**EDITAL 01/2023**

**ANÁLISE DO CURRÍCULO**

**ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DA TABELA**

O(a) candidato(a) deverá preencher a coluna “número de pontos atribuídos”. Os itens serão avaliados conforme as informações constantes no currículo *Lattes*. A Comissão Examinadora não reclassificará a indicação feita pelo(a) candidato(a) para a pontuação dos títulos. Eventuais perdas de pontos por indicação equivocada serão de responsabilidade do(a) candidato.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **Nº de Pontos** | **Pontos Atribuídos** | **Pontuação do revisor** |
| **a) Experiência Profissional (Máximo 6,0 pontos)** |   |   |  |
| Na área do curso (saúde mental e/ou transtornos aditivos) | 1,0 por ano |  |  |
| Na área de saúde e/ou assistência social  | 0,8 por ano |   |  |
| Em outras áreas  | 0,5 por ano |   |  |
| **b) Formação acadêmica e Produção científica (Máximo 4,0 pontos)** |  |   |  |
| Mestrado na área do curso (saúde mental e/ou transtornos aditivos) ou doutorado (qualquer área) | 2,0 |  |  |
| Mestrado em outra área | 1,5 |  |  |
| Curso de especialização na área de saúde mental e/ou transtornos aditivos (máximo 2 cursos) | 1,0 por curso |  |  |
| Curso de especialização em outra área (máximo 2 cursos) | 0,8 por curso |  |  |
| Curso de curta duração na área de saúde mental e/ou transtornos aditivos – mínimo: 20h (máximo 2 cursos) | 0,5 por curso |  |  |
| Publicação na área de saúde mental e/ou transtornos aditivos (revistas científicas internacionais)  | 1,0 por artigo |   |  |
| Publicação na área de saúde mental e/ou transtornos aditivos (revistas científicas nacionais) | 0,8 por artigo |  |  |
| Publicação na área de saúde (revistas científicas internacionais) | 0,6 por artigo |  |  |
| Publicação na área de saúde (revistas científicas nacionais) | 0,5 por artigo |  |  |
| Capítulos de livros na área da saúde | 0,5 por cap. |   |  |

**DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DAS INFORMAÇÕES**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no processo seletivo para o curso de Mestrado Profissional em Prevenção e Assistência em Saúde Mental e Transtornos Aditivos do Hospital de Clínicas de Porto Alegre (Edital 01/2023), declaro, para fins de prova junto à Comissão de Seleção, que as informações apresentadas em meu *currículo Lattes* e no *formulário de análise do currículo* são verdadeiras.

Declaro que estou ciente de que, na hipótese de prestar falsas informações, estarei sujeito à desclassificação.

Local: Data:

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

Assinatura