

## ANEXO III - CURRÍCULO MÉDICO

### 1. DADOS PESSOAIS

1.1 Nome completo: \_\_\_\_\_

1.2 Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

### 2. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

2.1 Carteira de Identidade e órgão expedidor: \_\_\_\_\_

2.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF: \_\_\_\_\_

2.5 Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

2.6 Endereço Eletrônico: \_\_\_\_\_

2.7 Telefone residencial e celular: \_\_\_\_\_

2.8 Outro endereço e telefone para contato ou recado: \_\_\_\_\_

### 3. ESCOLARIDADE

3.1 Curso \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

### 4. CURSOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE SAÚDE

| ESPECIFICAÇÃO<br>MÉDICO  | PONTUAÇÃO<br>UNITÁRIA                 | PONTUAÇÃO<br>MÁXIMA |
|--|---------------------------------------|---------------------|
| Pós-graduação stricto sensu, mestrado/doutorado, na área da Saúde, concluída.                                  | 15 pontos                             | 15 pontos           |
| Pós-Graduação lato sensu, especialização, na área da Saúde, concluída.   | 10 pontos                             | 10 pontos           |
| Participação em cursos na área de saúde, com carga horária mínima de 20 horas, concluídos nos últimos 05 anos. | 02 pontos                             | 10 pontos           |
| Realização de monitorias ou estágios extracurriculares, com carga horária mínima de 20 horas.                  | 02 pontos a cada 20 horas             | 10 pontos           |
| Experiência profissional em saúde na área privada.   | 01 ponto a cada 3 meses de trabalho   | 15 pontos           |
| Experiência profissional em saúde na área pública.   | 02 pontos a cada 03 meses de trabalho | 40 pontos           |
|  | <b>TOTAL</b>                          | <b>100 PONTOS</b>   |

**4.1 Pós-Graduação Stricto Sensu, na área de Saúde, concluída (15pts):**

Curso / área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

**4.2 Pós-Graduação Lato Sensu, na área de Saúde, concluída. (10pts):**

Curso / área: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_

Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

**4.3 Participação em cursos na área de saúde, com carga horária mínima de 20 horas, concluídos nos últimos 05 anos. (2pts cada):**

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**4.4 Realização de monitorias ou estágios extracurriculares, com carga horária mínima de 20 horas.**

**(2pts cada 20h):**

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

**4.5 Experiência profissional em saúde na área privada (01 pt a cada 3 meses – total 15pt):**

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

**4.6 Experiência profissional em saúde na área pública (02 pt a cada 3 meses – total 40pt):**

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_  
**Período:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato(a)