**ANEXO 2 -** **CURRÍCULO RESUMIDO (modelo)**

**DADOS PESSOAIS**

Nome: (sem abreviaturas)

Data de Nascimento: Sexo: Estado Civil:

Naturalidade: UF:

Endereço Residencial:

Bairro: CEP: Cidade/UF:

Endereço para correspondência:

Bairro: CEP: Cidade/UF

Telefone Residencial: Telefone Comercial: Celular:

E-mail:

Identidade nº: Órgão Expedidor: CPF:

**CAPACIDADE TÉCNICA E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** (Informe a experiência profissional adquirida – com nº de meses ou anos - no exercício de atividades que tenham relação com a área de conhecimento de acordo com os critérios de pontuação- Art.13 deste edital)

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Curso de Graduação (completo) Instituição/Ano de Conclusão

Curso de Especialização (Carga horária mínima de 360 h) Instituição/Ano de Conclusão (0,5 ponto)

Curso de Pós- Graduação *Scrictu Sensu*: (Mestrado) Instituição/Ano de Conclusão (1 ponto)

Curso de Pós- Graduação *Scrictu Sensu*: (Doutorado) Instituição/Ano de Conclusão (1,5 pontos)

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  (Informe a experiência profissional adquirida – **com nº anos e meses** – no exercício de atividades que tenham relação com a área de conhecimento de acordo com o critérios de pontuação **‘d’** e **‘e’** do Art.13 deste edital)

|  |
| --- |
| 1. Item **d** do critério de pontuação do Art.13 - (0,5 ponto por ano – máximo de 3 pontos). |
| 1. Item **e** do critério de pontuação do Art. 13 - (0,5 ponto por ano – máximo de 4 pontos). |

**GABARITO DE PONTUAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critérios para Instrutor(a) de Aulas Práticas** | **Pontos Atribuídos** | **PONTUAÇÃO** |
| 1. Especialização em área específica Gestão em Saúde, Gestão Hospitalar, Gerência de Enfermagem ou área afim | 0,5 ponto |  |
| 1. Mestrado na área específica da formação | 1,0 ponto |  |
| 1. Doutorado na área específica da formação | 1,5 ponto |  |
| 1. Experiência comprovada na área de Educação em Ensino Superior | 0,5 ponto por ano (máximo de 3 pontos) |  |
| 1. Experiência profissional na área de Gestão em saúde, Gestão hospitalar ou gerência de Enfermagem | 0,5 ponto por ano (máximo de 4 pontos) |  |
| **TOTAL DE PONTOS (máximo de 10,0 pontos)** | |  |

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_