**ANEXO III -** **TABELA DE PONTUAÇÃO DA AVALIAÇÃO CURRICULAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente** | **Atividade** | **Pontuação Unitária** | **Pontuação Máxima por Atividade** | **Pontuação do candidato\*** |
| **Formação Acadêmica** | Diploma ou Declaração de Conclusão de curso *stricto sensu* em nível de Doutorado em Saúde Coletiva, Saúde Pública, Saúde da Família ou Atenção Primária à Saúde emitido por instituição oficialmente reconhecida pelo MEC. | 15 | 15 |  |
| Diploma ou Declaração de Conclusão de curso *stricto sensu* em nível de Mestrado em Saúde Coletiva ou Saúde Pública ou Saúde da Família ou Atenção Primária à Saúde emitido por instituição oficialmente reconhecida pelo MEC. | 13 | 13 |  |
| Diploma ou Declaração de Conclusão de curso de Residência em Saúde Coletiva ou Saúde Pública ou Saúde da Família ou Saúde Mental emitido por instituição oficialmente reconhecida pelo MEC. | 14 | 14 |  |
| Diploma ou Declaração de Conclusão de curso de Residência Multiprofissional em qualquer área da saúde, emitido por instituição oficialmente reconhecida pelo MEC. | 12,5 | 12,5 |  |
| Diploma ou Declaração de Conclusão de curso de Especialização *lato sensu* na área de Saúde Coletiva ou Saúde Pública ou Saúde da Família ou Atenção Primária à Saúde com carga horária mínima de 360 horas, emitido por instituição oficialmente reconhecida pelo MEC. | 8 | 8 |  |
| Diploma ou Declaração de Conclusão de curso de Especialização *lato sensu* em qualquer área da saúde, com carga horária mínima de 360 horas emitido(a) por instituição oficialmente reconhecida pelo MEC. | 5 | 5 |  |
| Certificado de Curso de Aperfeiçoamento na área de Saúde da Família ou Atenção Primária à Saúde ou Matriciamento/Apoio Matricial ou NASF-AB. Carga horária mínima de 180 horas, emitido por instituição oficialmente reconhecida pelo MEC. | 3 por curso | 6 |  |
| Certificado de Curso de Atualização na área de Saúde da Família ou Atenção Primária à Saúde ou Matriciamento/Apoio Matricial ou NASF-AB. Carga horária mínima de 60 horas, emitido por instituição oficialmente reconhecida pelo MEC. | 2 por curso | 4 |  |
| Certificado de participação como graduando em projeto de extensão universitária em saúde na comunidade ou popular em saúde e programa de reorientação da formação em saúde (PET; VERSUS) emitido por instituição oficialmente reconhecida pelo MEC. | 2 por projeto | 4 |  |
|  | **Pontuação máxima no Componente FORMAÇÃO** | **30** |  |
| **Experiência profissional** | Experiência profissional na área de Saúde da Família/Atenção Primária à Saúde ou em Centro de Atenção Psicossocial. | 2 pontos por semestre | 20 |  |
| Experiência profissional como docente na área de Saúde da Família ou Atenção Primária à Saúde. | 3 pontos por 40horas-aulasministradaou6 pontos porperíodo letivo | 20 |  |
| Experiência profissional como docente na área da saúde. | 1 ponto por 40horas-aulasministradaou2 pontos porperíodo letivo | 20 |  |
| Atividade de preceptoria, tutoria e/ou supervisão de estágio em graduação ou pós-graduação da saúde. | 2 pontos por 40 horas-aulas  | 15 |  |
| Participação como ministrante em cursos\oficinas de curta duração, na área da Saúde da Família/Atenção Primária à Saúde ou Saúde Mental/Atenção Psicossocial. Carga horária mínima de 4 horas.  | 2 por produto evento | 6 |  |
| Produção técnica na área área da Saúde da Família/Atenção Primária à Saúde ou Saúde Mental/Atenção Psicossocial (artigo publicado, capítulo de livro publicado; manuais, cadernos, guias, protocolos, cartilhas). | 2 por produto técnico | 6 |  |
|  | **Pontuação máxima no componente EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | **70** |
| **PONTUAÇÃO MÁXIMA DO CANDIDATO** | **100** |

\*Preencher com a pontuação que o(a) candidato(a) considere que atingiu em cada item, a partir dos documentos comprobatórios. Serão pontuados apenas os títulos que não se destinam à comprovação dos requisitos mínimos.