

## **Roteiro, Relatório e Avaliação Curricular**

### ***I – Roteiro do Curriculum Vitae***

**O Candidato poderá enviar currículo nos modelos Lattes ou Vitae, devendo constar nos mesmos os itens abaixo:**

#### **1. GENERALIDADES**

Identificação do Autor  
Formação Escolar  
Exercício Profissional atual

#### **2. FORMAÇÃO CIENTÍFICA**

Cursos Frequentados  
Conferências Frequentadas  
**Residência \* e Estágios em Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial**  
Cursos de pós Graduação  
Estágios Realizados  
Participação em Congressos, Jornadas, Encontros, Semanas etc  
Participação em reuniões da especialidade  
Outras Atividades

\* Residência: Serviço ou Instituição formadora, professores responsáveis, Tempo de duração ou carga horária, Programação.

#### **3. PRODUÇÃO CIENTÍFICA**

Trabalhos Publicados  
Trabalhos de Pesquisa  
Trabalhos de Divulgação  
Colaboração em Livros  
Teses Defendidas  
Trabalhos Apresentados em Congressos  
Outras Publicações  
Títulos Obtidos  
Atividades de Criação, Organização e Desenvolvimento de Centros ou Núcleos de Ensino e Pesquisa  
Participação em Bancas Examinadoras de Seleção de Aluno Monitor Bolsista e/ou Voluntário  
Responsabilidade Ambulatorial  
Responsabilidade de Disciplina  
Participação em Comissões Examinadoras de Concursos em Nível de Mestrado  
Participação em Comissões Examinadoras de Concursos em Nível de Doutorado  
Responsabilidade por Disciplina junto ao Curso de Pós Graduação

#### **4. ATIVIDADES DIDÁTICAS**

Graduação  
Graduação: Funções e Cargos  
Aulas de Integração Departamental  
Pós-Graduação  
Pós Graduação: Funções e Cargos  
Aulas de Pós Graduação

Cursos Ministrados  
 Conferências, Palestras Temas Livres, Aulas  
 Painéis, Mesas Redondas, etc

## **5. ATIVIDADES DE FORMAÇÃO E ORIENTAÇÃO DE DISCÍPULOS**

### 5.1 Orientação e Estagiários

## **6. ATIVIDADES PROFISSIONAIS VINCULADAS À MATÉRIA EM CURSO, BEM COMO AS REFERENTES A PLANEJAMENTOS E ORGANIZAÇÃO DE NOVOS SERVIÇOS**

Participação em Outras Comissões Examinadoras  
 Exame de Qualificação – Nível Mestrado  
 Exame de Qualificação – Nível Doutorado  
 Comissão Examinadora de Revalidação de Diploma  
 Cargos Eletivos, Nomeações e Representações  
 Participação em Congressos, Encontros, Simpósio como Coordenador ou Assessor

## **7. ATIVIDADES ASSOCIATIVAS**

## **8. DIPLOMAS E OUTRAS DIGNIDADES UNIVERSITÁRIAS**

## **9. RELAÇÃO DE CIRURGIAS\*\***

\*\* A relação de cirurgias demonstrando experiência cirúrgica do candidato, deve ser comprovada mediante apresentação de uma relação de procedimentos cirúrgicos realizados nos últimos 12 meses (ou período superior e este), emitida pelo Serviço em que foram realizadas, incluindo os seguintes itens: iniciais do doente, registro hospitalar, cirurgia realizada, data, forma de participação do candidato na equipe cirúrgica (cirurgião, auxiliar).

## ***II – Avaliação do Curriculum Vitae***

O curriculum do candidato (juntamente com a fotocópia dos respectivos certificados) deverá ser remetido em anexo à ficha de inscrição para que possa ser realizada avaliação criteriosa, que levará em conta alguns aspectos, considerados recomendáveis.

- Tempo de formação.
- Residência em período de três anos em Cirurgia e Traumatologia Buco Maxilo Facial (comprovado)
- Experiência cirúrgica (comprovada).
- Produção científica na área (teses, trabalhos publicados, Congressos no Brasil e no Exterior).