhados à esquerda.
- c) As demais seções podem ser subdivididas de acordo com o detalhamento do

conteúdo. Use até cinco níveis hierárquicos, representados por números árabes, seguidos de ponto:

Seção Secundária: Representada por dois números, como 1.1, 1.2, 2.1, etc. Utilizada para dividir os capítulos em subpartes.

Seção Terciária: Representada por três números, como 1.1.1, 1.1.2, etc. Divide as seções secundárias em partes ainda menores.

Seção Quaternária: Representada por quatro números, como 1.1.1.1, 1.1.1.2, etc. Usada para subdivisões mais detalhadas, embora seu uso deva ser criterioso, para não fragmentar excessivamente o texto.

Seção Quinária: Representada por cinco números, como 1.1.1.1.1, 1.1.1.1.2, etc. Este nível de detalhamento raramente é utilizado.

SIGLAS

- a) Quando mencionada pela primeira vez no texto, a sigla deve ser indicada entre parênteses, precedida pela forma completa.

O Sistema Nervoso Central (SNC) é responsável por coordenar a maioria das funções do corpo humano.

CITAÇÕES

- b) A citação é a menção de uma informação extraída de uma fonte de referência, utilizada no texto para fundamentar, ilustrar ou complementar a argumentação. Ela pode aparecer no corpo do texto, em legendas de ilustrações, ou em notas de rodapé. As citações devem sempre estar acompanhadas da devida referência.
- c) As **citações indiretas** parafraseiam o conteúdo do autor original, transmitindo a ideia sem usar as mesmas palavras. São as mais utilizadas.
- d) As **citação diretas** reproduzem fielmente o texto original.
- e) Deve ser formatada no texto no padrão ABNT como **autor-ano**. No caso de citação direta, o número da página também deve ser adicionado.

Citação indireta com um autor: (SOBRENOME, Ano)

Apesar das aparências, a desconstrução do logocentrismo não é uma psicanálise da filosofia [...] (DERRIDA, 1967).

Citação indireta com dois autores: (SOBRENOME 1; SOBRENOME 2, Ano)

De fato, semelhante equacionamento do problema conteria o risco de se considerar a literatura meramente como uma fonte a mais de conteúdos já previamente disponíveis, em outros lugares, para a teologia (JOSSUA; METZ, 1976).

Citação indireta com quatro ou mais autores: (SOBRENOME 1 *et al.*, Ano)

A posição financeira e patrimonial de uma empresa é apresentada pelo balanço em determinada data, representando uma posição estática (MARTINS *et al.*, 2013).

Múltiplos artigos de um mesmo 1º autor publicados mesmo ano são distinguidos pelo acréscimo de letras minúsculas, em ordem alfabética, após o ano.

(FULANO, 2024a)

(FULANO, 2024b)

Citação direta com até 3 linhas devem estar entre aspas duplas.

Meyer parte de uma passagem da crônica de “14 de maio”, de A Semana: “Houve sol, e grande sol, naquele domingo de 1888, em que o Senado votou a lei, que a regente sancionou [...]” (ASSIS, 1994, p. 583).

Citação direta com mais de três linhas deve ser destacadas em bloco, com recuo de 4 cm da margem esquerda, tamanho 10, espaço entrelinhas simples e sem aspas.

A teleconferência permite ao indivíduo participar de um encontro nacional ou regional sem a necessidade de deixar seu local de origem. Tipos comuns de teleconferência incluem o uso da televisão, telefone e computador. Através de audioconferência, utilizando a companhia local de telefone, um sinal de áudio pode ser emitido em um salão de qualquer dimensão. (NICHOLS, 1993, p. 181).

Nota: Demais casos podem ser consultados na norma ABNT.

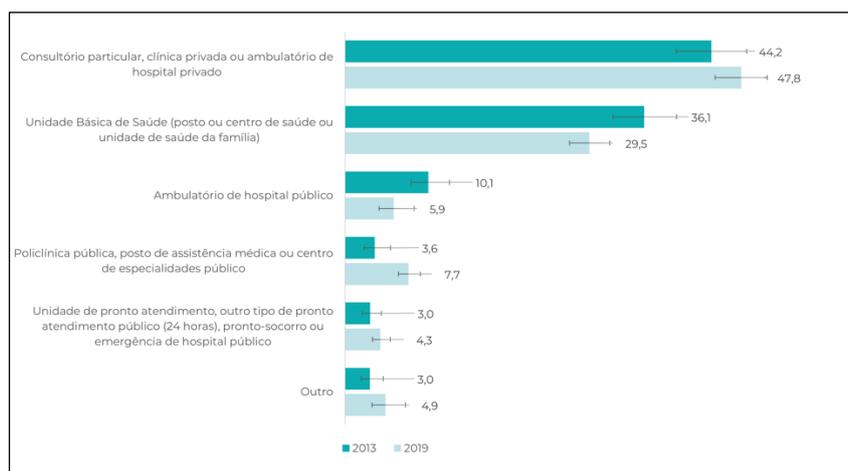
ILUSTRAÇÕES

- a) As ilustrações da seção “Considerações Iniciais” devem estar no mesmo idioma desta seção.
- b) As ilustrações devem ser inseridas de forma centralizada no corpo do texto, o mais próximo possível do trecho ao qual se referem.
- c) Na parte superior da imagem: insira o título da ilustração iniciando com a palavra designativa (Figura, Quadro) seguida de seu número de ordem de ocorrência em algarismos arábicos, e de um título explicativo breve (Exemplo: Figura 1 – Prevalência da Doença de Parkinson no Brasil). Observação: No caso de ilustrações provenientes do artigo original, a formatação pode seguir o formato exigido pelo periódico.
- d) Na parte inferior da imagem: insira a legenda que deve ser suficientemente explicativa para dispensar a consulta ao texto principal. É obrigatório também citar a fonte na legenda mesmo que seja o próprio autor do trabalho. Apresentar a fonte precedida da palavra “Fonte” seguida de dois pontos e a referência da fonte (Exemplo: Fonte: elaborada pelo autor). Caso seja uma fonte externa, a referência completa da fonte deve constar no item "Referências" do documento.
- e) Tanto o título quanto a legenda devem utilizar espaçamento simples, com fonte

de tamanho 10. Os títulos devem ter alinhamento centralizado. Em legendas com apenas uma linha, use alinhamento centralizado. Em legendas com mais de uma linha, use alinhamento justificado.

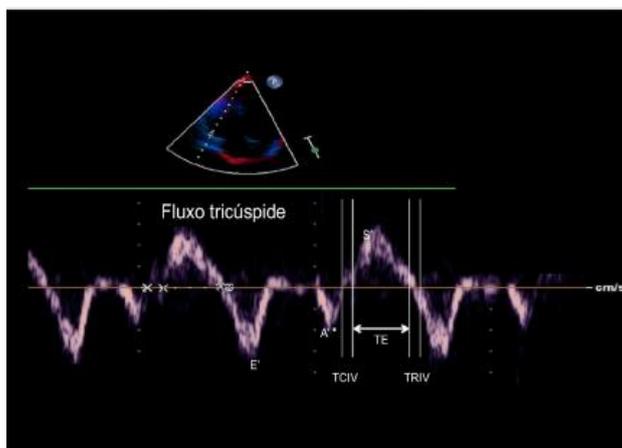
- f) As ilustrações devem ser citadas no corpo do texto com a palavra designativa em maiúscula inicial (exemplo: Figura 1).

Figura 1 - Distribuição dos locais de atendimento médico por causa da depressão.



Fonte: BRITO *et al.* (2022)

Figura 2 - Doppler tecidual do anel tricúspide em corte apical de quatro câmeras.



E'- Pico da velocidade diastólica precoce do anel tricúspide, A'- Pico da velocidade diastólica tardia do anel tricúspide, S'- Velocidade sistólica anular, TRIV – Tempo de relaxamento isovolumétrico, TCIV - Tempo de contração isovolumétrica, TE – Tempo de ejeção. Fonte: DE-PAULA *et al.* (2018).

TABELAS

- a) As tabelas devem ser inseridas de forma centralizada no corpo do texto, o mais próximo possível do trecho ao qual se referem.

- b) Na parte superior da tabela: insira o título da tabela iniciando com a palavra Tabela seguida de seu número de ordem de ocorrência em algarismos arábicos, e de um título explicativo breve (Exemplo: Tabela 1 – Distribuição de casos por faixa etária). Observação: No caso de tabelas provenientes do artigo original, a formatação pode seguir o formato exigido pelo periódico.
- c) Na parte inferior da tabela: insira a o rodapé com as abreviações, siglas, demais informações relevantes e a fonte. É obrigatório citar a fonte mesmo que seja o próprio autor do trabalho. Apresentar a fonte precedida da palavra “Fonte” seguida de dois pontos e a referência da fonte (Exemplo: Fonte: elaborada pelo autor). Caso seja uma fonte externa, a referência completa da fonte deve constar no item "Referências" do documento.
- d) Título, corpo e rodapé das tabelas devem utilizar espaçamento simples, com fonte de tamanho 10. No corpo da tabela, colunas de texto devem ser alinhadas à esquerda, e colunas de números, à direita.
- e) Os títulos devem ter alinhamento centralizado. Para rodapés com apenas uma linha, também use alinhamento centralizado. Para rodapés com mais de uma linha, use alinhamento justificado.
- f) Tabelas que continuem em outra página devem conter as palavras "continua" na primeira página, "continuação" nas subseqüentes, e "conclusão" na última. O cabeçalho deve ser repetido nas páginas seguintes, e o final da primeira página não deve ter um traço horizontal delimitador.
- g) As tabelas devem ter apenas linhas horizontais (linhas verticais não são permitidas). Duas linhas horizontais espessas devem delimitar o cabeçalho. A terceira linha horizontal demarca o fim da tabela e deve ter um traço mais fino.
- h) As tabelas devem ser citadas no corpo do texto com a palavra Tabela com a letra inicial maiúscula (Exemplo: Tabela 1).

Tabela 1 - Classificação da gravidade da DPOC, após prova broncodilatadora, em pacientes com $VEF_1/CVF < 0,70$.

| Estágio | Gravidade | Espirometria |
|----------|------------------|-------------------------------------|
| GOLD I | DPOC leve | $VEF_1 \geq 80\%$ do predito |
| GOLD II | DPOC moderada | $50\% \leq VEF_1 < 80\%$ do predito |
| GOLD III | DPOC grave | $30\% \leq VEF_1 < 50\%$ do predito |
| GOLD IV | DPOC muito grave | $VEF_1 < 30\%$ do predito |

DPOC: Doença pulmonar obstrutiva crônica; VEF_1 : volume expiratório forçado no primeiro segundo; CVF: capacidade vital forçada. Fonte: Singh et al. (2019).

2. ESTRUTURA DA DISSERTAÇÃO

A estrutura da dissertação adotada pelo PPGCS é uma adaptação do formato da Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) e possui os elementos a seguir:

Parte externa

- **Capa e lombada (obrigatório)**

Parte interna

- **Elementos pré-textuais**
 - Folha de rosto (obrigatório)
 - Ficha catalográfica no verso da folha de rosto (obrigatório)
 - Termo de Aprovação (obrigatório)
 - Estrutura administrativa da instituição (obrigatório)
 - Dedicatória (opcional)
 - Agradecimentos (opcional)
 - Epígrafe (opcional)
 - Apresentação
 - Resumo em português (obrigatório)
 - Resumo em inglês (obrigatório)
 - Lista de ilustrações (opcional)
 - Lista de tabelas (opcional)
 - Lista de abreviaturas e siglas (opcional)
 - Sumário (obrigatório)
- **Elementos textuais**
 - 1. Considerações iniciais (obrigatório)
 - 2. Objetivos (obrigatório)
 - 3. Apresentação do(s) artigo(s) (obrigatório)
 - 4. Considerações finais (obrigatório)
 - 5. Impacto da pesquisa na sociedade (obrigatório)
- **Elementos pós-textuais**
 - 7. Referências (obrigatório)
 - 8. Apêndice (obrigatório)
 - Autobiografia do autor durante o mestrado (obrigatório)
 - Declaração de integridade ética no tratamento de dados e uso responsável de inteligência artificial (obrigatório)
 - 9. Anexo (obrigatório)
 - Comprovante de submissão do artigo
 - Diretrizes de submissão do periódico

CAPA e LOMBADA

- a) A capa deve conter: Nome da instituição; Nome do programa; Nome do autor; Título do trabalho; Local da instituição (cidade e estado); Ano de apresentação.
- b) Todo o conteúdo da capa deve ser escrito em letras maiúsculas, em negrito, utilizando fonte tamanho 12.
- c) Na versão impressa, a capa deve ser confeccionada em material sintético na cor preta. A gravação deve ser feita com letras maiúsculas douradas, utilizando a fonte Arial tamanho 14. A gravação deve estar posicionada a 6 cm das margens superior e inferior.
- d) Na versão impressa, a lombada deve apresentar a sigla FCM-MG, o nome completo do aluno em letras maiúsculas, e o ano da defesa. A impressão na lombada deve ser longitudinal, legível do alto para o pé da lombada.

| | |
|--------------------------|--|
| FCM-MG (7 cm) | FACULDADE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE |
| NOME DO AUTOR (19 cm) | NOME DO MESTRANDO |
| ANO (~3,5 cm) | TÍTULO |
| | BELO HORIZONTE - MG 2024 |

FOLHA DE ROSTO

- a) Obrigatório (pág i). A folha de rosto deve conter: Nome da instituição; Nome do programa; Nome do autor; Título do trabalho; Local da instituição (cidade e estado); Ano de apresentação.
- b) Também deve conter as informações adicionais com recuo de 7 cm da margem esquerda: Natureza do trabalho, Objetivo do trabalho, Área de concentração, Linha de Pesquisa, Nome do orientador; Nome do coorientador (se houver).

| |
|--|
| <p>FACULDADE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE</p> <p>NOME DO MESTRANDO</p> <p>TÍTULO</p> <p>Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais, como requisito parcial à obtenção do título de Mestre.</p> <p>Área de Concentração: Ciências da Saúde Linha de Pesquisa: ###</p> <p>Orientadora: Profa. Dra. ### Coorientador: Prof. Dr. ###</p> <p>BELO HORIZONTE - MG 2024</p> |
|--|

FICHA CATALOGRÁFICA

- a) Para o “Fichamento Catalográfico”, deve-se procurar a biblioteca, tendo em mãos a folha de rosto, resumo, palavras-chaves e o número de páginas.
- b) A ficha catalográfica emitida pela biblioteca deve constar no verso da capa (**sem numeração de página**).

| |
|--|
| <p>P654p Pinheiro, Juliana de Fátima Araújo Parâmetros cardiovasculares subclínicos em crianças e adolescentes com diabetes mellitus tipo 1: estudo longitudinal com follow-up de 5 anos. / Juliana de Fátima Araújo Pinheiro. – Belo Horizonte, 2023. 83 f. : il.</p> <p>Orientadora: Maria da Glória Rodrigues Machado. Coorientador: Ricardo Simões.</p> <p>Dissertação (Mestrado em Ciências da Saúde) - Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais (FCM-MG).</p> <p>1. Sistema Cardiovascular. 2. Diabetes. I. Machado, Maria da Glória Rodrigues. II. Simões, Ricardo. III. Título.</p> <p style="text-align: right;">CDU: 616.12:616.4</p> <p style="text-align: center;">Ficha elaborada por Fabíola Gomes Terenzi Gonçalves - CRB6/2588</p> |
|--|

TERMO DE APROVAÇÃO

a) Obrigatório (pág. ii). Anexar uma cópia da ata da defesa.

11



FCM
FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

ATA DA DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
Nº: 207 do(a) aluno(a) Luiza Patrão de Oliveira

Às 18:00h horas do dia 03 do mês de julho de 2024, reuniu-se, na Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais, a Comissão Examinadora indicada pela Coordenação Acadêmica do Programa em 21 de junho de 2024, para julgar a defesa da Dissertação de Mestrado **AVALIAÇÃO DO IMPACTO DA REATIVAÇÃO DO CYTOMEGALOVÍRUS EM RECEPTORES DE TRANSPLANTE ALOGÊNICO DE CÉLULAS TRONCO HEMATOPOIÉTICAS** cuja aprovação é um dos requisitos para a obtenção do Título de MESTRE EM CIÊNCIAS DA SAÚDE.

Abriu-se a sessão, o(a) Presidente da Comissão Profa. Dra. Raquel Aparecida Salustriano Fabretti de Oliveira após dar a conhecer aos presentes o teor das Normas Regulamentares passou a palavra ao candidato para apresentação de seu trabalho. Seguiu-se a arguição pelos examinadores, com a respectiva defesa do(a) candidato(a). Logo após, a Comissão se reuniu, sem a presença do(a) candidato(a) e do público, para julgamento e expedição do resultado final. Foram atribuídas as seguintes indicações:
(Aprov./Repr.)

Profa. Dra. Raquel A. S. Fabretti de Oliveira (Orientadora) - FCM-MG Aprovada
Profa. Dra. Camilla Silva Peres Cancela - UFMG Aprovada
Prof. Dr. Marcio Luis Moore Nucci - UFVJ Aprovada

Peelas indicações acima, o(a) candidato(a) foi considerado(a) Aprovada, conforme pareceres em anexo.

O resultado final foi comunicado publicamente ao candidato pelo(a) Presidente da Comissão. Nada mais havendo a tratar, o(a) Presidente encerrou a reunião e lavrou a presente ATA, que será assinada por todos os membros participantes da Comissão Examinadora.

Belo Horizonte, 03 de julho de 2024

| | |
|---|---|
| <p>Assinada eletronicamente por: Raquel A. S. Fabretti de Oliveira CPF: 034.473.804-1 Data: 03/07/2024 11:36:48 (GMT-3)</p> | <p>Assinada eletronicamente por: Marcio Luis Moore Nucci CPF: 047.202.177-04-04 Data: 03/07/2024 11:37:04 (GMT-3)</p> |
| <p>Assinada eletronicamente por: Camilla Silva Peres Cancela CPF: 074.741.398-9 Data: 03/07/2024 11:36:48 (GMT-3)</p> | <p>Assinada eletronicamente por: Raquel Patrão de Oliveira CPF: 040.002.028-04-04 Data: 03/07/2024 11:36:48 (GMT-3)</p> |

Assinada eletronicamente por:
Raquel Patrão de Oliveira
CPF: 040.002.028-04-04
Data: 03/07/2024 11:36:48 (GMT-3)

Observações:

1. A aprovação do(a) candidato(a) na defesa da Dissertação de Mestrado não significa que o(a) mesmo(a) tenha cumprido todos os requisitos necessários para obtenção do Título de Mestre em Ciências da Saúde.
2. Após a defesa, o aluno tem 45 (quarenta e cinco) dias para atender as correções e atualizações requeridas pela Banca Examinadora. A entrega da dissertação final para os componentes da banca é feita pelo(a) aluno(a).
3. Este documento não será validado sem a assinatura e carimbo do Coordenador Acadêmico do Programa de Pós-Graduação em Saúde.

Fone: +55 (51) 3248-7200 Alameda Esmeraldas, 275, Centro, CEP: 30130-110 www.unmg.edu.br
Fax: +55 (51) 3248-7132 Belo Horizonte/MG - Brasil



ESTRUTURA ADMINISTRATIVA DA INSTITUIÇÃO

- a) Obrigatório. Contém a estrutura administrativa da instituição. Este documento é fornecido pela secretaria do mestrado. Usar a versão **mais atualizada**.

iii

FACULDADE CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

Fundação Educacional Lucas Machado
Presidente: Dr. Wagner Eduardo Ferreira
Vice-presidente: Dr. Neylor Paço Lasmar
Secretário-geral de Administração e Finanças: Dr. Eduardo Luis Guimarães Machado

Reitoria
Reitor: Prof. José Celso Cunha Guerra Pinto Coelho
Vice-Reitora Educacional: Profa. Ana Paula Lima de Almeida Amorim
Vice-Reitora de Integração Docente Assistencial: Profa. Maria do Carmo

Faculdade de Ciências Médicas de Minas Gerais
Diretora-Geral: Profa. Cláudia Lourdes Soares Laranjeira
Diretora de Graduação e 1ª Vice-Diretora: Profa. Susan Martins Lage
Diretora de Pós-graduação e 2ª Vice-Diretora: Profa. Marayra Inês França Courty
Diretor de Pesquisa e Extensão e 3ª Vice-Diretor: Prof. José Felipe Pinho da Silva
Secretário Geral: Prof. Jair Leopoldo Raso
Vice-Diretora de Pós-graduação: Profa. Mariana Ribeiro Volpini Lana
Coordenadora Acadêmica do Mestrado: Profa. Alessandra Hubner de Souza

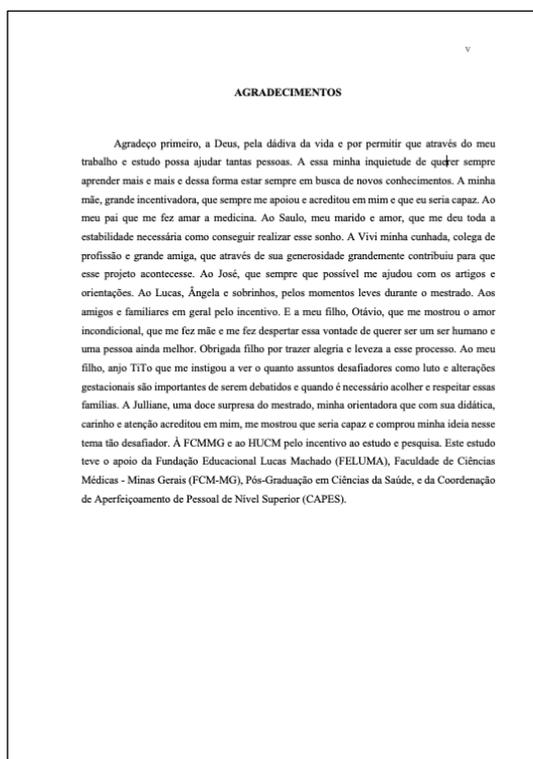
DEDICATÓRIA

- a) Opcional. Texto sucinto, **sem título**, de homenagem do autor a alguém em especial, escrito no final da página com recuo de 7 cm da margem esquerda.

Dedico esse trabalho aos meus pais, Lea e Antônio,
que sempre me ensinaram que a excelência e a
resiliência são peças fundamentais no caminho.

AGRADECIMENTOS

- a) Opcional. É direcionado àqueles que contribuíram de maneira relevante para a elaboração do trabalho.
- b) O título "AGRADECIMENTOS" deve ser escrito em letra maiúscula e negrito, alinhado no centro da página.
- c) Recomenda-se que se faça um agradecimento formal à Fundação Educacional Lucas Machado (FELUMA), Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais (FCM-MG), Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) e a outras agências que tenham apoiado direta ou indiretamente o desenvolvimento do mestrado, como no caso de fomentos para pesquisa ou cessão de bolsas de estudo para o próprio discente ou estudantes de iniciação científica.



EPÍGRAFE

- a) Opcional. A epígrafe é um elemento onde o autor pode apresentar uma citação, geralmente retirada de uma obra literária, que reflita o tema da dissertação.
- b) **Não insira título.** A citação deve ser apresentada no final da página, com recuo de 7 cm da margem esquerda. Utilizar itálico para o texto da citação, caso desejado, para dar destaque.
- c) Deve ser seguida pelo nome do autor da obra original, alinhado à direita logo abaixo da citação.

“(...) Desculpe-me se choquei você, mas tem um propósito didático: há inúmeras formas de morrer. Descobrimos quando e como será somente ao nos depararmos com ela. (...)
Chegará o momento em que eu, como todos que vieram antes de mim, passarei pela experiência de não ter mais um coração batendo e um cérebro ativo. (...)
Momento morri, diz o ditado. Lembre-se da morte e, em vez de transformar-se num sádico insensível, passará a ter mais compaixão. (...)
Imaginando ou se lembrando da dor uma vez vivida, o que você gostaria que tivesse sido feito para aliviar a sua dor? Será que não é possível fazer isso para o vizinho, que hoje vive aquele cenário?”
(Sobre o fim - Jonas de Figueiredo)

APRESENTAÇÃO

- a) É o texto preliminar de apresentação do estudo, que deve indicar a estrutura da dissertação, o tema e o artigo original, bem como outras informações que julgar necessário.

| | |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">viii</p> <p style="text-align: center;">APRESENTAÇÃO</p> <p>Esse estudo foi estruturado em três partes de acordo com as normas estabelecidas pelo Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Faculdade Ciências Médicas – MG.</p> <p>A primeira parte é composta pelas considerações iniciais, na qual é apresentada a revisão bibliográfica sobre o tema, a problematização, a justificativa, bem como os objetivos do estudo. As tabelas e ilustrações estão incluídas ao longo do texto com os respectivos títulos, legendas e referências bibliográficas. As citações foram feitas numericamente de acordo com as normas de Vancouver.</p> <p>A segunda parte é constituída do artigo original com introdução, material e métodos, resultados, discussão e conclusão. O artigo, intitulado “Comparison of cardiovascular risk in adults who have had Type 1 diabetes for 10 to 20 years or for more than 20 years: A cross sectional study” foi submetido, no dia 07/02/2024, à revista <i>Cardiovascular Diabetology</i> (ANEXO II).</p> <p>A terceira parte é constituída pelas considerações finais da presente dissertação, onde são descritas as implicações da presente pesquisa, bem como recomendações e perspectivas para futuras pesquisas. Este estudo contou com a colaboração voluntária do fisioterapeuta, Igor Antonio Carvalho Ribeiro e da Dra Angélica Navarro Oliveira, do Instituto de Hipertensão, Minas Gerais, Belo Horizonte. Igor Antonio Carvalho Ribeiro é ex-aluno de Iniciação Científica do curso de Fisioterapia e Dra Angélica Navarro Oliveira é ex-aluna do Programa de Pós-Graduação da FCM-MG. O estudo foi realizado na Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais em parceria com Instituto de Hipertensão.</p> <p>As doenças cardiovasculares são a principal causa de morte em pessoas com DM1 e sinais de aterosclerose pré-clínica tendem a surgir precocemente nesta população. Entretanto, ainda não existe consenso na estratificação do risco cardiovascular em indivíduos com DM1, tendo sido encontrada divergência entre dois modelos amplamente utilizados, o modelo de predição de risco cardiovascular elaborado pelos pesquisadores do Steno Diabetes Center – STIRE (Steno Type 1 Risk Engine) e o modelo de estratificação de risco cardiovascular elaborado pela Sociedade Europeia de Cardiologia em conjunto com a Sociedade Europeia de Estudo do Diabetes e publicado em 2019 (ESC/EASD). Sendo assim, são necessários mais estudos para uma estimativa precisa do risco cardiovascular nesta população com a finalidade de prevenção.</p> <p>Em nosso estudo, comparamos o risco cardiovascular de pessoas com DM1 e diagnóstico há 10 a 20 anos e de indivíduos com mais de 20 anos de doença. Encontramos que</p> | <p style="text-align: center;">ix</p> <p>o tempo de diagnóstico maior que 20 anos, foi preditor de aumento da velocidade da onda de pulso, padrão ouro na avaliação da rigidez arterial, considerada fator de risco cardiovascular independente e forte indicador de morbidade e mortalidade. Nossos resultados, em concordância com a literatura, demonstram o papel do tempo de doença no risco cardiovascular de pessoas com DM1.</p> <p>Ao correlacionarmos os parâmetros morfológicos e funcionais com o modelo de predição de risco cardiovascular elaborado por pesquisadores do Steno Diabetes Center, STIRE (Steno Type 1 Risk Engine), e o modelo de estratificação de risco cardiovascular elaborado pela Sociedade Europeia de Cardiologia em conjunto com a Sociedade Europeia de Estudo do Diabetes e publicado em 2019 (ESC/EASD/2019), encontramos uma associação positiva forte entre a rigidez arterial (avaliada pela VOP) e o alto risco cardiovascular pelo modelo STIRE. Estes resultados estão de acordo com outros dados da literatura e sugerem que o uso da medida da rigidez arterial na prática clínica, exame de baixo custo e fácil realização, seria de grande valor na estimativa do risco cardiovascular de pessoas com DM1 e reforçam a necessidade de um refinamento da estratificação de risco cardiovascular nesta população.</p> |
|--|--|

RESUMO

- a) Deve conter o nome RESUMO em negrito, com alinhamento centralizado e em letras maiúsculas.
- b) Deve conter o título da dissertação centralizado e com a letra maiúscula.
- c) O resumo deve ser estruturado em um parágrafo único, com espaçamento simples, que contenha as seguintes informações: Introdução, Objetivos, Métodos, Resultados e Conclusão. Esses itens devem ser mencionados dentro do mesmo parágrafo e destacados em negrito.
- d) O texto deve ter espaçamento simples e conter entre 150 e 500 palavras.
- e) Após o final do resumo, deve-se deixar um espaço duplo e listar palavras-chave que representem o conteúdo do trabalho. **As palavras-chave devem ser retiradas dos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS) da Biblioteca Virtual em Saúde (<https://decs.bvsalud.org/>).**
- f) O resumo em inglês (*ABSTRACT*) deverá ser inserido na página seguinte. Esta página deve ser a tradução fiel do conteúdo da página do resumo em português. *As keywords* devem ser obtidas a partir da versão em inglês do DeCS.

vii

RESUMO

INFLUÊNCIA DO USO DE PRESSÃO POSITIVA E DO APARELHO DE AVANÇO INTRAORAL MANDIBULAR NA RIGIDEZ ARTERIAL E NA QUALIDADE DE VIDA EM PACIENTES COM APNEIA OSTRUTIVA DO SONO.

Introdução: A apneia obstrutiva do sono (AOS) está altamente associada a uma redução significativa na Qualidade de Vida (QV) e está associada a efeitos deletérios no sistema cardiovascular. A rigidez arterial é caracterizada por alterações morfofuncionais nas artérias e sua avaliação pode ser obtida de forma não invasiva principalmente através da medição da velocidade da onda de pulso (VOP). A rigidez arterial tem sido proposta como preditor de doenças cardiovasculares. **Objetivo:** Avaliar o impacto dos dois principais tratamentos para AOS: terapias com pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP) e aparelho de avanço mandibular (MAA) na rigidez arterial, bem como na qualidade de vida em pacientes com diagnóstico de AOS moderada a grave. **Métodos:** Este é um estudo transversal envolvendo 105 participantes com diagnóstico de AOS moderada a grave, categorizados em três grupos independentes: Grupo Controle não tratado e Grupos tratados com CPAP e MAA. A QV foi avaliada pelo Quebec Sleep Questionnaire (QSQ) e a rigidez arterial foi avaliada de forma não invasiva pelo Mobil-O-Graph. **Resultados:** Os grupos foram homogêneos, exceto nos parâmetros polissonográficos Índice de Apneia e Hipopneia (IAH) ($p=0,036$) e Saturação Mínima de O₂ ($p=0,011$) (avaliados para diagnosticar o quadro de AOS antes do tratamento) e Índice de Massa Corporal (IMC) ($p<0,001$). O grupo MAA apresentou maiores escores em todos os domínios da QV ($p<0,05$), exceto Interações Sociais em relação ao grupo Controle. Para o grupo CPAP, apenas os Sintomas Noturnos apresentaram escores significativamente maiores em comparação ao grupo controle ($p=0,39$). Para Rigidez Arterial não foram observadas diferenças estatísticas entre as comparações. **Conclusões:** Nossos resultados mostram melhores escores de QV em pacientes com AOS tratados por CPAP e principalmente por MAA. Diferentemente, os parâmetros de rigidez arterial não diferiram entre os grupos tratados com CPAP e MAA e o grupo controle.

Palavras-chave: Rigidez arterial; Apnéia; Hipopneia; Hipoxemia; Via Aérea Superior

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

- a) A lista deve relacionar todos os títulos das ilustrações, acompanhados da respectiva numeração das páginas.
- b) O título "**LISTA DE ILUSTRAÇÕES**" deve ser apresentado centralizado, em letras maiúsculas e negrito, seguido por um espaçamento duplo antes do início da lista.
- c) A lista deve ser elaborada na mesma ordem em que as ilustrações aparecem no texto.
- d) Utilize alinhamento justificado para todos os itens da lista. Cada item deve seguir o formato: Figura [número] – Título da Figura, seguido do número da página. Se o título for muito curto, complete o restante do espaço com reticências até chegar ao fim, da mesma forma que no sumário.
- e) A lista das Considerações Iniciais deve ser apresentada separadamente da lista do Artigo Original. Utilize espaçamento duplo entre essas seções.
- f) Recomenda-se o uso de criação automática das listas pelo Word.

| | |
|---|----|
| | x |
| LISTA DE ILUSTRAÇÕES | |
| Considerações iniciais | |
| Figura 1 - Distribuição dos locais de atendimento médico por causa da depressão. | 14 |
| Figura 2 - Doppler tecidual do anel tricúspide em corte apical de quatro câmeras. | 14 |
| Artigo original | |
| Figure 1 - Graft survival rates by Kaplan-Meier in patients with glomerulopathies | 25 |
| Figure 2 - Mean serum creatinine levels during long-term follow-up in patients with different types of glomerulopathies (GP) and those with undetermined cause of end-stage renal disease or without GP | 26 |

LISTA DE TABELAS

- a) A lista deve relacionar todos os títulos das tabelas, acompanhados da respectiva numeração das páginas.
- b) O título "**LISTA DE TABELAS**" deve ser apresentado centralizado, em letras maiúsculas e negrito, seguido por um espaçamento duplo antes do início da lista.
- c) A lista deve ser elaborada na mesma ordem em que as tabelas aparecem no texto.
- d) Utilize alinhamento justificado para todos os itens da lista. Cada item deve seguir o formato: Tabela [número] – Título da Tabela, seguido do número da página. Se o título for muito curto, complete o restante do espaço com reticências até chegar ao fim, da mesma forma que no sumário.
- e) A lista das Considerações Iniciais deve ser apresentada separadamente da lista do Artigo Original. Utilize espaçamento duplo entre essas seções.
- f) Recomenda-se o uso de criação automática das listas pelo Word.

| | |
|--|----|
| | xi |
| LISTA DE TABELAS | |
| Considerações iniciais | |
| Tabela 1 - Classificação da gravidade da DPOC, após prova broncodilatadora, em pacientes com VEF1/CVF < 0,70. | 15 |
| Artigo original | |
| Tabela 1 - Característica da amostra estudada | 27 |

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

- a) A lista deve ser constituída por uma relação alfabética de todas as abreviaturas e siglas utilizadas no texto, seguidas das respectivas definições.
- b) O título "**LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS**" deve ser apresentado centralizado, em letras maiúsculas e negrito, seguido de um espaçamento duplo antes do início da lista.
- c) Escreva a abreviatura ou sigla na margem esquerda. Em seguida pressione a tecla TAB para criar um espaço uniforme até o local onde você deseja que a definição comece. Não é correto utilizar traço, travessão ou parênteses para separá-los.
- d) O corpo da lista deve ter alinhamento justificado.

| | |
|---------------------------------------|--|
| xii | |
| LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS | |
| ABTGIC | Associação Brasileira de Patologia do Trato Genital Inferior e Colposcopia |
| CCU | Câncer de Colo do Útero |
| DATASUS | Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde |
| FIOCRUZ | Fundação Oswaldo Cruz |
| GBD | Estudo Global de Carga de Doenças (Global Burden of Disease) |
| HIV | Vírus da Imunodeficiência Humana |

SUMÁRIO

- a) O Sumário deve listar todas as seções da dissertação a partir das Considerações Iniciais, apresentando-as na ordem em que aparecem no texto, junto com a respectiva numeração de página.
- b) O título "**SUMÁRIO**" deve ser apresentado centralizado, em letras maiúsculas e negrito, seguido de um espaçamento duplo antes do início da lista de itens.
- c) Cada item listado no Sumário deve ser alinhado à esquerda, com espaçamento simples entre as linhas. As páginas correspondentes devem ser listadas na margem direita.
- d) As subseções devem ser apresentadas com recuos proporcionais ao nível de hierarquia (seção primária, secundária, terciária etc.).
- e) Recomenda-se que o Sumário seja gerado automaticamente por softwares de edição de texto para garantir que a numeração das páginas seja atualizada corretamente conforme o conteúdo do documento for ajustado.
- f) A formatação das seções deve ser padronizada:
 - Seção Primária: letra maiúscula e em negrito.
 - Exemplo: **1. INTRODUÇÃO.**
 - Seção Secundária: Apenas a primeira letra maiúscula e em negrito.
 - Exemplo: **1.1 Depressão.**
 - Seção Terciária: Primeira letra maiúscula, em negrito e itálico.
 - Exemplo: ***1.1.1 Genética da depressão.***
 - Seção Quaternária: Primeira letra maiúscula, sem negrito, mas em itálico.
 - Exemplo: ***1.1.1.1 Proteínas sinápticas.***
 - Seção Quinária e subsequentes: Letra minúscula, sem negrito e sem itálico.
 - Exemplo: **1.1.1.1.1 Terminal pré-sináptico.**

| SUMÁRIO | |
|---|----|
| 1. CONSIDERAÇÕES INICIAIS | 13 |
| 1.1. Depressão | 13 |
| 1.1.1. <i>Genética da depressão.</i> | 13 |
| 2. JUSTIFICATIVA | 16 |
| 3. OBJETIVO | 17 |
| 3.1. Objetivo Geral | 17 |
| 3.2. Objetivos Específicos | 17 |
| 4. APRESENTAÇÃO DO(S) ARTIGO(S) | 18 |
| 5. CONSIDERAÇÕES FINAIS | 20 |
| 6. IMPACTO DA PESQUISA NA SOCIEDADE | 21 |
| 6.1. Impacto e caráter inovador da produção intelectual | 21 |
| 6.2. Impacto econômico, social e cultural da produção intelectual | 21 |
| 7. REFERÊNCIAS | 24 |
| 8. APÊNDICES | 26 |
| 8.1. APÊNDICE A - Autobiografia do autor durante o mestrado (obrigatório) | 27 |
| 8.2. APÊNDICE B - Declaração de integridade ética no tratamento de dados e uso responsável de inteligência artificial (obrigatório) | 29 |
| 8.3. APÊNDICE C - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) | 30 |
| 8.4. APÊNDICE D - Questionário(s)/formulário(s) da pesquisa | 31 |
| 9. ANEXOS | 32 |
| 9.1. ANEXO A - Comprovante de submissão do artigo (obrigatório) | 33 |
| 9.2. ANEXO B - Diretrizes de submissão do periódico | 34 |
| 9.3. ANEXO C - Aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (obrigatório) | 35 |
| 9.4. ANEXO D - Escalas clínicas | 36 |

CONSIDERAÇÕES INICIAIS

- a) Parte inicial do texto que apresenta uma extensa revisão de literatura sobre o assunto tratado, uma vez que a introdução do artigo científico tem seu número de palavras limitado.
- b) Essa seção deve proporcionar uma delimitação clara do tema da pesquisa, situando o leitor sobre o contexto do estudo de maneira detalhada e coerente. Enfatizar a importância do tema a ser estudado dentro de um contexto atualizado na área da pesquisa.
- c) O objetivo principal é identificar e discutir as lacunas e/ou contradições existentes na literatura, que justificam a realização da pesquisa. Dessa forma, o leitor será conduzido a entender o propósito da investigação e a importância do estudo no contexto atual.

OBJETIVOS

- a) Os objetivos devem fornecer ao leitor uma ideia clara do que a pesquisa busca responder. Além disso, a metodologia, os resultados e as discussões devem sempre referir-se aos objetivos estabelecidos, garantindo uma linha lógica de argumentação.
- b) A seção pode conter objetivo geral e específicos. Ambos devem **iniciar com um verbo no infinitivo** (como "avaliar", "analisar", "determinar", "identificar", "verificar", entre outros).
- c) O objetivo geral descreve de forma ampla o que o estudo pretende alcançar. Ele deve estar relacionado ao tema central da pesquisa e expressar o propósito final do trabalho.
- d) Os objetivos específicos são desdobramentos do objetivo geral e definem as etapas que precisam ser atingidas para que o objetivo geral seja alcançado. Cada objetivo específico deve ser detalhado e, sempre que possível, mensurável.

APRESENTAÇÃO DO(S) ARTIGO(S)

- a) Esta seção é destinada à apresentação do(s) artigo(s) científico(s) desenvolvido(s) durante a dissertação.
- b) A seção deve começar com uma página de título, que deve conter as seguintes informações:
 - Título completo do artigo;
 - Autores (**o primeiro autor deve ser o mestrando, e o último autor deve ser o orientador**);
 - Afiliações de todos os autores. A afiliação do primeiro e último autor deverá ser: Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde da Faculdade Ciências

Médicas de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG, Brazil;

- Endereço e e-mail do autor correspondente (orientador). O nome do orientador deve ser incluído como autor correspondente, com o endereço da FCM-MG e, de preferência, e-mail institucional;
 - Nome do periódico;
 - Data de submissão do artigo.
- c) A página de títulos deve ser seguida da íntegra do artigo científico submetido (Resumo, Introdução, Métodos, Resultados, Discussão, Referências, Tabelas com título e rodapé [se houver], Figuras com título e legenda [se houver] e Material suplementar [se houver]).
- d) Manter no artigo original as mesmas regras de formatação e idioma do periódico para o qual foi submetido para publicação. Por exemplo, se a revista solicitar que as referências estejam no formato “Vancouver”, usar este formato na seção do artigo, mas manter ABNT na seção primária Referências da dissertação.
- e) A numeração de páginas deve ser em algarismos arábicos na mesma sequência das seções anteriores.
- f) As instruções para os autores do periódico para o qual o manuscrito foi enviado deverá ser inserido na forma de link (URL) na seção de Anexos.
- g) Em caso de mais de um artigo, cada novo artigo deve seguir o mesmo formato descrito acima, sendo inserido sequencialmente após o primeiro.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

- a) As considerações finais têm o objetivo de concluir a pesquisa, destacando os impactos dos resultados obtidos no avanço do conhecimento científico, na comunidade e na prática clínica.
- b) Deve-se incluir uma reflexão crítica sobre o estudo, seguindo o formato sugerido por algumas revistas científicas, abordando os seguintes pontos:
- O que já era consolidado sobre o tema antes da pesquisa;
 - A contribuição específica do estudo da dissertação para o avanço no tema;
 - Dificuldades e limitações encontradas durante o desenvolvimento do trabalho;
 - Expectativas futuras para o campo de pesquisa;
 - Questões a serem respondidas em estudos subsequentes.
- c) A seção também deve sugerir recomendações e apresentar perspectivas para futuras pesquisas, baseadas nos achados e nas lacunas identificadas durante o estudo.

IMPACTO DA PESQUISA NA SOCIEDADE

- a) Esta seção tem como objetivo apresentar as implicações da pesquisa para a sociedade e deve ser descrita em duas principais vertentes:
- **Inovação:** Descrever como a produção intelectual apresentou nova abordagens ou tecnologias que diferem das práticas existentes na área. Pode incluir, por exemplo, a introdução de novos protocolos, técnicas laboratoriais ou metodologias de análise que possam ser replicadas. Inclui também novas teorias ou modelos que surgiram a partir da pesquisa e que podem mudar o entendimento atual sobre o tema.
 - **Impacto Econômico, Social e Cultural:** Descrever como os resultados influenciam o contexto socioeconômico e cultural. No impacto econômico, explicar se há benefícios em termos de redução de custos, otimização de recursos, ou se o estudo propõe soluções com potencial econômico, como desenvolvimento de produtos ou tecnologias que possam gerar oportunidades de negócios. No impacto social, descrever se a pesquisa contribui para a melhoria da qualidade de vida e bem-estar de populações específicas ou como podem influenciar políticas públicas de saúde que promovam equidade social. No impacto cultural, relatar se a pesquisa tem potencial para promover mudanças ou fortalecer tradições comunitárias.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- a) Nesta seção, devem ser listadas somente as referências citadas nas Considerações Iniciais e Considerações Finais. As referências utilizadas nos artigos científicos incluídos na seção Apresentação do(s) Artigo(s) não devem ser repetidas aqui, pois já estão citadas integralmente nos próprios artigos.
- b) Todas as referências devem ser organizadas conforme a norma da ABNT em ordem alfabética pelo sobrenome do primeiro autor. Se houver mais de uma obra do mesmo autor, as referências devem ser ordenadas cronologicamente, da mais antiga para a mais recente.
- c) Todas as linhas de cada referência devem ser alinhadas à margem esquerda, sem recuo. As referências devem ser digitadas em espaço simples.
- d) Entre uma referência e outra, deve-se deixar uma linha em branco de espaço simples.
- e) Para artigos científicos, a indicação do dia e mês de publicação, bem como o endereço eletrônico (DOI) e a data de acesso, é facultativa.
- f) Recomenda-se o uso de gerenciador de referências bibliográficas como Mendeley Reference Manager ou Zotero.
- g) Exemplos para diferentes tipos de fontes:

Artigo Científico

SOBRENOME, Prenome(s) do autor abreviado(s). Título do artigo. **Nome da Revista**, volume, número, página inicial-final, ano.

Um autor:

DALY, M. Prevalence of Depression Among Adolescents in the U.S. From 2009 to 2019: Analysis of Trends by Sex, Race/Ethnicity, and Income. **Journal of Adolescent Health**, v. 70, n. 3, p. 496-499, 2022.

Até 3 autores (use ponto e vírgula como separador na autoria)

DAY, E. A.; FORD, R. J.; STEINBERG, G. R. AMPK as a Therapeutic Target for Treating Metabolic Diseases. **Trends in Endocrinology and Metabolism**, v. 28, n. 8, p. 545-560, 2017.

Mais de 3 autores (indica-se apenas o primeiro e acrescenta-se a expressão *et al.*)

LI, L. *et al.* Social trauma engages lateral septum circuitry to occlude social reward. **Nature**, v. 613, n. 7945, p. 696-703, 2023.

Livro

SOBRENOME, Nome do autor. **Título do livro**. Edição (se não for a primeira). Local: Editora, ano. Paginação.

HALL, John E.; HALL, Michael E. **Guyton & Hall Tratado de fisiologia médica**. 14. ed. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2021. 1150 p.

Capítulo de Livro

SOBRENOME, Nome do autor do capítulo. Título do capítulo. *In*: SOBRENOME, Nome do(s) autor(es) do livro. **Título do livro**. Edição (se não for a primeira). Local: Editora, ano. capítulo, pág. inicial-final do capítulo.

BACHEGA, K.; ACCETTURI, E. Transplantes de tecido ósseos no Brasil: uma história segura de sucesso da odontologia. *In*: SANTOS, P. S. S. *et al.* (org.). **Odontologia em transplante de órgãos e tecidos**. Curitiba: Editora CRV, 2018. cap. 7, p. 109-127.

Site

SOBRENOME, Nome do autor (se houver). **Título da página ou do documento**. Disponível em: <URL>. Acesso em: dia, mês, ano.

CAPES - Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior. **Plataforma Sucupira**. Disponível em: <https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/>. Acesso em: 1 set. 2023.

APÊNDICES

- a) O Apêndice é um texto ou documento elaborado pelo autor que complementa o conteúdo da dissertação.

- b) Cada apêndice deve ser precedido pela palavra APÊNDICE, escrita em letras maiúsculas, seguida de uma letra maiúscula consecutiva, um travessão e o respectivo título (exemplo: APÊNDICE A – Questionário da pesquisa). Quando as 26 letras do alfabeto forem esgotadas, devem ser utilizadas letras maiúsculas dobradas (ex.: AA, BB, CC) para a identificação de apêndices adicionais.
- c) A numeração das páginas deve ser contínua, seguindo o fluxo do texto principal da dissertação.
- d) É obrigatório inserir como APÊNDICE A, a “**Autobiografia do autor durante o mestrado**”. Este apêndice aborda como as atividades realizadas durante o Mestrado contribuíram para o crescimento e desenvolvimento profissional do discente autor da dissertação. Pode ser relatado, por exemplo, o desenvolvimento de competências (novas habilidades adquiridas), e colaborações acadêmicas e profissionais como a inserção em grupos de pesquisa, intercâmbios e oportunidades profissionais. Este apêndice deve ser preparado conforme o modelo divulgado pelo Programa de Mestrado.
- e) É obrigatório inserir como APÊNDICE B, a “**Declaração de integridade ética no tratamento de dados e uso responsável de inteligência artificial**”. Este apêndice deve ser preparado conforme o modelo divulgado pelo Programa de Mestrado.
- f) Caso aplicável, é obrigatória a inclusão como APÊNDICE C, o “**Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)**” utilizado na pesquisa.

ANEXOS

- a) Os anexos consistem em textos ou documentos **não** elaborados pelo autor, mas que servem como fundamentação, comprovação ou ilustração que complementa o conteúdo da dissertação.
- b) Cada anexo deve ser precedido pela palavra ANEXO, escrita em letras maiúsculas, seguida de uma letra maiúscula consecutiva, um travessão e o respectivo título (exemplo: ANEXO A – Escala de Depressão de Beck). Quando as 26 letras do alfabeto forem esgotadas, devem ser utilizadas letras maiúsculas dobradas (ex.: AA, BB, CC) para a identificação de anexos adicionais.
- c) A numeração das páginas deve ser contínua, seguindo a sequência do texto principal da dissertação.
- d) É obrigatório inserir como ANEXO A, o “**Comprovante de submissão do artigo**”. Este anexo pode ser a cópia do e-mail enviado pela revista para o orientador (autor correspondente).
- e) É obrigatório inserir como ANEXO B, as “**Diretrizes de submissão do periódico**”. Este anexo é a íntegra ou apenas o website (URL) que contém as instruções de preparo do manuscrito da revista para o qual o manuscrito foi submetido.

- f) Caso aplicável, é obrigatória inserir como ANEXO C, a “**Aprovação do projeto pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) ou pela Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA)**”.
- g) ANEXO X – Normas para o uso do repositório institucional?