

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

COMPROVANTES ENTREGUES:

1. Marque aqui os itens que você julga ter pontuado. No ato da entrega cada comprovante recebido será checado pelo funcionário responsável pela recepção.
2. O numero da pagina em que esta cada comprovante deve ser anotado.
3. Não preencha a coluna identificada como avaliador.

ÍTEM 1		máximo	3,0
ÍTEM	VALOR	Pagina(s) número	Avaliador
1.a)	3,0		
1.b)	2,5		
1.c)	2,0		
1.d)	1,5		
1.e)	1,0		
ÍTEM 2		máximo	1,5
ÍTEM	VALOR	Pagina(s) número	Avaliador
2.a)	1,5		
2.b)	0,5		
ÍTEM 3		máximo	1,5
ÍTEM	VALOR	Pagina(s) número	Avaliador
3.a)	0,6		
3.b)	0,4		
3.c)	0,3		
3.d)	0,2		
3.e)	0,5		
SOMA DOS PONTOS			
TOTAL DE PONTOS			

ÍTEM 4		máximo	1,5
ÍTEM	VALOR	Pagina(s) número	Avaliador
4.a)	0,6		
4.b)	0,4		
4.c)	0,3		
4.d)	0,6		
4.e)	0,4		
ÍTEM 5		máximo	1,5
ÍTEM	VALOR	Pagina(s) número	Avaliador
5.a.1)	0,4		
5.a.2)	0,3		
5.b)	0,3		
5.c.1)	0,2		
5.c.2)	0,2		
5.d.1)	0,4		
5.d.2)	0,3		
ÍTEM 6		máximo	1,0
ÍTEM	VALOR	Pagina(s) número	Avaliador
6.a.1)	0,3		
6.a.2)	0,3		
6.b.1)	0,2		
6.b.2)	0,2		
6.c.1)	0,3		
6.c.2)	0,3		
SOMA DOS PONTOS			

AVALIADOR PRINCIPAL:
(assinatura e identificação)

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DOS COMPROVANTES:
(assinatura e identificação)

1. APROVEITAMENTO CURRICULAR:

O aproveitamento curricular global é entendido aqui como um indicador que resume a graduação. Descartamos a média aritmética das notas obtidas nas diferentes disciplinas como indicador global, devido aos diferentes pesos de diferentes disciplinas; consideramos impraticável a média ponderada pela carga horária e importância de cada disciplina: método trabalhoso, sujeito a erros de cálculo e à variabilidade nos índices de ponderação. Como o número de disciplinas é relativamente pequeno, a moda poderia ser um indicador de aproveitamento melhor que as médias aritmética e ponderada. No entanto, ao invés de identificar a moda, optamos por pontuar a partir da proporção de notas excelentes e boas, em diferentes faixas de pontuação (aproveitamento) nas disciplinas curriculares. Este método é de aferição fácil, reproduzível e mais relacionado à moda que às médias.

INSTRUÇÕES:

1. Conte o número de disciplinas do seu histórico escolar, incluindo as disciplinas optativas e dispensadas por transferência desde que tenha a nota informada e escreva na primeira lacuna. (Ex: 64 disciplinas). Na segunda linha escreva o número que representa metade das disciplinas. Se o número total de disciplinas for ímpar arredonde para baixo. Ex: 65 disciplinas: metade = 32
2. Comece a marcar as notas acima de 84,99 ou conceito < A > utilizando uma caneta marca texto na cópia xérox do seu histórico escolar e anote o número na linha correspondente. A seguir conte as notas entre 80,00 e 84,99 e anote na linha correspondente e assim por diante.
3. Após anotar todos os números de notas correspondentes às faixas, por exemplo, 15 notas na faixa < A >, 20 notas na faixa < B > e 30 notas na faixa < C >, fazer a soma para verificar onde se situa a metade das notas. No exemplo citado, 64 disciplinas com 15 notas na faixa < A > e 20 notas na faixa < B > temos 35 notas acima de 80,00 o que corresponde ao item <1.b> no valor de 2,5.
4. Marque com X um único item de <1.a> a <1.e> que melhor descreve o seu aproveitamento (no caso do exemplo anterior <1.b>). Não escreva nada, além da sua identificação acima e do número de disciplinas.
5. Anote o nome a instituição, ano de início e ano de conclusão do curso médico.
6. Anexe, após esta página, a cópia xerox do histórico escolar devidamente marcada com caneta marca-texto.
7. No canto superior direito do comprovante escreva o número do item pontuado (exemplo, se você teve mais de 50% de notas 80,00 ou mais o item marcado é o <1.b>).
8. Se a sua faculdade não utiliza sistema de pontuação de 0-10, 0-100 ou conceitos < A > a < E >, peça a Seção de Ensino que providencie uma declaração com a legenda das notas equivalentes em percentual. Casos que não se enquadrem não serão aceitos.

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

1- APROVEITAMENTO CURRICULAR	MÁXIMO: 3,0 pontos	PONTOS :	
-------------------------------------	-------------------------------	--------------------	--

	<i>Numero</i>	<i>Avaliador</i>
Número total de disciplinas em que há nota informada no Histórico Escolar incluindo disciplinas optativas e dispensadas por transferência desde que tenha nota informada.		
Número de notas acima de 84,99 %		
Número de notas entre 80,00 % e 84,99 %		
Número de notas entre 75,00 % e 79,99 %		
Número de notas entre 70,00 % e 74,99 %		
Número de notas de 65,00 até 69,99 %		

Em metade ou mais das disciplinas constantes no seu Histórico Escolar você obteve:	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
Pelo menos 50% das notas iguais ou superiores a 85,00 %	1.a	3,0	
Pelo menos 50% das notas iguais ou superiores a 80,00 %	1.b	2,5	
Pelo menos 50% das notas iguais ou superiores a 75,00 %	1.c	2,0	
Pelo menos 50% das notas iguais ou superiores a 70,00 %	1.d	1,5	
Pelo menos 50% das notas iguais ou superiores a 65,00 %	1.e	1,0	
Pelo menos 50% das notas abaixo de 65,00 %	1.f	0	

Escola:

Ano Início:

Ano de conclusão:

Comprovante: Histórico escolar - Número (s) da (s) pagina (s):

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME:

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

2. CONHECIMENTO DE LINGUA ESTRANGEIRA.

INSTRUÇÕES:

9. Para os itens < 2.a > e < 2.b >, escolha aquele que melhor descreve o seu nível de conhecimento de línguas, que possa ser comprovado com testes internacionais ou certificados de escolas reconhecidas, conforme descrição.
10. Não serão aceitas declarações de pessoas físicas identificadas como professores particulares de língua estrangeira.
11. Não serão aceitas declarações de que residiu no exterior para comprovar conhecimento da língua.
12. Os Certificados devem conter os seguintes dados da instituição: Nome, endereço, telefone e CNPJ.
- 13. A apresentação de qualquer documento falso implica na exclusão do Processo Seletivo (item 5.7 do Edital)**
14. Os testes internacionais de língua inglesa mais conhecidos serão avaliados conforme tabela de equivalência abaixo. Outros testes serão avaliados conforme equivalência disponível na literatura.
15. Escores abaixo dos constantes na tabela não serão considerados.

SCORE	TOEFEL			TOEIC	IELTS	Michigan	CAMBRIDGE SUITE	Pontuação
	Paper	Computer	Internet					
Entre	677	300	120	990	9.0	Aprovado	CPE A	Avançado – 1,5
	533	200	72	660	6.0		FCE A	
Entre	520	190	68	627	5.5		FCE B	Intermediário - 0,5
	433	120	40	397	3.5		PET	

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

2. CONHECIMENTOS DE LÍNGUA ESTRANGEIRA	MÁXIMO: 1,5 pontos	PONTOS:	
---	-------------------------------	----------------	--

	Marque com x	Valor	Avaliador
<ul style="list-style-type: none"> Fluência oral e escrita em Inglês, comprovada com aprovação em um dos testes reconhecidos internacionalmente em nível avançado (conforme tabela de equivalência acima) Michigan, TOEFEL, IELTS, CPE (Cambridge) 	2.a	1,5	
<ul style="list-style-type: none"> Testes internacionais de Fluência em Inglês em nível intermediário conforme tabela de equivalência acima /ou Testes internacionais de fluência em outras línguas em nível avançado ou intermediário /ou Estudo em nível Avançado em inglês ou outras línguas com certificados de instituições de ensino, duração mínima de 360 horas e de 6(seis) semestres com os seguintes dados da instituição: endereço, telefone e CNPJ (não serão consideradas disciplinas curriculares exceto o Curso de Licenciatura em Letras. 	2.b	0,5	

**Comprovantes:
Língua estrangeira**

Item	Atividade	Instituição	Período	Num pagina
2.a				
2.b				

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

3. ESTÁGIOS EXTRA- CURRICULARES e ATIVIDADE DE EXTENSÃO:

INSTRUÇÕES:

9. Marque com X a(s) alternativa(s) que descreve(m) a sua experiência de estágios extra-curriculares e/ou atividade de extensão. Não escreva nada, além da sua identificação acima.
10. Critério para definir estágio extra-curricular: estágios práticos não integrantes das disciplinas do histórico escolar, realizados em instituições de assistência à saúde, incluindo suporte diagnóstico, que tenham Residência Médica. Este critério se baseia no fato de que uma instituição somente é reconhecida como “Hospital de Ensino” quando tem Residência Médica.
Se você tiver dúvidas se a instituição em que você realizou o seu estágio tem Residência Médica credenciada solicite declaração incluindo o número do credenciamento.
11. Projetos de extensão devem ser realizados obrigatoriamente em instituições ligadas à instituição de ensino e supervisionadas diretamente por professores dos departamentos envolvidos e sendo a declaração institucional. Não serão aceitas declarações de professores ou de instituições não ligadas à Faculdade ou Universidade de origem do candidato.
12. A duração para permitir a aquisição de conhecimentos e habilidades foi definida como um semestre, com carga horária semanal aproximada de 8 horas totalizando 180 horas (8 horas semanais durante as 24 semanas do semestre totalizando aproximadamente 180 horas).
13. Se a declaração que você recebeu não menciona carga horária ou duração do estágio, ou não é institucional solicite nova declaração à instituição em que você fez o estágio.
14. O Plenário da CEREM-MG decidiu por não valorizar múltiplos estágios ou estágios concentrados em períodos curtos, por entender que isto pode prejudicar a formação acadêmica.
15. Anote os dados de cada estágio ou projeto de extensão (Instituição, área, período de duração e carga horária) Anexe, após esta página, a(s) cópia(s) xerox das declarações comprobatórias.
16. No canto superior direito de cada comprovante, escreva o número do item pontuado.

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

3. ESTÁGIOS EXTRA-CURRICULARES e/ou ATIVIDADE DE EXTENSÃO:

**MÁXIMO:
1,5 ponto**

PONTOS:

--

	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
3.1 Estágio extra-curricular teórico-prático realizado em instituição de saúde incluindo suporte propedêutico, com todos os seguintes requisitos : <ul style="list-style-type: none"> • Tenha Residência Médica Reconhecida pelo MEC • Duração mínima de 6 meses consecutivos • Carga horária mínima de 180 h (8 h semanais) • Mais de um estágio deverão ser em áreas/especialidades diferentes 	3.a	0,6	
	3.b	0,4	

3.a) Nome da instituição:

Área do estágio:

Período de duração:

Carga horária:

Comprovante: Certificado anexo pagina nº

3.b) Nome da instituição:

Área do estágio:

Período de duração:

Carga horária:

Comprovante: Certificado anexo pagina nº

3.2 Projeto de extensão Universitária realizado em instituição ligada à Faculdade/Universidade de origem do candidato e com supervisão direta de professores de departamentos da Faculdade/Universidade e com todos os seguintes requisitos <ul style="list-style-type: none"> • Duração mínima de 6 meses consecutivos • Carga horária mínima de 180 h (8 h semanais) 	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
	3.c	0,3	
	3.d	0,2	

3.c) Nome da instituição:

Área do projeto:

Período de duração:

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME:

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

3.2 Projeto de extensão Universitária realizado em instituição ligada à Faculdade/Universidade de origem do candidato e com supervisão direta de professores de departamentos de	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
<i>Carga horária:</i>			
<i>Comprovante: Certificado anexo pagina n°</i>			
<i>3.d) Nome da instituição:</i>			
<i>Área do projeto:</i>			
<i>Período de duração:</i>			
<i>Carga horária:</i>			
<i>Comprovante: Certificado anexo pagina n°</i>			

3.3 Residência Médica credenciada pelo MEC, Mestrado ou Doutorado concluídos.	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
	3.e	0,5	
<i>3.e) Atividade concluída:</i>			
<i>Nome da instituição:</i>			
<i>Área :</i>			
<i>Comprovante: Certificado anexo pagina n°</i>			

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME:

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

4. MONITORIAS e ATIVIDADE DE PESQUISA:

INSTRUÇÕES:

17. Marque com X a(s) alternativa(s) que descreve(m) a sua experiência com monitorias.
18. Somente considere que você realmente preenche este critério se a sua declaração for oficial da Instituição de Ensino.
19. Critério para definir monitoria ou PID (Programa de Incentivo a Docência): participação do aluno diferenciado em atividades de ensino e pesquisa de uma disciplina da grade curricular, na própria instituição, carga horária semanal mínima de 8(oito) horas, durante, pelo menos, 1 semestre letivo.
20. Esta participação pode ser conquistada por aprovação em processo seletivo e pode conferir direito à bolsa. O Plenário da CEREM entendeu que monitorias múltiplas não devem ter pontuação cumulativa e que monitorias voluntárias, também devem ser valorizadas. Entende-se por monitoria voluntária aquela em que não há o pagamento de bolsa de ensino, mas que recebe reconhecimento oficial da Instituição de Ensino.
21. As declarações devem ser oficiais da Instituição de Ensino ou órgão de fomento. Não serão aceitas declarações pessoais de professores ou orientadores.
22. Anexe, após esta página, a(s) cópia(s) xerox das declarações comprobatórias.
23. No canto superior direito de cada comprovante, escreva o número do item pontuado.
24. Bolsas de iniciação científica (CNPQ ou Fundação de Apoio a Pesquisa) com duração mínima de 1 ano ou 2 semestres letivos e não pontuada em 3.a ou 3.b
25. A declaração da iniciação científica deve ser oficial da Instituição de Ensino ou de fomento
26. Participação em grupo de pesquisa regular da instituição de ensino, sem bolsa, por pelo menos 1(um) ano e com publicação em revista indexada de trabalho ou apresentação de tema livre/pôster, incluindo o tema e nome do candidato. Anexar declaração da instituição e cópia do trabalho publicado. Não serão consideradas declaração de professores ou pesquisadores.

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

4. MONITORIAS e ATIVIDADE DE PESQUISA:	MÁXIMO: 1,5 pontos	PONTOS:	
---	------------------------------	----------------	--

	<i>Marque com x</i>	<i>Valor</i>	<i>Avaliador</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Monitoria/PID de disciplina da grade curricular, realizada na própria instituição da graduação e com todas estas características: <ol style="list-style-type: none"> 1. Aprovação em processo seletivo 2. Declaração oficial da instituição de ensino ou órgãos de fomento. * Não serão aceitas declarações pessoais de professores ou orientadores 3. Duração mínima de 1 (um) semestre letivo 4. Carga horária mínima de 180 h (8h semanais) 5. Segunda e terceira monitorias (4.b e 4.c) devem ser em departamentos diferentes entre si e diferentes de 4.a 	4.a	0,6	
	4.b	0,4	
	4.c	0,3	
<ul style="list-style-type: none"> • Bolsas de iniciação científica (CNPQ ou Fundação de Apoio a Pesquisa) com duração mínima de 1 ano ou 2 semestres letivos e não pontuada em 3.a ou 3.b. Declaração da instituição de ensino ou fomento. Não serão consideradas declaração de professores ou pesquisadores 	4.d	0,6	
<ul style="list-style-type: none"> • Participação em grupo de pesquisa regular da instituição de ensino, sem bolsa, por pelo menos 1 ano e com publicação em revista indexada de trabalho ou pôster/tema livre incluindo o nome do candidato e declaração da instituição e cópia da publicação. Não serão consideradas declaração de professores ou pesquisadores • Não pontuado em 4.d 	4.e	0,4	
<i>4.a) Nome da instituição:</i>			
<i>Disciplina / Área da monitoria:</i>			
<i>Período de duração:</i>			
<i>Carga horária:</i>			
<i>Comprovante: Certificado anexo página n^o</i>			

<i>4.b) Nome da instituição:</i>
<i>Disciplina / Área da monitoria:</i>
<i>Período de duração:</i>

NOME:

DATA DE
NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

<i>4.b) Nome da instituição:</i>
<i>Carga horária:</i>
<i>Comprovante: Certificado anexo página nº</i>

<i>4.c) Nome da instituição:</i>
<i>Disciplina / Área da monitoria:</i>
<i>Período de duração:</i>
<i>Carga horária:</i>
<i>Comprovante: Certificado anexo página nº</i>

<i>4.d) Nome da instituição:</i>
<i>Disciplina / Área da monitoria:</i>
<i>Período de duração:</i>
<i>Carga horária:</i>
<i>Comprovante: Certificado anexo página nº</i>

<i>4.e) Nome da instituição:</i>
<i>Disciplina / Área da monitoria:</i>
<i>Período de duração:</i>
<i>Carga horária:</i>
<i>Comprovante: Certificado anexo página nº</i>

5. PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS, LIGAS ACADÊMICAS E CURSOS DE SUPORTE Á VIDA:

INSTRUÇÕES:

27. Assinalar os eventos que tenha participado conforme descrição no item. Não serão considerados eventos que não se enquadrem na descrição.
28. Eventos considerados para apresentação de pôster/tema livre são apenas os citados (congressos, simpósios ou seminários):
29. Os certificados devem conter o nome do candidato como autor/co-autor
30. Certificados de participação em ligas ou jornadas acadêmicas devem indicar claramente o papel de participante ou organizador.
31. Os certificados dos cursos de suporte á vida devem ser emitidos por entidades internacionalmente reconhecidas.

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AValiação CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

5. PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS, LIGAS MÁXIMO: ACADÊMICAS E CURSOS DE SUPORTE A VIDA: 1,5 ponto

PONTOS:

--

	Marque com x	Valor	Avaliador
<ul style="list-style-type: none"> Participação como autor/co-autor de pôster ou tema livre em congressos, simpósios ou seminários. Anexar certificados de apresentação do trabalho (Para este item não será considerada apresentação em semanas jornadas ou encontros acadêmicos) 	5.a1	0,4	
	5.a2	0,3	
<ul style="list-style-type: none"> Participação como organizador em ligas ou jornadas acadêmicas ou como autor/co-autor de pôster ou tema livre 	5.b	0,3	
<ul style="list-style-type: none"> Participação em ligas ou jornadas acadêmicas (não pontuada em 5.b) 	5.c1	0,2	
	5.c2	0,2	
<ul style="list-style-type: none"> Participação em cursos ATLS, ACLS, PALS, PHTLS ou cursos semelhantes de suporte de vida administrados por instituições reconhecidas internacionalmente. 	5.d1	0,4	
	5.d2	0,3	

PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS:

Comprovantes:				
Item	Atividade	Instituição	Data do evento	Num pagina
5.a1				
5.a2				
5.b				
5.c1				

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO: _____

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

Comprovantes:			
5.c2			
5.d1			
5.d2			

NOME: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

6. PUBLICAÇÕES EM LIVROS OU REVISTAS INDEXADAS

32. Serão aceitas somente publicações efetivadas e com cópia dos trabalhos. Não serão aceitas cópias de e-mail ou fax.
33. Nos casos de publicação em revista indexada deve ser citada a indexação.
34. Publicações em cadernos de resumo de congressos ou seminários ou publicações internas não serão aceitos, apenas se a publicação for do resumo em revista indexada será válida para pontuação.

6. PUBLICAÇÕES EM LIVROS OU REVISTAS INDEXADAS	MÁXIMO: 1,0 ponto	PONTOS:	
<ul style="list-style-type: none"> • Publicação de artigos na íntegra em revista indexada. Confira no site, cite a indexação e anexe cópia do artigo. Não serão consideradas publicações em suplementos 		6.a1	0,3
<p>http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&base=LILACS&lang=i</p> <p>http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=journals</p>		6.a2	0,3
<ul style="list-style-type: none"> • Publicação em anais de congressos em revista indexada. Aqui não serão consideradas publicações em cadernos de resumo de congressos ou outras formas de publicação. Confira no site, cite a indexação e anexe cópia do artigo. 		6.b1	0,2
<p>http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&base=LILACS&lang=i</p> <p>http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=journals</p>		6.b2	0,2
<ul style="list-style-type: none"> • Publicação de livro ou de capítulos de livro didático de autoria própria ou em colaboração. Confira no site, cite a indexação e anexe cópia do capítulo ou ficha catalográfica contendo seu nome. 		6.c1	0,3
<p>http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&base=LILACS&lang=i</p> <p>http://www.ncbi.nlm.nih.gov/</p>		6.c2	0,3

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA
AVALIAÇÃO CURRICULAR PADRONIZADA

2011

NOME: _____

DATA DE
NASCIMENTO: _____

DD MM AAAA

ÁREA: _____ INSCRIÇÃO _____

Comprovantes de publicações:				
Item	Titulo do artigo/capítulo/tema livre	Revista/Livro	Data	Numero da pagina
6.a1				
6.a2				
6.b1				
6.b2				
6.c1				
6.c2				