MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO / UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

COORDENADORIA PERMANENTE DE SELEÇÃO

PROCESSO SELETIVO PARA OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE- CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO-FACIAIS

EDITAL 17/2015



**PLANILHA PARA ANÁLISE CURRICULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO:** | **INSCRIÇÃO:** |
| **ÁREA PROFISSIONAL:** |

| **ITENS (Atividade Exercida)** | **PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **TOTAL DE PONTOS****(preencher)** | **TIPO DE DOCUMENTO** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A-**Doutorado na área de Odontologia | 15,0 pontos | **15,0** |  | Ata de defesa da tese ou diploma expedido pela IES |
| **B-**Mestrado na área de Odontologia | 12,0 pontos | **12,0** |  | Ata de defesa da dissertação ou diploma expedido pela IES |
| **C-**Especialização na área de Odontologia (com carga horária mínima de 360 horas) ou Residência na área de Odontologia | 10,0 pontos | **10,0** |  | Declaração ou Certificado expedido pela Instituição de Ensino Superior |
| **D**–Graduação em Odontologia | 8,0 pontos | **8,0** |  | Declaração da Pró-Reitoria de Graduação, Chefia de Departamento ou Coordenação do Curso, ou Diploma expedido pela IES  |
| **E-**Estágio não obrigatório na área profissional da Residência  | 4,0 pontospor estágio de 100 horas | **20,0** |  | Declaração ou Certificado em papel timbrado da Instituição |
| **F-**Monitoria na área profissional da Residência ou PET-Saúde | 4,0 pontospor semestre letivo | **12,0** |  | Declaração ou Certificado expedido pela IES |
| **F-**Monitoria em outras áreas de Odontologia | 3,0 pontospor semestre letivo | **9,0** |  | Declaração ou Certificado expedido pela IES |
| **G-**Atividade de pesquisa voluntária ou remunerada (CNPq, CAPES, IES ou outra agência de fomento) devidamente registrada na IES, na área profissional da Residência  | 5,0 pontospor ano de atividade | **15,0** |  | Declaração ou Certificado expedido pela IES  |
| **H-**Participação em projeto/atividade de extensão na área profissional da Residência  | 4,0 pontospor 100 horas | **16,0** |  | Declaração ou certificado em papel timbrado da Instituição |
| **I1-**Trabalho apresentado em evento científico internacional da área de Odontologia | 1,0 pontopor evento | **5,0** |  | Certificado |
| **I2-**Trabalhos apresentados em evento científico nacional da área de Odontologia | 0,5 pontopor evento | **2,5** |  | Certificado |
| **I3-**Trabalho apresentado em evento científico regional ou local da área de Odontologia | 0,3 ponto por evento | **1,5** |  | Certificado |
| **J-**Trabalho publicado em revista científica indexada da área de Odontologia/Capítulo de livro na área de Odontologia | 5,0 pontospor trabalho ou capítulo de livro publicado | **15,0** |  | Cópia do trabalho publicado (ou Carta de aceite da revista)/Cópia do capítulo do livro publicado |
| **K-**Trabalho completo publicado em anais de eventos na área de Odontologia, com comissão editorial | 2,5 pontospor trabalho | **7,5** |  | Cópia do trabalho publicado  |
| **L-**Resumo simples publicado em anais de eventos na área de Odontologia, com comissão editorial | 0,5 pontopor resumo | **1,5** |  | Cópia do resumo simples publicado |
| **M1**-Curso de atualização na área de Odontologia (com carga horária mínima de 40 horas) | 2,0 pontos por curso | **6,0**  |  | Certificado |
| **M2**-Curso de aperfeiçoamento na área de Odontologia (com carga horária mínima de 180 horas) | 3,0 pontos por curso | **9,0** |  | Certificado |
| **TOTAL** |  |  |
| Os títulos avaliados, exceto os itens de A a D (referentes à Formação Acadêmica), deverão estar dentro do período dos últimos 05(cinco) anos, a partir da data da publicação deste Edital. |

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_/ 2015

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)