**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ**

**DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E SAÚDE**

**COORDENAÇÃO DO CURSO DE FISIOTERAPIA**

**EDITAL N. 03/2023 – CCFISIO/PROGRAD/UNIFAP**

**ANEXO II**

**CRITÉRIOS PARA ANÁLISE CURRICULAR**

**Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I FORMAÇÃO** | **MIN** | **MAX** | **PONTUAÇÃO****(PREENCHIDA****PELO CANDIDATO)** | **PONTUAÇÃO****(VALIDADA****PELA COMISSÃO)** |
| **I - CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE OU EDUCAÇÃO NA ESPECIALIDADE OU CAMPO PRETENDIDO** |
| 1.1 Doutorado | **-** | **15** |  |  |
| 1.2 Mestrado | **-** | **10** |  |  |
| 1.3 Especialização na área pretendida | **-** | **15** |  |  |
| 1.4 Especialização em outras áreas | **-** | **5** |  |  |
| **II EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** |
| 2.1 Experiência profissional comprovadana área pretendida (para residência/titulação considerar ano após a conclusão) | **2,5** | **15** |  |  |
| 2.2 Experiência profissional em outras áreas | **1,0** | **5** |  |  |
| **Total de pontos obtidos** | **65** |  |  |
| **III ATIVIDADES EDUCACIONAIS** |
| 3. Magistério superior em cursos da área de saúde | MIN | MAX |  |  |
| 3.1 Professor (por ano) | **1,0** | **10** |  |  |
| 3.2 Preceptor na graduação ou Programa deResidência (por ano) | **3,0** | **15** |  |  |
| 3.3 Experiência em Supervisão de alunos degraduação na área pretendida (por semestre) | **1,0** | **15** |  |  |
| 3.4 Experiência em Supervisão de alunos degraduação em outras áreas (por semestre) | **1,0** | **10** |  |  |
| **Total de pontos obtidos** | **50** |  |  |
| **IV PRODUÇÃO CIENTÍFICA** | **MIN** | **MAX** |  |  |
| 4.1 Artigos publicados em periódicos científicos | **2,5** | **10** |  |  |
| 4.2 Trabalhos publicados em anais de eventos | **1,0** | **10** |  |  |
| 4.3 Apresentação de trabalhos em eventos | **1,0** | **10** |  |  |
| 4.4 Participação em eventos científicos na área da saúde | **1,0** | **5,0** |  |  |
| **Total de pontos obtidos** | **35** |  |  |
| **Total de máximo de pontos obtidos** | **150** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato