

NOME: _____

() Residência () Especialização

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

ÁREA: _____ Nº INSCRIÇÃO: _____

Resumo da Avaliação Curricular:

Marque os itens que você julga ter pontuado.

Assinale o item pretendido com o símbolo . Anexar esta folha aos documentos comprobatórios das atividades declaradas.

Pontuação Máxima : 2,0 pontos			
ITEM 1	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
1a)	2,0		
1b)	1,0		
1c)	0,15		

ITEM 2	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
Opção 1	1,5		
Opção 2	0,5		
Opção 3	1,0		
Opção 4	0,5		

ITEM 3	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
Opção 1	0,75		
Opção 2	0,5		

ITEM 4	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
Opção 1	0,75		
Opção 2	0,5		

ITEM 5	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
Item 5	0,5		

ITEM 6	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
Opção 1	0,5		
Opção 2	0,5		
Opção 3	0,5		

ITEM 7	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
Opção 1	0,75		
Opção 2	0,5		

ITEM 8	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
8a			
Opção 1	0,75		
Opção 2	0,5		
8b			
Opção 1	0,75		
Opção 2	0,5		

ITEM 9	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
Item 9	0,5		

ITEM 10	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
10a			
Opção 1	0,8		
Opção 2	0,5		
Opção 3	0,3		
10b			
Opção 1	0,8		
Opção 2	0,5		
Opção 3	0,3		
10c			
Opção 1	0,5		
Opção 2	0,3		

ITEM 11	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
Opção 1	1,0		
Opção 2	0,75		
Opção 3	0,5		

ITEM 12	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
12a			
Opção 1	0,75		
Opção 2	0,5		
Opção 3	0,2		
12b			
Opção 1	0,5		
Opção 2	0,3		

ITEM 13	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
Opção 1	1,0		
Opção 2	0,5		

TOTAL DE PONTOS PROVISÓRIOS _____

AVALIADOR PRINCIPAL:
 (assinatura e identificação)