

## ANEXO 1 – FICHA DE INSCRIÇÃO

| IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA CANDIDATA                                                                            |                                    |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|
| NOME:                                                                                                        |                                    |                                         |
| TELEFONE:                                                                                                    |                                    |                                         |
| E-MAIL:                                                                                                      |                                    |                                         |
| CURRÍCULO<br>LATTES (link):                                                                                  |                                    |                                         |
| A. VÍNCULO COM A UFSM                                                                                        |                                    |                                         |
| SIAPE / MATRÍCULA                                                                                            |                                    |                                         |
| DOCENTE EPT ( )                                                                                              | DOCENTE MAGISTÉRIO<br>SUPERIOR ( ) | SERVIDOR TAE ( )                        |
| ESTUDANTE PÓS ( )                                                                                            | ESTUDANTE PEG ( )                  | EMPREGADO<br>PÚBLICO<br>EBSERH/HUSM ( ) |
| DEPARTAMENTO / SETOR /<br>CURSO:                                                                             |                                    |                                         |
| <b>A. TOTAL DE PONTOS</b><br>(máximo 40 pontos)                                                              |                                    |                                         |
| B. EXPERIÊNCIA DOCENTE                                                                                       |                                    |                                         |
| SEMESTRES COM DISCIPLINAS MINISTRADAS EM NÍVEL<br>TÉCNICO, GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO<br>(2 PONTOS/SEMESTRE)  |                                    |                                         |
| <b>B. TOTAL DE PONTOS</b><br>(máximo 20 pontos)                                                              |                                    |                                         |
| C. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL                                                                                  |                                    |                                         |
| EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL NA ÁREA DA SAÚDE<br>COMPROVADA EM NÍVEL TÉCNICO OU SUPERIOR:<br>(2 PONTOS/SEMESTRE) |                                    |                                         |
| <b>C. TOTAL DE PONTOS</b><br>(máximo 20 pontos)                                                              |                                    |                                         |

| D. FORMAÇÃO ACADÊMICA                           |  |
|-------------------------------------------------|--|
| FORMAÇÃO PEDAGÓGICA (PEG)<br>(5 PONTOS)         |  |
| ESPECIALIZAÇÃO OU RESIDÊNCIA<br>(7 PONTOS)      |  |
| MESTRADO<br>(10 PONTOS)                         |  |
| DOUTORADO<br>(15 PONTOS)                        |  |
| <b>D. TOTAL DE PONTOS</b><br>(máximo 20 pontos) |  |
| <b>TOTAL DE PONTOS</b><br>(A + B + C + D)       |  |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da pessoa candidata