**ANEXO 1 -** **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:

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Curso de Graduação (completo) Instituição/Ano de Conclusão

Curso de Especialização (Carga horária mínima de 360 h), Instituição/Ano de Conclusão (0,25 ponto por curso / máximo de 0,5 ponto)

Residência (Carga horária mínima de 5760 h) Instituição/Ano de Conclusão (1 ponto)

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

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 **‘f’** do Art.13 deste edital)

|  |
| --- |
| 1. Item **e** do critério de pontuação do Art.13 - (1 ponto por declaração - máximo de 2 pontos). |
| 1. Item **f** do critério de pontuação do Art. 13 - (1 ponto a cada 4 anos - máximo de 4 pontos). |

**GABARITO DE PONTUAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critérios para Instrutor(a) de Aulas Práticas** | **Pontos Atribuídos** | **PONTUAÇÃO** |
| 1. Pós-Graduação na área de Urgência e Emergência ou correlatas. | 0,25 por curso  (máximo de 0,5 ponto) |  |
| 1. Residência em Neurologia, Cirurgia Geral e áreas afins, Ortopedia, Cardiologia ou Urgência e Emergência | 1 ponto |  |
| 1. Mestrado na área da Urgência e Emergência, Saúde ou Educação. | 1 ponto |  |
| 1. Doutorado na área da Urgência e Emergência, Saúde ou Educação. | 1,5 pontos |  |
| 1. Participação como Instrutor em Cursos de Socorrista ou de Urgência e Emergência realizados pela Escola de Saúde Pública do Paraná | 1 ponto por declaração  (máximo de 2 pontos) |  |
| 1. Experiência profissional comprovada, superior a 4 anos, como enfermeiro ou médico no APH móvel atendendo trauma no SAMU e/ou SIATE | 1 ponto a cada 4 anos  (máximo de 4 pontos) |  |
| **TOTAL DE PONTOS (máximo de 10,0 pontos)** | |  |

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