

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, Prof. Dr. Andreas Lazaros Chryssafidis, orientador no Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal da Universidade do Estado de Santa Catarina (UDESC), Centro de Ciências Agroveterinárias (CAV), declaro, para os devidos fins, que Larissa Américo, CPF nº 070.101.149-19, realizou atividades técnico-científicas no âmbito do Laboratório de Parasitologia e Doenças Parasitárias (LAPAR) da UDESC/CAV, sob minha supervisão, no período compreendido entre os anos de 2019 a 2025, enquanto aluna de mestrado e atualmente de doutorado no referido programa.

Durante esse período, a declarante atuou nas seguintes áreas:

- Diagnóstico parasitológico: Realização de exames coproparasitológicos em amostras de origem animal, isolamento de formas evolutivas de parasitos, cultivo e identificação morfológica e taxonômica.

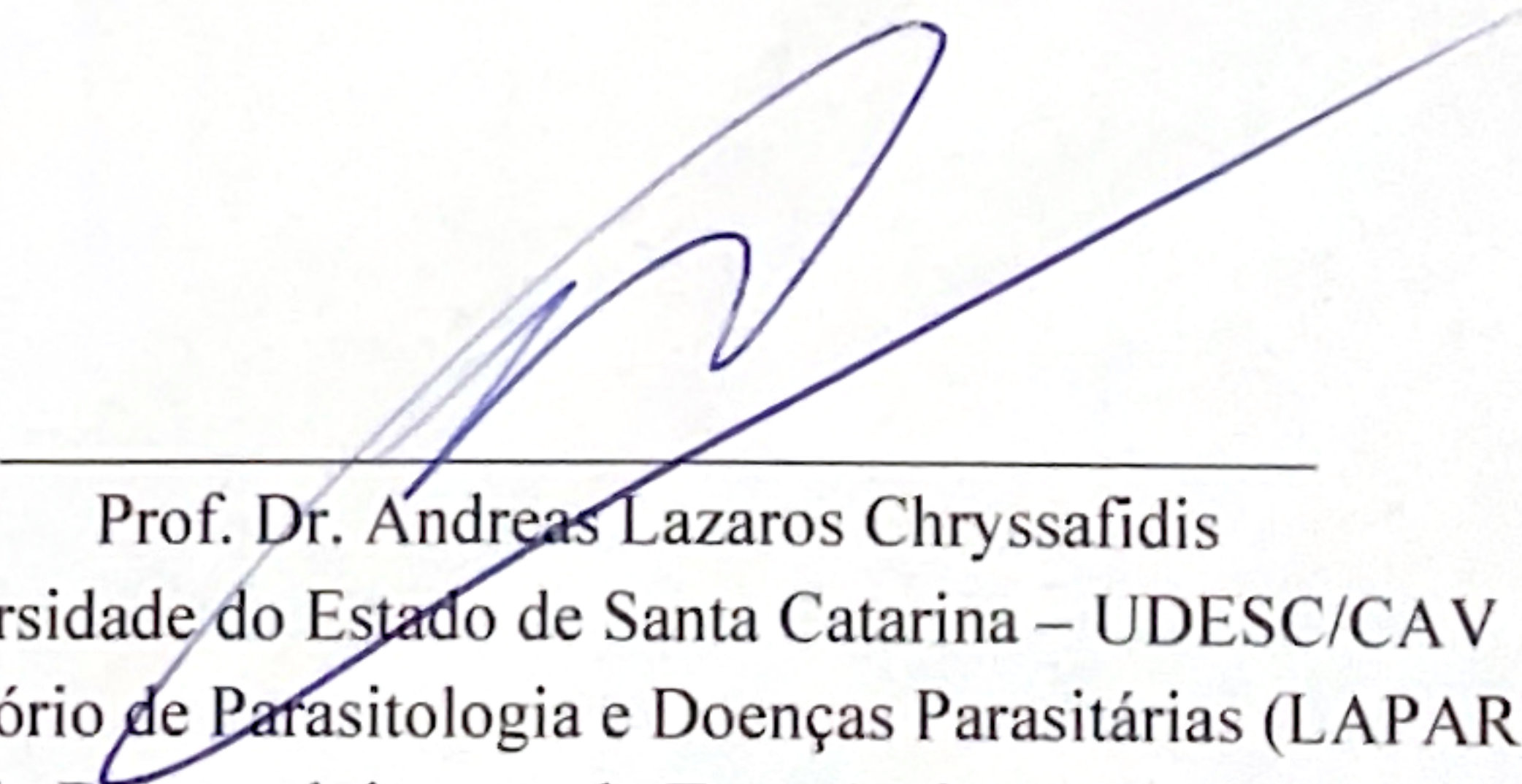
- Imunodiagnóstico: Participação em projetos com utilização de técnicas imunológicas aplicadas à detecção de infecções parasitárias, contribuindo com análise e interpretação de resultados.

- Pesquisa científica: Desenvolvimento de projetos de pesquisa, produção de resumos e artigos para a publicação de resultados em revistas científicas, congressos e seminários nacionais e internacionais, conforme listado em seu Currículo Lattes.

As atividades desenvolvidas demonstram competência técnica e domínio dos métodos científicos aplicados ao diagnóstico e à pesquisa em parasitologia.

Declaro, ainda, que a experiência acima referida pode ser comprovada por meio dos documentos acadêmicos, publicações e registros de participação da referida profissional em projetos vinculados ao nosso grupo de pesquisa.

Lages/SC, 24 de junho de 2025.



Prof. Dr. Andreas Lazaros Chryssafidis
Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC/CAV
Laboratório de Parasitologia e Doenças Parasitárias (LAPAR)
Laboratório de Desenvolvimento de Tecnologias em Saúde (LADETES)

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, Guilherme Drescher, professor orientador de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) e orientador no desenvolvimento de pesquisas de 2017 -2019, do Centro Universitário Barriga Verde, localizado na Rua Pe João Leonir Dall'Alba, 601 - Murialdo, Orleans - SC, 88870-000, declaro para os devidos fins que:

Larissa Américo, inscrita no CPF sob o nº 070.101.149-19, realizou atividades técnicas na referida universidade, demonstrando experiência nas seguintes áreas:

- Técnica adaptada de Sheather (centrífugo-flutuação em sacarose) para diagnóstico parasitológico de *Cryptosporidium* spp.

- Elaboração de projetos científicos;

- Redação de TCC, intitulado: "*Cryptosporidium* spp. como Causa de Diarreia em Bezerros (as) em Propriedades Rurais nos Municípios do Sul de Santa Catarina".

- Produção de resumos científicos nos anos de 2017-2019 no Seminário de Ensino, Pesquisa e Extensão (SENPEX, UNIBAVE) e Congresso Medvep de Grandes Animais e Higiene Alimentar (COMGRAN) no ano de 2018.

Declaro que esta comprovação destina-se a fins de avaliação de capacidade técnica e experiência profissional da interessada, conforme solicitado no processo seletivo.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Orleans, 17 de junho de 2025

Guilherme Drescher
Médico Veterinário
CRMV/SC-03721

Assinatura:

Guilherme Drescher

Nome completo do responsável: Guilherme Drescher

Docente de ensino superior

Telefone: (49) 98423-6501

E-mail para contato: guidrescher@yahoo.com.br

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, Gustavo Gonçalves, pesquisador do Instituto Carlos Chagas (ICC), da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), localizado na Rua Professor Algacyr Munhoz Mader, 3775 - Cidade Industrial, Curitiba - PR, 81310-020, declaro para os devidos fins que:

Larissa Américo, inscrita no CPF sob o nº 070.101.149-19, realizou atividades técnicas no Laboratório de Biologia Celular do ICC/Fiocruz, demonstrando habilidade adquirida nas seguintes áreas:

- Protocolo de Reação em Cadeia da Polimerase (PCR), aplicado a amostras de parasitos de *Fasciola hepatica*;

- Eletroforese de produtos de PCR em gel de agarose.

- Descrição das técnicas incluídas na tese intitulada “Avaliação de Fatores Epidemiológicos Relacionados à Ocorrência da Fasciolose Bovina no Planalto Serrano Catarinense”.

Declaro que esta comprovação destina-se a fins de avaliação de capacidade técnica e experiência profissional da interessada, conforme solicitado no processo seletivo.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Local: Curitiba, PR

Data: 25 / 06 / 2025

Documento assinado digitalmente
 GUSTAVO GONCALVES
Data: 25/06/2025 14:11:50-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura: _____

Nome completo do responsável: Gustavo Gonçalves

Cargo/Função: Pesquisador de pós-doutorado do Instituto Carlos Chagas, Fiocruz Paraná.

Telefone: (41) 98722-6785

E-mail para contato: ggustavogonsalves@gmail.com