

**MODELO PADRONIZADO DE FORMULÁRIO DE TÍTULOS**

**(Obrigatório apenas para os candidatos ao Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Criança)**

NOME COMPLETO DO CANDIDATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APROVEITAMENTO ACADÊMICO (HISTÓRICO ESCOLAR):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MONITORIAS (MÁXIMO 20,0 pontos – 10 PONTOS POR SEMESTRE LETIVO)**

| **SERVIÇO / PROJETO** | **CARGA HORÁRIA** | **PONTUAÇÃO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA PIBIC – PIC (MÁXIMO 20,0 - pontos 10 PONTOS POR PROJETO)**

| **SERVIÇO / PROJETO** | **CARGA HORÁRIA** | **PONTUAÇÃO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ATIVIDADES DE EXTENSÃO ou PET SAÚDE (MÁXIMO 15,0 - pontos 5 PONTOS POR SEMESTRE LETIVO)**

| **SERVIÇO / PROJETO** | **CARGA HORÁRIA** | **PONTUAÇÃO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**.**

**ARTIGOS PUBLICADOS (MÁXIMO 15,0 pontos - 5 PONTOS POR TRABALHO)**

| **TÍTULO DO TRABALHO** | **LOCAL DE****APRESENTAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**TRABALHOS APRESENTADOS EM EVENTOS CIENTÍFICOS (MÁXIMO 5,0 pontos – 2,5 PONTOS POR ARTIGO)**

| **TÍTULO DO TRABALHO** | **LOCAL DE****APRESENTAÇÃO** | **PONTUAÇÃO** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CÁLCULO DA NOTA FINAL (USO DO CANDIDATO):**

**CÁLCULO DA NOTA FINAL (USO DA COMISSÃO):**

ECLARO QUE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE FORMULÁRIO, BEM COMO AS COMPROVAÇÕES EM ANEXO, SÃO VERÍDICAS.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

**Assinatura do Candidato**