



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO REGIONAL DO NORTE DO PARANÁ
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
SELEÇÃO PÚBLICA DE RESIDÊNCIA MÉDICA – 2024/1
FORMULÁRIO DE RECURSO – AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO VITAE

NOME DO CANDIDATO: _____

Especialidade: _____ Número de Inscrição: : _____

Os recursos referente a Análise de Currículo serão acolhidos do dia 28/11 até as 23h59min do dia 29/11/2023. O candidato deve preencher o formulário da análise do currículo, apresentar a fundamentação do recurso em cada item. Imprimir, assinar e enviar, em **arquivo único**, formato PDF, por via eletrônica, para o email: residenciahuselecao@gmail.com. NÃO serão aceitos novos comprovantes. Identificar com o assunto: **RECURSO CURRÍCULO – RESID. MÉDICA.**

Atividades/Critérios de Análise	Pontuação/ Valor Unitário por documento	Pontuação/ Máxima no item	Pontuação autorreferida do candidato		ITEM DO RECURSO Fundamentar (descrever no campo abaixo)
			Quantidade de Documentos	Pontuação	
Histórico escolar*	-----	0 – 20	-----	-----	
Estágios e cursos extracurriculares com carga horária ≥ 60 horas	2	0 – 10			
Estágios e cursos extracurriculares com carga horária entre 12 e 59 horas	0,5	0 – 5			
Monitoria	2	0 – 4			
Iniciação Científica:					
Com bolsa	2,5	5			
Sem Bolsa	1,5	3			
Trabalhos científicos:					
Artigos completos publicados em periódico indexado	2,5	0 – 10			
Artigos completos publicados em periódico não indexado	1,25	0 – 5			
Comunicações orais	1	0 – 5			
Pôsteres	0,5	0 – 3			
Participação em eventos:					
Congressos/Jornadas	1	0 – 10			
Distinções e prêmios na área médica	1,5	0 – 3			
Formação diversa:					
Atividades profissionais na área médica com vínculo empregatício	1	0 – 2			
Outro curso de nível superior	1,0	0 – 2			
Língua estrangeira com certificado de proficiência internacional	1	0 – 2			
Especialização	2,5	0 – 5			
Outras atividades:					
Representação discente	0,5	0 – 1			
Participação em órgão de classe estudantil e/ou diretoria de liga acadêmica de medicina	0,5	0 – 2			
Participação em eventos institucionais de avaliação curricular	0,1	0 – 1			
Outros	0,1	0 – 2			
TOTAL (0 - - - 100,00) / 10					

Data: ____/11/2023

Assinatura: _____