



## Faculdade de Ciências Médicas Comissão de Residência Médica

### RESIDÊNCIA MÉDICA 2025 - EDITAL VAGAS REMANESCENTES ÁREAS CLÍNICAS (ALERGIA E IMUNOLOGIA, CLÍNICA MÉDICA-R3 - FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO

Prezado Candidato,

O presente formulário deverá ser devidamente preenchido e anexado juntamente com seu currículo na 2ª fase do processo de seleção, sendo OBRIGATÓRIA A ANEXAÇÃO DOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS.

Nome	Nº Inscrição
Especialidade/Área de Atuação	
Faculdade onde cursou a graduação em medicina	Ano de Formação
Instituição onde cumpriu o pré-requisito	Período

1. Residência de Clínica Médica realizada em Hospital Universitário.

- ( ) Não  
( ) Sim

2. ACLS/ATLS nos últimos dois anos.

- ( ) Não  
( ) Sim

3. Trabalho de conclusão de curso de Residência Médica em Clínica Médica (anexar o trabalho completo e a data de apresentação).

- ( ) Não  
( ) Sem divulgação  
( ) Apresentação em congresso

4. Participação em congressos ou eventos médicos durante a Residência Médica. Obs: pontua apenas o maior valor.

- ( ) Não  
( ) Apenas Ouvinte  
( ) Apresentação de Trabalho

**RESIDÊNCIA MÉDICA 2025 - EDITAL VAGAS REMANESCENTES ÁREAS DE ATUÇÃO/ESPECIALIDADES  
CIRÚRGICAS - FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO**

---

5. Artigo científico, publicado ou aceito em revista indexada, produzido durante a graduação ou Residência Médica. Bases de dados: Pubmed/Web of Science/Scielo). Anexar Doi do artigo.

- Não
- Scielo
- Pubmed/Webofscience

6. Monitoria ou estágio opcional com duração  $\geq 30$  dias, durante a graduação ou residência médica na especialidade pretendida. Anexar declaração da instituição, com carga horária. Obs: Estágios na especialidade, parte do programa regular de residência médica em Clínica Médica, não pontuam.

- Não
- Sim

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_