

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2026
PROGRAMA EM SAÚDE MENTAL
Formulário de Avaliação de Currículo

Prezado Candidato,

O presente formulário, devidamente preenchido e assinado, juntamente com cópia do diploma de graduação (ou declaração de conclusão do curso) e cópia do histórico escolar da graduação, deverá ser entregue, no período das 9h do dia 01/12 às 16h do dia 02/12/2025, através de upload dos documentos no sistema que será disponibilizado no site do processo seletivo, sendo **OBRIGATÓRIA A ANEXAÇÃO DOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**

Nome	Nº Inscrição
Área profissional	
Faculdade onde cursou a graduação	Ano de Formação

1. Estágios na área: Se ≥ 80 horas: 4,00 pt; / Se < 80 horas: 2,00 pt. Estágio em pontos da Rede de Atenção Psicossocial

2. Iniciação científica com financiamento: 0,50 pt para cada até no máximo 1,0 pt;

3. Participação em eventos com apresentação de trabalhos: 0,20 pt para cada máximo (1,0 pt)

4. Participação em eventos sem apresentação de trabalhos: 0,10 pt para cada (máximo 0,5 pt)

5. Trabalhos publicados em periódicos indexados: 0,50 pt cada (máximo 1,0 pt)

6. Atividades de extensão, com carga horária mínima de 64 horas (PET, VerSUS, monitoria, etc.): 1,5pt

7. Experiência profissional na área da saúde (acima de 6 meses, incluindo Aprimoramento e Residência): 1,0 pt

Data: ___/___/___

Assinatura: _____