



PROGRAMA DE  
PÓS GRADUAÇÃO EM  
CIÊNCIAS DA SAÚDE

UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  
INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

**ATA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO DO PPGCSA**

**ATA Nº 23**

Aos 02 (dois) dias do mês de abril de 2024 (dois mil e vinte e quatro), às 16h00min., por meio da tecnologia de comunicação à distância "Google Meet" sob o link <https://meet.google.com/hvq-vrun-qqo>, conforme orientação da CAPES - Portaria Nº36 de 19 de março de 2020, realizou-se a defesa de Dissertação de Mestrado pelo Programa de Pós-Graduação em Ciências da Saúde de autoria de Amanda de Lima Silva, intitulada "CARACTERIZAÇÃO QUÍMICA E ATIVIDADE BIOLÓGICA DE COMPOSTOS OBTIDOS DE *Streptomyces* sp. ISOLADO DE SOLO DE VÁRZEA NA AMAZÔNIA". A Banca Examinadora constituiu-se por: Profa. Dra. Sara Freitas de Sousa Ramos (Avaliador 1); Profa. Dra. Sandra Layse Ferreira Sarrazin (UFOPA – Avaliador 2) e; Profa. Dra. Isabella Cristhina Gonçalves Costa (Avaliador 3). Seguindo o regimento interno do curso, o presidente da banca Profa. Dra. Silvia Katrine Rabelo da Silva (Orientadora) abriu a sessão, passando a palavra para a mestrand, que fez a exposição da sua Dissertação. Findada a arguição, a banca examinadora e o orientador reuniram-se em outra sala virtual, sem a presença da candidata e do público, tendo a Banca Examinadora deliberado por sua: ( x ) APROVAÇÃO, condicionada às correções sugeridas pela Banca Examinadora e entrega da versão corrigida no prazo de 30 dias a contar da data da defesa; ( ) REPROVAÇÃO, condicionada as correções sugeridas pela Banca Examinadora e reapresentação do Plano de Mestrado no prazo de 60 dias a contar da primeira defesa. Nada mais havendo por constar, lavrou-se e fez-se a leitura da presente ata que segue assinada pelos membros da Banca Examinadora, Presidente (orientador(a)) e mestrando(a).

Santarém-Pará. 02 de abril de 2024.

---

Avaliador 1

---

Avaliador 2



PROGRAMA DE  
PÓS GRADUAÇÃO EM  
CIÊNCIAS DA SAÚDE

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**  
**INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE**

---

Avaliador 3

---

Presidente (Orientador(a))

---

Mestrando(a)





PROGRAMA DE  
PÓS GRADUAÇÃO EM  
CIÊNCIAS DA SAÚDE

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ**  
**INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**PARECER DO ORIENTADOR SOBRE A VERSÃO CORRIGIDA**

Declaro, para fins de homologação, que as modificações, sugeridas pela banca examinadora, acima mencionada, foram cumpridas integralmente.

---

**Profa. Silvia Katrine Rabelo da Silva**  
Orientador(a)