|  |  |
| --- | --- |
| Inscrição nº: Nome Completo: Área:  | **“RESUMO DO CURRICULUM VITAE PARA ESPECIALIDADES E****ÁREAS DE ATUAÇÃO”** |

A apresentação deste Resumo é obrigatória para todos os candidatos e não dispensa a entrega do *curriculum vitae* detalhado.

Serão considerados, para análise do currículo:

**Item 1** - **Programa de Residência Médica de pré-requisito** (nota máxima = 2,0)

Neste item devem ser avaliadas a autonomia do Programa/Serviço na oferta de cenários diversificados, serviços com diferentes níveis de complexidade, vínculo com instituição acadêmica/universitária, hospital próprio.

**Item 2** - **Atividades assistenciais e de extensão** (nota máxima = 1,0)

Neste item devem ser avaliadas atividades extracurriculares, voluntárias e não remuneradas, exercidas durante o PRM (programa de residência médica) de pré-requisito e/ou após a graduação. Constam nesse item os seguintes quesitos, entre outros: plantão voluntário, participação em ligas, estágio atividades de extensão comunitária, mutirões, aprovação em prova do CREMESP, título de especialista.

**Item 3** - **Atividades científicas** (nota máxima = 2,0)

Este item considera atividades desenvolvidas durante toda a vida acadêmica e incluem atividades/bolsas de iniciação científica, estágio em pesquisa, publicações e apresentações em congressos.

**Item 4** - **Atividade de ensino extracurriculares** (nota máxima = 1,0)

Este item considera atividades desenvolvidas durante toda a vida acadêmica e incluem monitoria (especificar se com ou sem bolsa), cursos, congressos, língua estrangeira.

**Item 5** - **Coerência com o *curriculum vitae* apresentado** (nota máxima 1,0)

Coerência com Curriculum Vitae apresentado, evidenciando a documentação apresentada pelo candidato

**Item 6** - **Postura/clareza** (nota máxima 1,0)

Postura, clareza, objetividade do candidato durante a entrevista

**Item 7** - **Comunicabilidade** (nota máxima 1,0)

Apresentação e comunicabilidade (fluência verbal e comunicabilidade)

**Item 8** - **Auto-avaliação** (nota máxima 1,0)

Capacidade de auto-avaliação (pessoal e profissional)

Não ultrapasse o número de linhas reservadas para cada item. Se, em determinado item, possuir mais atividades que o número de linhas, aponte somente as mais significativas, excluindo as excedentes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Item** | **Período** | **Detalhamento/Local** |
| 1 |       |       |
| 1 |       |       |
| 1 |       |       |
| 1 |       |       |
| 1 |       |       |
| 1 |       |       |
| 1 |       |       |
| 1 |       |       |
| 1 |       |       |
| 1 |       |       |
| 2 |       |       |
| 2 |       |       |
| 2 |       |       |
| 2 |       |       |
| 2 |       |       |
| 2 |       |       |
| 2 |       |       |
| 2 |       |       |
| 2 |       |       |
| 2 |       |       |
| 3 |       |       |
| 3 |       |       |
| 3 |       |       |
| 3 |       |       |
| 3 |       |       |
| 3 |       |       |
| 3 |       |       |
| 3 |       |       |
| 3 |       |       |
| 3 |       |       |
| 4 |       |       |
| 4 |       |       |
| 4 |       |       |
| 4 |       |       |
| 4 |       |       |
| 4 |       |       |
| 4 |       |       |
| 4 |       |       |
| 4 |       |       |
| 4 |       |       |
| 5 |       |       |
| 6 |       |       |
| 7 |       |       |
| 8 |       |       |

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

**Assinatura do candidato**