

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

PRÓ-REITORIA DEPÓS-GRADUAÇÃO

FACULDADE DE ENFERMAGEM

COORDENAÇÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

FOTO

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| INSCRIÇÃO NO: |  |

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

*Nome* (legível)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*EndereçoRua/Avenida:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quadra\_\_\_\_\_\_Lote:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone(s): (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*Filiação:Pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mãe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Nascimento :\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( )*

*Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_* Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) divorciado ( ) outros

*RG no:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_ Data de Emissão :\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*

*CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Título Eleitoral :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_Zona \_\_\_\_\_\_\_ Seção\_\_\_\_\_\_\_ Emissão :\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*

**FORMAÇÃO - CURSO SUPERIOR**

**Instituição (Graduação):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Especialidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Início: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_****Término:** *\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*

**DECLARAÇÃO**

*Declaro que estou de acordo com as normas de seleção adotadas pelo Curso de Especialização em Enfermagem Obstétrica da Faculdade de Enfermagem da UFG.*

*Em, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Assinatura do Candidato***



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**FACULDADE DE ENFERMAGEM**

**COORDENAÇÃO DO CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA**

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE CURRÍCULO PADRONIZADO – FCP**

**1.Identificação do candidato**

**Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Local atual de trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Função: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Área:**

**2.Titulação**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Graduação  (G) | Curso: | Período (mês/ano) | | | Anexo No: |
| Início: | Conclusão | |
| Instituição: Cidade/UF: | | | | |
| Especialização  (E: mínimo de 360 h) | Curso: | Período (mês/ano) | | | Anexo No: |
| Início: | | Conclusão |
| Instituição: | | | | |
| Cidade/UF: | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Na área de concentração | G=5,0 | E=3,0 | **Máximo:**  **8 pontos** |
| Em área correlata | G=2,0 | E=1,0 |
| Fora da área | G=1,0 | E=0,5 |
| **Pontuação total item 2** (uso da comissão de seleção) | | |  |

**3. Atividade profissional** (acrescentar linhas se necessário) **– *últimos 10 anos* (2008-2017)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Função\* | Local | Início | Término | Anexo No: | Pontuação |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Pontuação total do item 3** (uso da comissão de seleção) | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Itens de avaliação | Pontuação atribuída | Pontuação obtida |
| **4. Formação acadêmica:** | **Até 1,0 ponto** |  |
| Curso de Especialização em área afim | 0,4 por curso |  |
| Curo de Mestrado em área afim | 0,5 por curso |  |
| Curo de Doutorado em área afim | 0,8 por curso |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Formação complementar:** | **Até 3,0 pontos** |  |
| Participação em Projeto de Pesquisa | 0,25 por projeto de pesquisa |  |
| Participação em Projetos de Extensão a partir de 20 horas | 0,5 por projeto de extensão |  |
| Estágio extracurricular na área de saúde da mulher | 0,25 por semestre |  |
| Monitoria (bolsista ou voluntária) | 0,25 por semestre |  |
| Iniciação científica (bolsista ou voluntária) | 0,25 por semestre |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Atividades profissionais** **(a partir de 2009):** | **Até 4,0 pontos** |  |
| Atividade em serviços assistenciais na área de saúde da mulher | 0,3 por ano de exercício |  |
| Atividade em serviços assistenciais no centro obstétrico | 0,5 por ano de exercício |  |
| Atividade docente (nível superior) em Saúde da Mulher | 0,5 por ano de exercício |  |
| Atividade docente (nível superior) em outras áreas | 0,3 por ano de exercício |  |
| Atividade docente (nível médio)  na Saúde da Mulher | 0,3 por ano de exercício |  |
| Atividade docente (nível médio)  em outras áreas | 0,1 por ano de exercício |  |
| Monografias orientadas e concluídas (graduação e/ou especialização) na Saúde da Mulher | 0,1 por monografia, até o máximo de 10 monografias |  |
| Participação em banca examinadora de trabalhos acadêmicos (graduação e/ou especialização / mestrado /doutorado) | 0,1 por banca, até o máximo de 5 bancas |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Produção Científica (a partir de 2009):** | **Até 2,0 pontos** |  |
| Artigo publicado ou aceito (prelo) em periódicos indexados | 0,4 por artigo (máximo 2 artigos) |  |
| Trabalho avaliado publicado em anais de evento | 0,2 por trabalho (máximo 3trabalhos) |  |
| Resumo simples ou expandido publicado em anais de evento | 0,2 por resumo(máximo 3 resumos) |  |
| Apresentação de trabalhos em eventos técnico-científicos, palestras ou conferências, participação em mesa-redonda | 0,2 por evento  (máximo 2 eventos) |  |
| Participação em Eventos, a partir de 16 horas (ouvinte, organizador, expositor, avaliador) | 0,1 por evento  (máximo 4 eventos) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL** | **10,0** |  |
| **MÉDIA FINAL:** nota da prova + nota do currículo ÷ 2= | |  |

**8. Informações complementares (Justificativa que possa auxiliar no julgamento)**

|  |
| --- |
|  |

**9. Avaliação pela Comissão de Seleção**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura do 1º avaliador |  | Assinatura do 2º avaliador |
|  |  |  |
|  |  |
| Assinatura do 3º avaliador |  | Assinatura do 4º avaliador |

|  |  |
| --- | --- |
| Pontuação Obtida |  |
| Conversão (Média) |  |

Goiânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

As fotocópias dos documentos comprobatórios (Anexos) do currículo deverão ser numeradas sequencialmente na posição superior direita, anexadas a este FCP.

O currículo deverá ser encadernado com espiral.

Observar qual é o período de tempo das atividades que será pontuado, a maioria levará em consideração somente as atividades exercidas nos últimos 5 (cinco) anos.