# **PROCESSO SIMPLIFICADO DE SELEÇÃO PARA TUTOR DO PET-SAÚDE GESTÃO E ASSISTÊNCIA– 2022-2023 – UNIR/SEMUSA**

**ANEXO II – PLANILHA DE PONTUAÇÃO DO LATTES**

|  |
| --- |
| **Todos os itens inseridos nesta planilha devem estar devidamente comprovados (com documentos em PDF ou Link para acessar o documento)****Caso necessário podem ser incluídas linhas nas tabelas** |
| **Atividades de Ensino na Graduação com ênfase na área de saúde coletiva e saúde mental (APS/NASF, obesidade, hipertensão, diabetes, SPA, CAPS, Gestão, Educação Permanente - Últimos três anos – 2019-2021)****OBS: NÃO SERÃO COMPUTADOS ATIVIDADES DE ENSINO PRÁTICO, ESTÁGIOS/INTERNATO.****Pontuação = 1 ponto** **por declaração da Chefia do Departamento** ou SIGAA (PDF ou Link). **Máximo 10 pontos** |
| **Ano-Semestre** | **Componente curricular** | **Pontos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **Atividades de Ensino nas Residências/UNIR que demonstrem a integração ensino-serviço-comunidade em APS/UBS/NASF, CAPS, Educação Permanente, com base nos temas e cenários previstos neste Edital (últimos três anos - 2019-2021) (Máximo 10 pontos)****Ensino de disciplinas – 1 ponto****Tutoria de residência (integração ensino-serviço) – 2 pontos****Declaração da coordenação das residências ou link SIGAA** |
| **Ano-Semestre** | **Componente curricular** | **Pontos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **Atividades de Ensino na Pós-Graduação *Stricto Sensu* na área da Saúde Coletiva e/ou Saúde Mental (últimos três anos – 2019-2021) – Máximo 5 pontos****Ensino de disciplinas – 1 ponto****Declaração da coordenação dos mestrados (PDF ou Link SIGAA)** |
| **Ano** | **Componente curricular** | **Pontos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **Participação em Projetos de pesquisa em CAPS, APS/NASF, Educação Permanente, Interprofissionalidade, Linha de cuidado, obesidade, hipertensão, diabetes (últimos três anos – 2019-2021) – Máximo 5 pontos**Coordenação **de projeto = 2 pontos****Participante do projeto = 1 ponto****Projeto com financiamento externo = 1 ponto****ANEXAR OS COMPROVANTES (com n. do documento em PDF ou indicar o Link do site)** |
| **Início e Fim** | **Área e Título do Projeto****(se financiado, acrescentar comprovante ou link)** | **Pontos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **Projetos de extensão (coordenação/facilitação) (últimos três anos – 2019-2021) (Máximo 15 pontos)** (cursos de preceptoria, Educação Permanente para trabalhadores da APS/NASF, CAPS, Consultório na Rua, com CH mínima 20h.**Coordenação do projeto = 15 pontos****Participante do projeto = 10 pontos** |
| **Início – fim** | **Área e Título do Projeto****(****acrescentar comprovante PDF ou link)** | **Pontos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **Participação em Edições anteriores de PET-Saúde como tutor/coordenador (máximo 20 pontos)****Tutor – 5 pontos****Coordenador – 10 pontos** |
| **Ano** | **Título do PET** | **Pontos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **Publicações de ar**ti**gos nas áreas de Saúde Coletiva e/ou Saúde Mental, desde que vinculados a temas de relevância para o projeto (APS/NASF, Gestão, Educação Permanente, Interprofissionalidade, CAPS, Consultório na rua, obesidade, hipertensão, diabetes), cujos periódicos sejam indexados pela CAPES (entre A1 – B4); trabalhos completos publicados em ANAIS, livros e/ou capítulo de livros vinculados a APS/NASF, Gestão, Educação Permanente, Interprofissionalidade, CAPS, Consultório na rua (últimos três anos – 2019-2021) – Máximo 20 pontos****Artigos publicados – A1 a B2 =3 pontos por artigo****Artigos publicados – B3 a B5 =1,5 ponto por artigo****Trabalhos completos em ANAIS – 1 ponto por produção/ano (NÃO CONSIDERAR RESUMOS)****Capítulo de livro – 1,5 pontos por Capítulo****Livro (autoria/organização) – 2,0 pontos por autoria/organização****(Se documento PDF – periódico = página inicial e final; Livro/Cap – capa, página inicial e final do cap/livro). No caso de link – indicar o site corretamente)** |
| **Ano – área** | **Título****periódico/Livro/Cap (páginas)** | **Pontos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **Resumos de trabalhos (presencial/online) publicados em Anais com ISSN/IBSN),** **nas áreas de Saúde Coletiva/APS e/ou Saúde Mental vinculados a APS/NASF, Gestão, Educação Permanente, Interprofissionalidade, CAPS, Consultório na rua. Organização de eventos nas áreas de Saúde Coletiva/APS e/ou Saúde Mental vinculados a APS/NASF, Gestão, Educação Permanente, Interprofissionalidade, CAPS, Consultório na rua (últimos três anos – 2019-2021) Máximo 5 pontos – PDF ou Link****Resumos publicados – 1 ponto (****até três apresentações)****Organização de eventos – 2 pontos (até dois eventos organizados)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **Orientação de trabalho de conclusão de curso e de iniciação cien**tífi**ca; TCC; TCR; TCM em temas das áreas de Saúde Coletiva e/ou Saúde Mental, desenvolvidas na APS/NASF, Educação Permanente, Interprofissionalidade, obesidade, hipertensão, diabetes (últimos três anos – 2019-2021) Máximo 10 pontos. PDF ou Link.**IC – 4 pontosTCC – 2 pontos/aluno/anoTCR – 2 pontos/aluno/anoTCM – 2 pontos |
| **Ano – modalidade** | **Aluno – Curso** | **Pontos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **TOTAL DE PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO LATTES** |  |

**ANEXO III – FICHA DE INSCRIÇÃO**

 DOCUMENTOS (cópias digitalizadas):

( ) Diploma de graduação

( ) CPF

( ) RG

( ) Registro profissional

( ) Comprovante de endereço

( ) Cópia de documento que demostre a vinculação e tempo de serviço coma secretaria municipal de saúde.

Porto Velho, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_

Nome do candidato(a)

# ANEXO IV - MODELO DE FORMULÁRIO DE RECURSO

À Comissão de Seleção, eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo-assinado(a), portador(a) do RG n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresento o meu Pedido de Reconsideração para a Comissão de seleção pelas razões que seguem:

Porto Velho, \_\_\_\_ de agosto de 2022.

Assinatura do candidato