



FORMULÁRIO PARA ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO DA AVALIAÇÃO DE CURRÍCULO

Este formulário deve ser preenchido manualmente, com letra de forma, e entregue junto com a documentação para comprovação da pontuação relacionada com a **Avaliação de Currículo**, de acordo com o item 8 do Edital Normativo.

Nome do Candidato: _____
Programa de Residência Médica: _____
Número de Inscrição: _____ - Código do Programa de Residência Médica: _____
Quantidade de folhas entregues: _____ (_____)

Informações para a Avaliação de Currículo

Identificar os documentos que devem ser avaliados em cada alínea (**I até IX**) relacionada como critério para avaliação do currículo específico para o programa de residência médica, informando a alínea e número do documento. No caso da existência de vários documentos para a mesma alínea (certificados de cursos, por exemplo), informe o número do documento a ser considerado.

Item	Título	Valor Máximo dos Títulos	Doc. Entregue?	Pontuação do candidato	Para uso da Banca Examinadora
I	Monitoria	0,60			
II	Extensão Extracurricular – Projeto de Extensão.	0,40			
III	Extensão Extracurricular – Estágio.	0,80			
IV	Participação em Congresso, Jornada, Simpósio ou Seminário Científico	0,80			
V	Comunicação em Congressos Médicos, tanto na forma oral quanto na forma de painel.	1,60			
VI	Trabalhos publicados em periódicos (revista indexada na CAPES)	2,40			
VII	Trabalhos publicados em periódicos (revista não indexada na CAPES)	1,40			
VIII	Iniciação Científica	1,00			
IX	Residência médica reconhecida pela CNRM/MEC	1,00			
Total de documentos:		10,00 pontos			

1 São de inteira responsabilidade do candidato as informações por ele prestadas, ou por seu procurador no ato da entrega/envio dos títulos, bem como a entrega/envio dos títulos na data prevista, arcando o candidato com as consequências de seus eventuais erros, ou de seu representante.

Brasília - DF, _____/_____/2021.

Assinatura do Candidato