

**ANEXO II**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA TRANSLACIONAL**

**PONTUAÇÃO PARA CURRICULUM VITAE**

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO(A) OBTIDA NO ATO DA INSCRIÇÃO NO ENDEREÇO ELETRÔNICO http://www.si3.ufc.br/sigaa/public:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARÂMETROS QUE SERÃO AVALIADOS** | **PONTUAÇÃO** | **QUANT.** | **TOTAL DE PONTOS** |
| Especialização *lato sensu* | 0,5 por cada  | máximo 1,0 |  |  |
| Pós-Graduação s*tricto sensu* | 4,0 por cada | sem limite  |  |  |
| Residência na área de Saúde (Oficial) | 3,0 por cada  | máximo 6,0 |  |  |
| Monitoria (s) | 0,5 cada semestre  | máximo 2,0 |  |  |
| Bolsa do PET | 1,0 cada ano  | máximo 2,0 |  |  |
| Bolsa de Iniciação Científica | 1,0 cada ano  | sem limite |  |  |
| Orientação de Iniciação Científica  | 0,5 cada estudante  | máximo 3 |  |  |
| Orientação PET  | 0,5 cada estudante  | máximo 3 |  |  |
| Orientação de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) - Graduação | 0,5 cada estudante  | máximo 3 |  |  |
| Orientação de Monitoria | 0,2 cada estudante  | máximo 1,0 |  |  |
| Atividade de Magistério Superior | 1,00 cada semestre  | máximo 8,0 |  |  |
| Resumo (Congresso Local/Nacional) | 0,1 cada  | máximo 1,0 |  |  |
| Resumo (Congresso Internacional) | 0,2 cada  | máximo 1,0 |  |  |
| Artigos Completos publicados em revistas indexadas pela CAPES | 2,0 cada  | sem limite |  |  |
| Capítulo de Livros Internacional com ISBN | 2,0 cada  | sem limite |  |  |
| Capítulo de Livros Nacional com ISBN | 1,0 cada  | máximo 6,0 |  |  |
| Aprovação em Concurso Público na Área de Saúde | 1,0 cada  | máximo 2,0 |  |  |
| Patentes Nacionais (INPI) obtidas  | 2,0 cada  | sem limite |  |  |
| Patentes Internacionais (PCT) obtidas  | 2,0 cada  | sem limite |  |  |
| Palestras em Congresso Nacional | 0,1 cada  | máximo 1,0 |  |  |
| Palestras em Congresso Internacional | 0,2 cada  | máximo 1,0 |  |  |
| Trabalhos técnicos | 0,2 cada  | máximo 1,0 |  |  |
| Relatórios Ensaios Clínicos | 0,2 cada  | máximo 2,0 |  |  |
| **Total de Pontos** |  |  |  |

***ATENÇÃO: O candidato declara formalmente que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras, de acordo com as informações de seu currículo Lattes e que o mesmo se encontra atualizado. Os comprovantes devem ser providenciados para análise***

DATA:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)