



Anexo I



Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Gestão Profissional e Educação na Saúde
Diretoria da Escola Tocantinense do SUS Dr. Gismar Gomes
Ficha de Inscrição

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

- Preencher todos os campos da ficha de inscrição com letra de forma;
- No campo tipo de servidor, os (as) participantes que forem servidores (as) estaduais cedidos para o município, deverão marcar a opção "servidor estadual";
- O (a) participante deverá assinar a ficha de inscrição, bem como sua chefia imediata, pois só serão efetivadas inscrições constando as assinaturas solicitadas.

EVENTO:		PROCESSO DE SELEÇÃO PARA DOCENTES DO CURSO FORMAÇÃO DE PRECEPTORES NO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE					
Responsável pelo Evento: SES/DETSUS/GEPSUS							
Vaga pleiteada: Docente				Local: PALMAS - TO			
1. DADOS PESSOAIS							
NOME						SEXO: <input type="checkbox"/> MASC. <input type="checkbox"/> FEM.	
NECESSIDADE ESPECIAL: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		QUAL?					
ENDEREÇO:							
CEP:		CIDADE:		ESTADO:			
TEL. RES		CEL:		E-MAIL:			
RG		ORG. EXP.:		CPF:			
2. DADOS PROFISSIONAIS							
<input type="checkbox"/> SERVIDOR PÚBLICO							
ÓRGÃO:		LOTAÇÃO:					
TIPO DE SERVIDOR		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL		<input type="checkbox"/> ESTADUAL		<input type="checkbox"/> FEDERAL	
TIPO DE VÍNCULO		<input type="checkbox"/> EFETIVO		<input type="checkbox"/> NOMEADO		<input type="checkbox"/> CONTRATADO	
CARGO		MATRÍCULA		FUNÇÃO			
TEL. PROF.		FAX:		E-MAIL:			
3. DADOS ACADÊMICOS							
ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO		ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO		ENSINO SUPERIOR <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO			
ESPECIFICAR GRADUAÇÃO: _____							
PÓS-GRADUAÇÃO:		<input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO		<input type="checkbox"/> MESTRADO		<input type="checkbox"/> DOUTORADO	
Áreas: _____							
TIPO DE PARTICIPAÇÃO		<input type="checkbox"/> PARTICIPANTE <input type="checkbox"/> MEDIADOR		<input type="checkbox"/> COORDENADOR			
<p align="center">_____</p> <p align="center">ASSINATURA DO (A) PARTICIPANTE</p>				<p align="center">_____</p> <p align="center">CARIMBO E ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA</p>			



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE LIBERAÇÃO

Declaro que o servidor _____, matrícula nº _____, está liberado para atuar como docente do curso de Formação de Preceptores no Sistema Único de Saúde, com duração de 60 horas/aula que será realizado, no município de Palmas. Declaro ainda que a presente liberação está em consonância com o disposto na Portaria 402/2022/SES/GABSEC, de 20 de abril de 2022 publicada no Diário Oficial do Estado Nº 6085 de 11 de maio de 2022.

_____, ____/____/____.
Local/ data.

(Assinatura da Chefia imediata, carimbo e matrícula).

Obs.: o documento deve ser em papel timbrado.



ANEXO III

MODELO DO CURRÍCULO

I – IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Telefones para contato: _____

E-mail: _____

II – FORMAÇÃO ACADÊMICA:

- ✓ - Certificados ou Diplomas que comprovem a sua formação acadêmica.

III – FORMAÇÃO COMPLEMENTAR:

- ✓ Cursos de Atualização, Aperfeiçoamento e de Pós-Graduação, em áreas relacionadas com a proposta no Edital.

IV - HISTÓRICO PROFISSIONAL:

- ✓ Experiência Profissional na área de _____.

(Certificados, declarações com temporalidade, contracheque, carteira de trabalho...)

V- EXPERIÊNCIA DOCENTE:

- ✓ Cursos que participou como docente (Nome do curso, Instituição, carga horária, data).

(Declarações com temporalidade, certificados, etc.)

Nome e assinatura



ANEXO IV

ATRIBUIÇÃO DE PONTOS PARA A AVALIAÇÃO DE CURRÍCULO	
1. Formação Pós-graduação.	PONTUAÇÃO
<ul style="list-style-type: none">• Título de Especialista em Saúde Pública, Saúde Coletiva, ou Educação – Pontuação máxima 02 pontos, sendo considerado apenas um certificado.• Título de Mestre em Saúde Pública, Saúde Coletiva, ou Educação – Pontuação máxima 04 pontos, sendo considerado apenas um certificado.• Título de Doutor nas áreas de Saúde Pública, Saúde Coletiva, ou Educação – Pontuação máxima 06 pontos, sendo considerado apenas um certificado. <p>*Será considerado apenas 01 (um) certificado. Sem possibilidade de acúmulo de pontos.</p>	06
2. Formação Complementar.	PONTUAÇÃO
Curso com carga horária de até 179 horas relacionado à Residência em Área Profissional da Saúde (Uni ou Multiprofissional) – Pontuação máxima 04 pontos, sendo 01 ponto para cada certificado apresentado.	04
Curso com carga horária de até 179 horas relacionado às Metodologias Ativas de Ensino-Aprendizagem – Pontuação máxima 04 pontos, sendo 01 ponto para cada certificado apresentado.	04
Cursos de Atualização com carga horária de até 179 horas relacionado à Educação à Distância (EAD) – Pontuação máxima 04 pontos, sendo 01 ponto para cada certificado apresentado.	04
Curso com carga horária superior a 179 horas relacionado à Residência em Área Profissional da Saúde (Uni ou Multiprofissional) – Pontuação máxima 04 pontos, sendo 01 ponto para cada certificado apresentado.	04
Curso com carga horária superior a 179 horas relacionado às Metodologias Ativas de Ensino-Aprendizagem – Pontuação máxima 04 pontos, sendo 01 ponto para cada certificado apresentado.	04
Curso com carga horária superior a 179 horas relacionado à Educação à Distância (EAD) – Pontuação máxima 04 pontos, sendo 02 pontos para cada certificado apresentado.	04



3. Experiência profissional em Programa de Residência em Área Profissional da Saúde (Uni ou Multiprofissional).	PONTUAÇÃO
Experiência profissional comprovada em Programas de Residência em Área Profissional da Saúde (Uni ou Multiprofissional) na função de PRECEPTOR EM RESIDÊNCIA, TUTOR EM RESIDÊNCIA ou SUPERVISOR EM RESIDÊNCIA – Pontuação máxima 10 pontos, sendo 01 ponto para cada 06 (seis) meses completos de exercício da função, sem sobreposição de tempo.	10
4. Experiência docente.	PONTUAÇÃO
Experiência docente em curso superior na área da saúde – Pontuação máxima 10 pontos, sendo 02 pontos para cada certificado e/ou declaração apresentados com carga horária mínima de 20h.	10
Total de Pontos na avaliação de currículo	50



ANEXO V

QUADRO DE ATRIBUIÇÃO DE PONTOS PARA A AVALIAÇÃO DA ENTREVISTA

ASPECTOS AVALIADOS	PONTUAÇÃO
Conhecimento acerca Residência em Área Profissional da Saúde.	10
Conhecimento acerca metodologias ativas de ensino.	10
Conhecimento acerca EAD.	10
Disponibilidade para participar das atividades do curso	10
Questionamentos sobre o curriculum	10
Total de Pontos na avaliação da entrevista	50



ANEXO VI

Formulário para Interposição de Recurso de Processo Seletivo

VAGA PLEITEADA: _____

Ao Senhor (a) Presidente da Comissão de Seleção

Recurso contra decisão relativa ao resultado do Processo de Seleção para Docentes do Curso de Formação de Preceptores no Sistema Único de Saúde, Edital Nº. _____, publicado no Diário Oficial do Estado do Tocantins Nº _____, realizado pela Diretoria da Escola Tocantinense do Sistema Único de Saúde Dr. Gismar Gomes.

Eu,....., portador do documento de identidade nº....., candidato a uma vaga no processo seletivo para “Processo de seleção para docentes do curso de Formação de Preceptores no Sistema Único de Saúde”, apresento recurso junto a Comissão de Seleção.

A decisão objeto de contestação é.....
.....
..... (Explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão:.....
.....
.....
.....
.....

.....,de.....de 2023.

Assinatura do Candidato



ANEXO VII
CRONOGRAMA

DATAS PROVÁVEIS	ATIVIDADE
02 a 15 de maio de 2023	Inscrições
17 e 18 de maio de 2023	Avaliação Curricular
24 e 25 de maio de 2023	Entrevista
31 de maio de 2023	Resultado Provisório
01 de junho de 2023	Interposição de Recurso
06 de junho de 2023	Resposta de Recurso
12 de junho de 2023	Resultado Final