UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE PROCESSOS SELETIVOS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO ANO DE 2019 – PSRM 2019
EDITAL Nº 1 – COREME/UFPA, DE 18 DE SETEMBRO DE 2018

FICHA ESPECÍFICA DE IDENTIFICAÇÃO

INSCRIÇÃO: _____

NOME: _____

ESPECIALIDADE: _____

FICHA PARA AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO

ATIVIDADE	Nº MÁXIMO DE DOCUMENTOS A AVALIAR	PONTUAÇÃO POR DOCUMENTO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Participação em projeto de pesquisa, e/ou projeto de extensão, e/ou de iniciação científica, e/ou PET (Programa de Educação Tutorial), com carga horária mínima de 180 horas (por certificado), comprovada por documento expedido pela instituição e assinado pelo dirigente ou coordenador acadêmico da instituição. Bolsista 6 pontos. Voluntário 5 pontos. *	3	6,0	
Monitoria em disciplina da grade curricular da área médica, com carga horária mínima de 180 horas, comprovada por certificado ou declaração expedida pela instituição ou pelo professor responsável pela disciplina. Bolsista 6 pontos. Voluntário 5 pontos. *	1	6,0	
Curso presencial com carga horária de, no mínimo 30 horas	6	1,0	
Artigo científico na íntegra publicado em revista da área de saúde de qualquer Qualis**	3	10,0	
Apresentação de trabalho em evento científico (apresentação oral ou pôster)	2	10,0	
Participação em evento científico como ouvinte/organizador	10	1,0	
Língua estrangeira - curso com carga horária de, no mínimo, 100 horas ***	1	2,0	
Língua estrangeira - curso com carga horária superior a 150 horas ***	2	4,0	
TOTAL			

* Não serão aceitas certificações de caráter departamental ou emitidas apenas por professores, sem o visto institucional.
** Não serão aceitos resumos, anais ou similares de congresso publicado em revista.
*** O candidato pontuará somente uma vez em uma mesma língua estrangeira. Verifique item 7.2.8

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente de que a prática de falsidade ideológica em prova documental acarretará a anulação de todos os atos administrativos praticados pela UFPA referentes ao candidato em epígrafe (sua exclusão do concurso, cancelamento de sua matrícula, caso esta já tenha sido efetivada, seu desligamento do Programa de Residência Médica, caso já tenha iniciado) além das ações penais cabíveis.

Belém-Pa, _____/_____/_____

_____
Assinatura do(a) candidato(a)
(obrigatória)