**ANEXO 1**

# FORMULÁRIO DE CURRÍCULO PADRONIZADO

**Orientação para preenchimento**

1. O presente formulário tem como objetivo orientar o candidato para o preenchimento desejável desse instrumento que faz parte do processo de seleção para o Mestrado Profissional em Ensino na Saúde, como consta do item 4.2 do presente edital. Ao utilizar esse formulário o candidato poderá organizar as informações fornecidas, facilitando a pontuação tanto pela comissão de seleção quanto pelo candidato. Por isso, não serão aceitos currículos redigidos em outros formatos.
2. As fotocópias dos documentos comprobatórios (Anexos) do currículo deverão ser numeradas conforme o subitem em negrito, sequencialmente na posição superior direita. Exemplo: Produção Técnico-científica item 3.1.1 no que se refere aos artigos completos publicados em periódicos Qualis A1/A2 (incluir o número 3.1.1 no canto superior direito do documento comprobatório).
3. Anexar apenas os comprovantes das atividades exercidas e produção acadêmica **referentes aos últimos cinco (5) anos**. Esse tempo não se aplica para o item 2. Titulação.
4. Cada documento deverá corresponder a um anexo. Nos casos em que um mesmo documento for válido para mais de um item do FCP, o mesmo deverá ser citado, nos campos correspondentes.
5. Comprovar o Qualis de cada artigo. Imprimir comprovante a partir da página da Capes e anexar após primeira página do artigo. Serão utilizados para pontuação o Qualis das áreas de saúde coletiva ou educação, prevalecendo a que tiver a maior pontuação. CASO NÃO HAJA COMPROVANTE DA QUALIS, SERÁ COMPUTADO O VALOR MÍNIMO (0,5 PONTOS).

5. Para o item 3.1 o comprovante deve deixar legível o nome da revista, volume, número, ano e paginação. Nos comprovantes incluir apenas a primeira página do artigo, indicando no canto superior do comprovante do Qualis.

6. O currículo deverá ser encadernado com espiral.

7. A área destinada para a pontuação é de uso exclusivo da coordenação.

8. Como critério de validade dos documentos comprobatórios dos itens 3.8 e 3.9, é necessária declaração da chefia direta (diretor, coordenador) em papel timbrado da instituição, contendo as respectivas datas e carga horária.



# UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO NA SAÚDE/FM/UFG**

# FORMULÁRIO DE CURRÍCULO PADRONIZADO – FCP ( 35 PONTOS)

**1. Identificação do candidato**

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| Graduação: | Instituição: | Início: Conclusão: |

**2. Titulação**. **Máximo 20 pontos** (acrescentar linhas se for o caso)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1. Qualificação ou Aperfeiçoamento**(mínimo de 100 horas)Área da saúde pública ou educação = 2,0 pontosOutra área= 1,0 ponto | Curso: | Início: Conclusão |
| Instituição: |
| Cidade/UF:  | País:  |
| **2.2** **Especialização**(mínimo de 360 horas)Área da saúde pública ou educação=4,0 pontosOutra área = 2,0 pontos | Curso: | Início: Conclusão: |
| Instituição: |
| Cidade/UF: | País: |
| **2.3** **Mestrado** Área da saúde publica ou educação=6,0 pontosOutra área=3,0 pontos | Curso: | Início: Conclusão: |
| Instituição: |
| Cidade/UF: | País: |
| **Pontuação final item 2** |  |

**3. Produção técnico-científica – Últimos 5 anos.** (máximo 40 pontos)

Publicações no prelo somente serão pontuadas acompanhadas da carta de aceite da Editora ou Revista Científica.

**Pontuação** – o que não for área da saúde pública ou educação pontuar metade do valor do item.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Tipo** | Quantidade | Pontuação |
| **3.1** | **Artigos completos publicados em periódicos indexados** (sem limite) |
| **3.1.1** Qualis A1 / A2 = 5,0 pontos |  |  |
| **3.1.2** Qualis B1/B2 = 4,0 pontos |  |  |
| **3.1.3** Qualis B3 = 3,0 pontos |  |  |
| **3.1.4** Qualis B4 = 2,0 pontos |  |   |
| **3.1.5** Qualis B5 = 1,0 ponto |  |  |
| **3.1.6** Qualis C e outras revistas com corpo editorial = 0,5 pontos |  |  |
| **3.2** | **Trabalhos publicados em Anais de eventos científicos** (máximo 10 pontos) |
|  | **3.2.1** Nacionais (inclui eventos regionais e locais) = 0,25 ponto |
|  | **3.2.2** Internacionais = 0,5 ponto |
| **3.3** | **Trabalhos apresentados em evento científico forma oral ou pôster** = máximo 10 pontosSerão pontuados trabalhos não publicados em Anais ou que não foram pontuados no item3.2 |
| **3.3.1** Nacionais (inclui eventos regionais e locais) = 0,25 ponto |  |  |
| **3.3.2** Internacionais = 0,5 ponto |  |  |
| **3.3.3** Trabalhos científicos premiados = 1,0 ponto |  |  |
| **3.4** | **Atualização: Cursos, Congressos, disciplinas concluídas como aluno especial em** **Pós-Graduação Stricto Sensu -** máximo 10 pontos |
| **3.4.1** Com carga horária mínima de 8 e máxima de 30 horas = 0,25 ponto |  |  |
| **3.4.2** Com carga horária acima de 30 horas = 0,5 ponto |  |  |
| **3.4.3** Com carga horária superior a 100 horas = 1,0 ponto |  |  |
| **3.5** | **Livros com ISBN** (International Standard Book Number) - máximo 10 pontos |
| **3.5.1** Nacional = 5,0 pontos |  |  |
| **3.5.2** Internacional = 6,0 pontos |  |  |
| **3.6** | **Capítulo(s) de livro com ISBN**  |
| **3.6.1** Nacional = 3,0 pontos |  |  |
| **3.6.2** Internacional = 4,0 pontos |  |  |
| **3.7** | **Manuais técnicos ou similares –** máximo 10 pontos |
| **3.7.1.** Cartilhas ou manuais educativos = 1,0 ponto |  |  |
| **3.7.2.** Folders educativos = 0,25 ponto |  |  |
| **3.8** | **Bolsista ou voluntário de pesquisa** (Comprovante deve incluir total de horas semanais).**Pontuar por semestre de atividade** - 20 horas semanais**.** Pontuar conforme proporcionalidade p/ até no mínimo de 5 horas/semanais de atividade. |
| **3.8.1** PIBIC; PIVIC; CNPq balcão, voluntário de pesquisa, PET. (20h/semana): área da saúde pública ou educação = 2,0 pontos; outra área = 1,0 ponto. |  |  |
| **3.8.2** Bolsista PROEC /Pró-Licen: área saúde = 2,0 pontos e outra área = 1,0 ponto  |  |  |
| **3.9** | **Participação em grupos de estudos ou pesquisa**(O comprovante deve incluir total de horas anual. Pontuar por ano ou proporcionalidade) |
| Membro de grupos de estudo ou ligas acadêmicas institucionais |  |  |
| Membro de núcleos de estudos e pesquisas cadastrados junto ao CNPq  |  |  |
| **3.10** | **Monitorias (por semestre de atividade)**  |
| **3.10.1** Área da Saúde Pública = 1,0 ponto |  |  |
| **3.10.2** Outras Áreas = 0,5 ponto |  |  |
| **3.11** | **Orientador de trabalhos acadêmicos** (graduação e pós-graduação) - máximo 10 pontos. Se atividade em andamento pontuar a metade, o mesmo para fora da área da saúde pública ou educação. |
| **3.11.1** Monografia /Trabalho de Conclusão de Curso – por trabalho concluído = 2,0 pontos |  |  |
| **3.11.2** Trabalho de Conclusão de Especialização por trabalho concluído= 3,0 pontos |  |  |
| **3.11.3** Iniciação Científica (PIBIC/PIVIC) por ano = 4,0 pontos  |  |  |
| **3.11.4** Bolsista de extensão por ano = 4,0 ponto |  |  |
| **3.11.5** Orientação de monitor de disciplina de graduação (por ano) = 1,0 ponto |  |  |
| **3.12** | **Membro de bancas -** máximo 5 pontos |  |  |
| **3.12.1** Banca de trabalhos de Conclusão de curso de Graduação = 0,5 ponto |  |  |
| **3.12.2** Banca de trabalhos de Conclusão de curso de Especialização = 1,0 ponto |  |  |
| **3.12.3** Banca de concurso público/processo seletivo professor = 1,5 ponto |  |  |
| **Pontuação final item 3** |  |

1. **Atividades de ensino – Últimos 5 anos** (máximo de 20 pontos).

Nos comprovantes deverão constar as horas semanais de atividades, caso contrário, será computado o valor mínimo (0,25 pontos).

* **Inclui atividade de preceptoria junto a alunos de graduação.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Função\* | Local | Horas semanais | Data início | Data término | Total de semestres | Pontuação |
| **4.1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pontuação total do item 4** |  |
| **Pontuação item 4** **Por semestre** |  | Área da saúde ou ensino | Até 8 horas semanais = 0,25 ponto8 a 19 horas semanais= 0,5 ponto20 a 29 horas semanais=1,0 ponto30 ou mais horas semanais=1,25 pontos |
| Outra área | Metade da pontuação conforme horas acima. |

**5. Atividade profissional em saúde – Últimos 5 anos** (máximo de 20 pontos).

Nos comprovantes deverão constar as horas semanais de atividades, caso contrário, será computado o valor mínimo (0,25 pontos).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Função\* | Local | Horas semanais | Data início | Data termino | Total de semestres | Pontuação |
| **5.1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pontuação total do item 5** |  |
| **Pontuação item 5** **Por semestre** |  | Área da saúde ou ensino | Até 8 horas semanais = 0,25 ponto8 a 19 horas semanais= 0,5 ponto20 a 29 horas semanais=1,0 ponto30 ou mais horas semanais=1,25 pontos |
| Outra área | Metade da pontuação conforme horas acima. |

**6. Declaração**

Declaro que este Formulário de Currículo Padronizado contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios adotados pela Comissão de Seleção do Programa de Pós-Graduação em Ensino na Saúde, no processo de seleção.

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do candidato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Avaliação pela Comissão de Seleção**

|  |
| --- |
| **Quadro Resumo da Pontuação**  |
|  **Pontos atribuídos** |
|  | candidato | comissão |
| Titulação (≤ 20 pontos) |  |  |
| Produção Técnico - científica (≤ 40 pontos) |  |  |
| atividade de ensino (≤ 20 pontos) |  |  |
| Atividade profissional em saúde (≤ 20 pontos) |  |  |
| Pontuação total obtida (MÁximo 100 pontos)  |  |  |

Nome e Assinatura do 1º avaliador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do 2º avaliador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_