**ANEXO 1**

**CURRÍCULO RESUMIDO - CONTEUDISTA**

**DADOS PESSOAIS**

Nome: (sem abreviaturas)

Data de Nascimento: Sexo: Estado Civil:

Naturalidade: UF:

Endereço Residencial:

Bairro: CEP: Cidade/UF:

Telefone Residencial: Telefone Comercial: Celular:

E-mail:

Identidade nº: Órgão Expedidor: CPF:

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA**  Curso de Graduação (completo) Instituição/Ano de Conclusão: |
| Curso de Especialização (Carga horária mínima de 360 h) Instituição/Ano de Conclusão:  Curso de Pós-Graduação *Scrictu Sensu*: (Mestrado) Instituição/Ano de Conclusão: |
| Curso de Pós-Graduação *Scrictu Sensu*: (Doutorado) Instituição/Ano de Conclusão: |

**EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  (Informe a experiência profissional adquirida, o exercício de atividades que tenham relação com a área de conhecimento de acordo com os critérios de pontuação **d** e **e** - Art.13 deste edital)

|  |
| --- |
| 1. Item **d** do critério de pontuação do Art. 13 do respectivo curso pretendido à candidatura de instrutor(a) |
| 1. Item **e** do critério de pontuação do Art. 13 do respectivo curso pretendido à candidatura de instrutor(a) |
| Inserir link do Currículo Lattes, se houver: |

**GABARITO DE PONTUAÇÃO - CONTEUDISTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critérios para Conteudista** | **Pontos Atribuídos** | **PONTUAÇÃO** |
| 1. Pós-Graduação: Especialização ou Residência na área ou em áreas afins relacionada à(s) Unidade(s) de Aprendizagem selecionada(s) na inscrição | 0,5 por curso  (máximo de 1 ponto) |  |
| 1. Pós-Graduação: Mestrado na área da Saúde ou Educação em Saúde | 1 |  |
| 1. Pós-Graduação: Doutorado na área da Saúde ou Educação em Saúde | 2 |  |
| 1. Experiência profissional comprovada como autor ou coautor em artigos científicos, material técnico, capítulo de livro ou livros na área de Saúde | 0,25 por material/trabalho  (máximo de 3 pontos) |  |
| 1. Experiência comprovada de no mínimo cinco anos como servidor público na área de Saúde ou Educação em Saúde | 1,5 por a cada 5 anos a contar do mínimo de 5 anos de experiência comprovada (máximo de 3 pontos) |  |
| **TOTAL DE PONTOS** | |  |

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