

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

COMPROVANTES ENTREGUES (para ser utilizado pelo agente que recebe os currículos):

- No ato da entrega cada comprovante recebido deverá ser marcado como "rec" ou "OK" na primeira coluna.
- Os itens não recebidos deverão ser assinados como "N".
- Não preencha a coluna identificada pelo símbolo √. Esta coluna será utilizada pelo avaliador que anotará os pontos obtidos em cada item em que o comprovante conferir com o padrão exigido e registrará zero para os itens em que o comprovante não conferir com o padrão exigido.
- O avaliador deverá somar os pontos obtidos em cada coluna e registrar o total de pontos obtidos na avaliação curricular.

VALOR	ÍTEM	REC	√
3,0	1.a)		
2,5	1.b)		
2,0	1.c)		
1,5	1.d)		
1,0	1.e)		
0,8	2.a)		
0,6	2.b)		
0,4	2.c)		
0,2	2.d)		
0,6	2.e)		
0,8	3.a)		
0,6	3.b)		
0,5	3.c)		
0,4	3.d)		
SOMA DOS PONTOS			

VALOR	ÍTEM	REC	√
1,0	4.a)		
0,8	4.b)		
0,3	4.c.1)		
0,3	4.c.2)		
0,1	4.d.1)		
0,1	4.d.2)		
0,1	4.e.1)		
0,1	4.e.2)		
0,1	4.f.1)		
0,1	4.f.2)		
0,2	4.g.1)		
0,2	4.g.2)		
1,5	5.a.1)		
1,0	5.a.2)		
1,0	5.b)		
SOMA DOS PONTOS			

TOTAL DE PONTOS

AVALIADOR PRINCIPAL:
(assinatura e identificação)

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO:

DD

MM

AAAA

ÁREA: _____

INSCRIÇÃO _____

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DOS COMPROVANTES:
(assinatura e identificação)

CANDIDATO: _____

1. APROVEITAMENTO CURRICULAR:

O aproveitamento curricular global é entendido aqui como um indicador que resume a graduação.

Descartamos a média aritmética das notas obtidas nas diferentes disciplinas como indicador global, devido aos diferentes pesos de diferentes disciplinas; consideramos impraticável a média ponderada pela carga horária e importância de cada disciplina: método trabalhoso, sujeito a erros de cálculo e à variabilidade nos índices de ponderação. Como o número de disciplinas é relativamente pequeno, a moda poderia ser um indicador de aproveitamento melhor que as médias aritmética e ponderada. No entanto, ao invés de identificar a moda, optamos por pontuar a partir da proporção de notas excelentes e boas, em diferentes faixas de pontuação (aproveitamento) nas disciplinas curriculares. Este método é de fácil aferição, reprodutível e mais relacionado à moda que às médias.

INSTRUÇÕES:

1. Conte o número de disciplinas do seu histórico escolar, incluindo as disciplinas optativas e dispensadas por transferência desde que tenha a nota informada e escreva na primeira lacuna. (Ex: 64 disciplinas). Na segunda linha escreva o número que representa metade das disciplinas. Se o número total de disciplinas for ímpar arredonde para baixo. Ex: 65 disciplinas: metade = 32
2. Comece a marcar as notas acima de 89,99 ou conceito A utilizando uma caneta marca texto na cópia xérox do seu histórico escolar e anote o número na linha correspondente. A seguir conte as notas entre 85,00 e 89,99 e anote na linha correspondente e assim por diante.
3. Após anotar todos os números de notas correspondentes às faixas, por exemplo, 15 notas na faixa A, 20 notas na faixa B e 30 notas na faixa C fazer a soma para verificar onde se situa a metade das notas. No exemplo citado, 64 disciplinas com 15 notas na faixa A e 20 notas na faixa B temos 35 notas acima de 85,00 o que corresponde ao item 1.b no valor de 2,5.
4. Marque com X um único item de 1.a) a 1.e) que melhor descreve o seu aproveitamento (no caso do exemplo anterior 1.b). Não escreva nada, além da sua identificação acima e do número de disciplinas.
5. Anote o nome a instituição, ano de início e ano de conclusão do curso médico.
6. Anexe, após esta página, a cópia xérox do histórico escolar devidamente marcada com caneta marca-texto.
7. No canto superior direito do comprovante escreva o número do item pontuado (exemplo, se você teve mais de 50% de notas 85,00 ou mais o item marcado é o 1.b).
8. Se a sua faculdade não utiliza sistema de pontuação de 0-10 ou 0-100, peça a Seção de Ensino que providencie uma declaração com a legenda das notas equivalentes em percentual. Casos que não se enquadrem não serão aceitos.

NOME:

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

1- APROVEITAMENTO CURRICULAR – MAXIMO 3,0 pontos

	<i>Numero</i>	<i>Avaliador</i>
Numero total de disciplinas em que há nota informada no Histórico Escolar incluindo disciplinas optativas e dispensadas por transferência desde que tenha nota informada		
Numero de notas iguais ou superiores a 90,00 %		
Numero de notas entre 85,00 % e 89,99 %		
Numero de notas entre 80,00 % e 84,99 %		
Numero de notas entre 75,00 % e 79,99 %		
Numero de notas entre 70,00 % e 74,99 %		
Numero de notas até 69,99 %		

Em metade ou mais das disciplinas constantes no seu Histórico Escolar você obteve:	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
Aproveitamento igual ou superior a 90,00 %	1.a	3,0	
Aproveitamento igual ou superior a 85,00 %	1.b	2,5	
Aproveitamento igual ou superior a 80,00 %	1.c	2,0	
Aproveitamento igual ou superior a 75,00 %	1.d	1,5	
Aproveitamento igual ou superior a 70,00 %	1.e	1,0	
Aproveitamento inferior a 70,00 %	1.f	0,0	

Escola:

Ano Início:

Ano de conclusão:

Comprovante: Histórico escolar - Número (s) da (s) pagina (s):

2. ESTÁGIOS EXTRACURRICULARES:

NOME:

DATA DE
NASCIMENTO:

DD

MM

AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

INSTRUÇÕES:

9. Marque com X a(s) alternativa(s) que descreve(m) a sua experiência de estágios extracurriculares. Não escreva nada, além da sua identificação acima.
10. Critério para definir estágio extracurricular: estágios práticos e/ou atividades de extensão não integrantes das disciplinas do histórico escolar, realizados em instituições de assistência à saúde, incluindo suporte diagnóstico, que tenham Residência Médica. Este critério se baseia no fato uma instituição somente é reconhecida como "hospital de ensino" quando tem Residência Médica.
11. Se você tiver dúvidas se a instituição em que você realizou o seu estágio tem Residência Médica, consulte no site www.ceremmg.org.br ou www.mec.gov.br/sesu, clique em Residência Médica | Lato sensu, no canto superior esquerdo e, depois, na parte inferior da página em Consultas em sistema – Instituições X Programas X Vagas.
12. A duração para permitir a aquisição de conhecimentos e habilidades foi definida como um semestre, com carga horária semanal aproximada de 4 a 8 horas semanais, totalizando 90 a 180 horas (4 horas semanais durante as 24 semanas do semestre totalizam aproximadamente 90 horas).
13. Se a declaração que você recebeu não menciona carga horária ou duração do estágio, solicite nova declaração à instituição em que você fez o estágio.
14. O Plenário da CEREMMG decidiu por não valorizar múltiplos estágios ou estágios específicos na área que o candidato deseja fazer Residência Médica, por entender que isto seria uma forma de premiar a tendência à "especialização precoce".
15. Anote os dados de cada estágio (Instituição, área, período de duração e carga horária). Anexe, após esta página, a(s) cópia(s) xérox das declarações comprobatórias.
16. No canto superior direito de cada comprovante, escreva o número do item pontuado.

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

2. ESTÁGIOS EXTRACURRICULARES: MÁXIMO: **1,5 pontos**

PONTOS:

--

	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
Estágio extracurricular teórico-prático e ou atividade de extensão universitária realizado em instituição de saúde incluindo suporte propedêutico, com todos os seguintes requisitos: <ul style="list-style-type: none"> • Instituição que tenha Residência Médica Reconhecida pelo MEC • Duração mínima de 6 meses consecutivos • Carga horária mínima de 180 h (8 h semanais) 	2.a	0,8	
	2.b	0,6	
2.a) Nome da instituição:			
Área do estágio:			
Período de duração:			
Carga horária:			
Comprovante: Certificado anexo página nº			

2.b) Nome da instituição:			
Área do estágio:			
Período de duração:			
Carga horária:			
Comprovante: Certificado anexo página nº			

Estágio extracurricular teórico-prático realizado em instituição de saúde incluindo suporte propedêutico, com todos os seguintes requisitos:	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Instituição que tenha Residência Médica Reconhecida pelo MEC • Duração mínima de 6 meses consecutivos • Carga horária mínima de 90 h (4 h semanais) 	2.c	0,4	
	2.d	0,2	
2.c) Nome da instituição:			
Área do estágio:			
Período de duração:			
Carga horária:			
Comprovante: Certificado anexo página nº			

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME:

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

cont. ESTÁGIOS EXTRACURRICULARES:	
2.d) Nome da instituição:	
Área do estágio:	
Período de duração:	
Carga horária:	
Comprovante: Certificado anexo página nº	

Residência Médica credenciada pelo MEC, Mestrado ou Doutorado concluídos.	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
	2.e	0,6	
2.e) Atividade concluída:			
Nome da instituição:			
Área:			
Comprovante: Certificado anexo pagina nº			

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

3. MONITORIAS:

INSTRUÇÕES:

17. Marque com X a(s) alternativa(s) que descreve(m) a sua experiência com monitorias.
18. Somente considere que você realmente preenche este critério se a sua declaração for oficial da instituição de ensino.
19. Critério para definir monitoria ou PID (Programa de Incentivo a Docência): participação do aluno diferenciado em atividades de ensino e pesquisa de uma disciplina da grade curricular, na própria instituição, durante, pelo menos, 2 semestres letivos.
20. Esta participação pode ser conquistada por aprovação em processo seletivo e pode conferir direito à bolsa. O Plenário da CEREM entendeu que monitorias múltiplas não devem ter pontuação cumulativa e que monitorias voluntárias, também devem ser valorizadas. Entende-se por monitoria voluntária aquela em que não há o pagamento de bolsa de ensino, mas que recebe reconhecimento oficial da Instituição de Ensino,
21. As declarações devem ser oficiais da instituição de ensino ou órgãos de fomento. Não serão aceitas declarações pessoais de professores ou orientadores.
22. Anexe, após esta página, a(s) cópia(s) xérox das declarações comprobatórias.
23. No canto superior direito de cada comprovante, escreva o número do item pontuado.

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

3. MONITORIAS:

MÁXIMO:
1,5 pontos

PONTOS:

--

Monitoria/PID de disciplina da grade curricular, realizada na própria instituição da graduação com todas estas características:	Marque com x	Valor	Avaliador
<ul style="list-style-type: none"> Aprovação em processo seletivo (ou quando a declaração mencionar tratar-se de monitor bolsista) Declaração oficial da instituição de ensino ou órgãos de fomento. Não serão aceitas declarações pessoais de professores ou orientadores Duração mínima de 2 semestres letivos 	3.a	0,8	
Uma segunda monitoria com as mesmas características anteriores e em disciplina diferente.	3.b	0,6	
3.a) Nome da instituição:			
Disciplina / Área da monitoria:			
Período de duração:			
Carga horária:			
Comprovante: Certificado anexo pagina nº			

3.b) Nome da instituição:			
Disciplina / Área da monitoria:			
Período de duração:			
Carga horária:			
Comprovante: Certificado anexo pagina nº			

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

CONTINUAÇÃO: MONITORIAS

Monitoria/PID de disciplina da grade curricular, realizada na própria instituição da graduação com todas essas características: • Sem mencionar o termo Aprovação em processo seletivo ou Monitor Bolsista • Declaração oficial da instituição de ensino ou órgãos de fomento. Não serão aceitas declarações pessoais de professores ou orientadores • Duração mínima de 2 semestres letivos	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
	3.c	0,5	
Uma segunda monitoria com as mesmas características anteriores e em disciplina diferente.	3.d	0,4	
3.c) Nome da instituição:			
Disciplina / Área da monitoria:			
Período de duração:			
Carga horária:			
Comprovante: Certificado anexo pagina nº			

3.d) Nome da instituição:			
Disciplina / Área da monitoria:			
Período de duração:			
Carga horária:			
Comprovante: Certificado anexo pagina nº			

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

4. ATIVIDADES DE PESQUISA, INICIAÇÃO CIENTÍFICA, LIGAS ACADÊMICAS E CURSOS RECONHECIDOS PELA COMISSÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO:

INSTRUÇÕES:

22. Para o item 4.b, a participação em grupos de pesquisa regulares da instituição de ensino, deverá ser comprovada por declaração da instituição e cópia do trabalho publicado.
23. Os itens com possibilidade de pontuação dupla estão claramente identificados. Ex: 4.c1 e 4.c2.
24. Serão aceitas somente publicações efetivadas e com cópia dos trabalhos. Não serão aceitos cópias de e-mails ou fax.
25. Publicação em revista indexada deve citar a indexação da revista. Cursos ou eventos reconhecidos pela CNA devem ter informado o número de registro do evento. Para este item não será considerado registro genérico de eventos, por exemplo, os cursos ATLS não são todos reconhecidos, pois é necessário o registro de cada evento junto à CNA sendo atribuído 1 número de registro para cada evento ex:

Nº	Título	Data inicial	Local	UF	Pontos
12376	ATLS - Advanced Trauma Life Support	12/09/2008	CETS - Centro de Ensino e Treinamento em saúde Ltda	RS	
			Especialidade: CIRURGIA GERAL =		10.0
			Área de atuação: CIRURGIA DO TRAUMA =		10.0
			Área de atuação: MEDICINA DE URGÊNCIA =		10.0

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

4. ATIVIDADES DE PESQUISA, INICIAÇÃO CIENTÍFICA, LIGAS ACADÊMICAS E CURSOS RECONHECIDOS PELA COMISSÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO ESTÁGIOS EXTRACURRICULARES: **MÁXIMO: 2,0 pontos**

PONTOS:

--

	Marque com x	Valor	Avaliador
• Bolsas de iniciação científica (CNPq ou Fundação de Apoio a Pesquisa) como duração mínima de 1 ano ou 2 semestres letivos e não pontuada em 3.a ou 3.b	4.a	1,0	
• Participação em grupo de pesquisa regular da instituição de ensino, sem bolsa, por pelo menos 1 ano e com publicação em revista indexada ao final e declaração da instituição e cópia do trabalho publicado. Não serão consideradas declarações de professores ou pesquisadores	4.b	0,8	
• Publicação de artigos na íntegra em revista indexada não pontuado no item 4.b. Confira no site e cite a indexação http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&base=LILACS&lang=i http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=journals	4.c1	0,3	
	4.c2	0,3	
• Publicação em anais de congressos em revista indexada. Aqui não serão consideradas publicações em cadernos de resumo de congressos ou outras formas de publicação. Confira no site e cite a indexação http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&base=LILACS&lang=i http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=journals	4.d1	0,1	
	4.d2	0,1	
• Participação como autor/co-autor de pôster ou tema livre em congressos, simpósios ou seminários. Anexar certificados de apresentação do trabalho. (Para este item não será considerado apresentação em semanas jornadas ou encontros acadêmicos)	4.e1	0,1	
	4.e2	0,1	
• Participação como organizador em ligas ou jornadas acadêmicas	4.f1	0,1	
	4.f2	0,1	
• Participação em cursos ou eventos reconhecidos pela Comissão	4.g1	0,2	

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA:

INSCRIÇÃO

	Marque com x	Valor	Avaliador
<ul style="list-style-type: none"> Bolsas de iniciação científica (CNPq ou Fundação de Apoio a Pesquisa) como duração mínima de 1 ano ou 2 semestres letivos e não pontuada em 3.a ou 3.b 	4.a	1,0	
<ul style="list-style-type: none"> Participação em grupo de pesquisa regular da instituição de ensino, sem bolsa, por pelo menos 1 ano e com publicação em revista indexada ao final e declaração da instituição e cópia do trabalho publicado. Não serão consideradas declarações de professores ou pesquisadores 	4.b	0,8	
<ul style="list-style-type: none"> Publicação de artigos na íntegra em revista indexada não pontuado no item 4.b. Confira no site e cite a indexação http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&base=LILACS&lang=i http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=journals 	4.c1	0,3	
	4.c2	0,3	
<ul style="list-style-type: none"> Publicação em anais de congressos em revista indexada. Aqui não serão consideradas publicações em cadernos de resumo de congressos ou outras formas de publicação. Confira no site e cite a indexação http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&base=LILACS&lang=i http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=journals 	4.d1	0,1	
	4.d2	0,1	
<ul style="list-style-type: none"> Nacional de Acreditação. Confirme se o curso ou evento foi reconhecido no site http://cna-cao.org.br/db.busca.ohp4 e informe o número de registro 	4.g2	0,2	

Continuação: **ATIVIDADES DE PESQUISA**

Comprovantes:				
Item	Atividade	Instituição	Data do evento	Num pagina

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME:

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

Comprovantes:			
4.a			
4.b			
4.c1			
4.c2			
4.d1			
4.d2			
4.e1			
4.e2			
4.f1			
4.f2			
4.g1			
4.g2			

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

5. CONHECIMENTO DE LÍNGUA ESTRANGEIRA.

INSTRUÇÕES:

25. Para os itens 5.a a 5.b, escolha aquele que melhor descreve o seu nível de conhecimento da língua inglesa, que possa ser comprovado com certificados de escolas reconhecidas, conforme descrição.
26. Não serão aceitas declarações de pessoas físicas identificadas como professores particulares de língua estrangeira.
27. Não serão aceitas declarações de que residiu no exterior para comprovar conhecimento de língua.
28. Os certificados devem conter os seguintes dados da instituição; Nome, endereço, telefone e CNPJ.

**5. CONHECIMENTOS DE LÍNGUA
ESTRANGEIRA**

**MÁXIMO:
2,0 pontos**

PONTOS:

5. a - LÍNGUA INGLESA – MÁXIMO 1,5 Pontos	Marque com x	Valor	Avaliador
<ul style="list-style-type: none"> • Fluência oral e escrita, comprovada com aprovação em um dos testes reconhecidos internacionalmente. Michigan Cambridge TOEFEL IELTS FCE 	5.a1	1,5	
<ul style="list-style-type: none"> • Estudos em nível intermediário / avançado com certificados de escola reconhecida, duração mínima de 6 semestres letivos ou carga horária mínima de 576 horas aula e com os seguintes dados da instituição: endereço/telefone/CNPJ. 	5.a2	1,0	
5. b – OUTRAS LINGUAS – MAXIMO 1,0 Ponto			
<ul style="list-style-type: none"> • Estudos em nível intermediário / avançado com certificados de escola reconhecida, duração mínima de 6 semestres letivos ou carga horária mínima de 576 horas aula e com os seguintes dados da instituição: endereço/telefone/CNPJ. 	5. b	1,0	

Comprovantes:

Língua Inglesa – anexar apenas um

Item	Atividade	Instituição	Período	Num pagina
5.a1				

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA

2009

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

Comprovantes:
Língua Inglesa – anexar apenas um

5.a2				
------	--	--	--	--

Comprovante:
Outra língua

Item	Atividade	Instituição	Período	Num pagina
5.b				