

ANEXO U
FICHA DE AVALIAÇÃO CURRICULAR
ESPECIALIDADE: MEDICINA

Inscrição n°:	Quadro:	Especialidade:
Nome do candidato voluntário:		
E-mail:		
Telefone:		
Id.:		
CPF:		
Data:		
Assinatura e carimbo dos Avaliadores da Comissão de Avaliação Curricular - COMAC:		

A SER PREENCHIDO PELA COMAC						
A. PÓS-FORMAÇÃO	Apresentou		(a)	(b)	(c)	(d)
	SIM	NÃO	Pontuação a ser atribuída por Título	Qtd de Títulos válidos	Pontuação atribuída	Limites de Pontos
a) Título de Doutorado (diploma ou declaração de conclusão de curso) reconhecido pelo Sistema Nacional de Ensino, na área de Medicina.						
b) Título de Mestrado (diploma ou declaração de conclusão de curso) reconhecido pelo Sistema Nacional de Ensino, na área de Medicina.						
c) Certificado de Conclusão ou Declaração de Conclusão de Programa de Residência, expedida por estabelecimentos de ensino reconhecidos pelo órgão federal, estadual, distrital, municipal ou regional competente, que ateste a conclusão do Programa de Residência Médica, reconhecido pelo Ministério da Educação (MEC).						
d) Certificado de Conclusão ou Declaração de Conclusão de Pós-						

graduação <i>lato sensu</i> (com no mínimo 360 horas), na área de Medicina, em programas credenciados pelo Ministério da Educação (MEC).						
e) 2º Certificado de Conclusão ou Declaração de Conclusão (máximo de 01 adicional) de Residência <u>ou</u> de Pós-graduação comprovado, na área de Medicina, em programas credenciados pelo Ministério da Educação (MEC).						
f) Declaração de Apresentação de Trabalho Científico em Congresso, Simpósio, Encontro Científico na área específica <u>e/ou</u> de publicação em revistas científicas indexadas/qualificadas (comprovada como autor), na área de Medicina.						
g) Declaração de Apresentação de Trabalho Científico em Congresso, Simpósio, Encontro Científico na área específica <u>e/ou</u> de publicação em revistas científicas indexadas/qualificadas (comprovada como coautor), na área de Medicina.						
B. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL						
h) Experiência profissional comprovada na administração pública militar , na área de Medicina, e de acordo com o item 10.4.6.1 do presente Edital.						
i) Experiência profissional comprovada na administração pública civil , na área de Medicina, e de acordo com o item 10.4.6.1 do presente Edital.						
j) Experiência profissional comprovada no meio civil , na área de Medicina, e de acordo com os itens 10.4.6.2 e 10.4.6.3 do presente Edital.						
k) Experiência acadêmica comprovada de Estágio na administração pública , na área de Medicina, e de acordo com o item 10.4.15.1 do presente Edital.						
l) Experiência acadêmica comprovada de Estágio no meio civil , na área de Medicina, e de acordo com o item 10.4.15.2 do presente Edital.						
m) Aprovação em Concurso Público comprovada, na área de Medicina, e de acordo com o item 10.3.8 do presente Edital.						
C. PONTUAÇÃO TOTAL ATRIBUÍDA:						