**ANEXO 02**

|  |
| --- |
| **CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO DO CANDIDATO** |
| **ORDEM** | **ITENS A SEREM AVALIADOS** | **VALOR****DO ITEM** | **QUANTDADE****DE ITENS** | **TOTAL** | **QUANTIDADE** **DE ITENS** | **PONTUAÇÃO** **TOTAL DO ITEM** | **NÚMERO DA PÁGINA DO COMPROVANTE NO CURRÍCULO DOCUMENTADO** |
| 1 | Candidatos com matrícula em andamento de programas dePós-Graduação na UFRR | 15 | 01 | 15 |  |  |  |
| 2 | Candidatos com matrícula em andamento em Programas dePós-Graduação Stricto sensu recomendado pela CAPES de outras instituições | 13 | 1 | 13 |  |  |  |
| 3 | Aprovação em disciplinas no PROCISA | 06 | 03 | 18 |  |  |  |
| 4 | Aprovação em disciplinas cursada em programas de Pós-Graduação Stricto sensu recomendado pela CAPES | 04 | 03 | 12 |  |  |  |
| 5 | Aprovação de processo seletivo no PROCISA | 05 | 02 | 10 |  |  |  |
| 6 | Aprovação de processo seletivo em programa de Pós-Graduação Stricto sensu recomendado pela CAPES | 05 | 02 | 10 |  |  |  |
| 7 | Curso de especialização lato sensu na área da saúde ou afins | 03 | 02 | 06 |  |  |  |
| 8 | Experiência profissional na área da saúde (por ano de atuação nos últimos 5 anos) | 01 | 05 | 05 |  |  |  |
| 9 | Participação em evento científico na área da saúde | 01 | 05 | 05 |  |  |  |
| 10 | Participação em projeto de pesquisa | 02 | 03 | 06 |  |  |  |
| **TOTAL DE PONTOS** | **100** |  |  |  |

**ANEXO 03**

|  |
| --- |
| **FICHA DE REQUERIMENTO – ALUNO ESPECIAL** |
| Nome |  |
| Endereço |  |
| Cidade-Estado |  |
| Telefone |  | Celular: |
| Data de Nasc. |  |
| E-mail |  |
| RG |  | CPF: |
| Curso de Graduação |  |
| Início |  | Término: |
| Nome da Instituição |  |

Solicito minha inscrição na disciplina abaixo especificada como Aluno Especial do Programa

de Pós-Graduação em Ciências da Saúde no semestre 2017.2.

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **PROFESSOR** |
|  |  |

Boa Vista – Roraima, de julho de 2017.

(Nome do candidato)