



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS
SUPERINTENDÊNCIA DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE E TRABALHO PARA O SUS
GERÊNCIA DA ESCOLA ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DE GOIÁS
GRUPO TÉCNICO DO PROCESSO SELETIVO UNIFICADO DE RESIDÊNCIAS MÉDICA E
MULTIPROFISSIONAL DA SES-GO
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE E EM
ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE (COREMU)
EDITAL N. 14/2016-SEST-SUS/SES-GO**

**PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA
PROFISSIONAL DE SAÚDE, MODALIDADES MULTIPROFISSIONAL OU UNIPROFISSIONAL,
DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS
COREMU/SES-GO – 2017**

ANEXO IV – MODELO DE SUMÁRIO PARA O *CURRICULUM VITAE*

Instruções: Numerar todas as páginas do currículo e indicar no sumário o número da página em que se encontra o documento anexado (a partir do item 1 – Histórico Escolar). Não colocar o cabeçalho deste Anexo, suas logomarcas e essas instruções.

SUMÁRIO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

- Nome:
- Local e data de nascimento:
- RG:
- CPF:
- Documento de registro profissional (carteira profissional):
- Data de ingresso no curso de graduação:
- Data de conclusão do curso de graduação:

2. HISTÓRICO ESCOLAR DO CURSO DE GRADUAÇÃO

3. MONITORIA OFICIAL

3.1. Disciplina/Área de Monitoria

- a) Nome do Orientador da Monitoria
- b) Data de Início:
- c) Data de Término:
- d) Carga Horária semanal (se houver)

4. BOLSA DE ESTUDO, PESQUISA OU EXTENSÃO

4.1. Título do Projeto

- a) Agência financiadora:
- b) Data Início:
- c) Data Término:
- d) Nome do Orientador:

5. QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

5.1. Especialização concluída - Nome do Curso de Especialização

- a) Data início:
- b) Data Término:
- c) Instituição formadora:
- d) Carga horária:

5.2. Mestrado concluído

- a) Data início:
- b) Data Término:
- c) Nome do Programa:
- d) Área de Concentração (se houver):
- e) Título da dissertação:
- f) Nome do orientador:

5.3. Doutorado concluído

- a) Data início:
- b) Data Término:
- c) Nome do Programa:
- d) Área de Concentração (se houver):
- e) Título da tese:
- f) Nome do orientador:

6. TRABALHOS CIENTÍFICOS APRESENTADOS EM CONGRESSOS OU PUBLICADOS EM ANAIS DE CONGRESSO**6.1. Apresentados em congressos da área de formação ou da área de saúde:**

- a) Título do trabalho.
- b) Autoria ou co-autoria.
- c) Forma de apresentação:
- d) Publicação em Anais: Resumo ou completo
- e) Indicação do âmbito (local, regional, nacional ou internacional).

7. PUBLICAÇÕES (em periódicos com corpo editorial)**7.1. Artigos originais:**

- a) Referência do trabalho conforme normas da ABNT
- b) Autoria ou co-autoria
- c) Indicação do âmbito (nacional ou internacional)

7.2. Artigos de revisão:

- a) Referência do trabalho conforme normas da ABNT
- b) Autoria ou co-autoria
- c) Indicação do âmbito (nacional ou internacional)

8. DISTINÇÃO E PREMIAÇÃO NA ÁREA

8.1. Título do trabalho premiado:

8.2. Nome do prêmio:

8.3. Instituição promotora da premiação:

9. PARTICIPAÇÃO EM ASSOCIAÇÕES**9.1. Participação em Cargos de Direção:**

- a) Nome da Associação/Representação estudantil/Ligas acadêmicas:
- b) Data início:
- c) Data de término:

9.2. Participação como Membro de Ligas Acadêmicas

- a) Nome da Liga:
- b) Data início:
- c) Data de término:

10. PARTICIPAÇÃO EM CONGRESSOS/JORNADAS E OUTROS EVENTOS NA ÁREA DE SAÚDE**10.1. Congressos Estudantis:**

- a) Título do congresso:
- b) Tipo de participação (ouvinte/participante, monitor, organizador)

11. ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO NA ÁREA PROFISSIONAL

- a) Local de realização do estágio não obrigatório:
- b) Agente de Integração (se houver):
- c) Carga horária semanal:
- d) Data Início:
- e) Data de Término:

12. ATIVIDADES DE EXTENSÃO**12.1. Campanhas educativas**

- a) Nome da atividade:
- b) Local:
- c) Data início:
- d) Data término
- e) Carga horária:

12.2. Campanhas de vacinação

- a) Nome da atividade:
- b) Local:
- c) Data início:
- d) Data término
- e) Carga horária:

12.3. Coleta de dados populacionais

- a) Nome da atividade:
- b) Local:
- c) Data início:
- d) Data término
- e) Carga horária:

12.4. Atividades comunitárias

- a) Nome da atividade:
- b) Local:
- c) Data início:
- d) Data término
- e) Carga horária:

13. ATIVIDADES EXTRACURRICULARES**13.1. Cursos de Extensão**

- a) Nome do curso:
- b) Local:
- c) Data início:
- d) Data término
- e) Carga horária:

13.2. Cursos de Idiomas

- a) Nome do curso:
- b) Local:
- c) Data início:
- d) Data término
- e) Carga horária:

13.3. Cursos de Informática

- a) Nome do curso:
- b) Local:
- c) Data início:
- d) Data término
- e) Carga horária: