



Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde de Juiz de Fora
Processo Seletivo
Pós - Graduação "latu - sensu" em nível de Especialização em
Dermatologia
Avaliação Curricular Padronizada
Acesso Direto

NOME: _____

()Residência ()Especialização Médica

DATA DE NASCIMENTO: DD MM AAAA

ÁREA: _____ 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.

Sessão 1			PTS. MAX: 3,00	PTS. PROV.
	Item	Valor	Pág. Comprovantes	Avaliador
	1.a)	2,00		
	1.b)	1,50		
	1.c)	1,00		
	1.d)	0,50		
	1.e)	0,25		
	1.f)	0,15		
	1.g)	0,10		
Pontuação Enade/CPC:				

Sessão 2			PTS. MAX: 1,50	PTS. PROV.
	Item	Valor	Pág. Comprovantes	Avaliador
	2.a)	1,50		
	2.b)	0,50		
	2.c)	0,00		

Sessão 3			PTS. MAX: 1,50	PTS. PROV.
	Item	Valor	Pág. Comprovantes	Avaliador
	3.a1)	0,50		
	3.a2)	0,50		
	3.b)	0,30		
	3.c)	0,50		
	3.d)	0,50		
	3.e)	0,00		

Sessão 4			PTS. MAX: 1,00	PTS. PROV.
	Item	Valor	Pág. Comprovantes	Avaliador
	4.a)	0,20		
	4.b)	0,20		
	4.c)	0,10		
	4.d)	0,40		
	4.e)	0,40		
	4.f)	0,30		
	4.g)	0,00		

Sessão 5			PTS. MAX: 1,50	PTS. PROV.
	Item	Valor	Pág. Comprovantes	Avaliador
	5.a1)	0,50		
	5.a2)	0,50		
	5.b)	0,50		
	5.c)	0,50		
	5.d)	0,00		

Sessão 6			PTS. MAX: 1,50	PTS. PROV.
	Item	Valor	Pág. Comprovantes	Avaliador
	6.a)	0,40		
	6.b)	0,40		
	6.c)	0,20		
	6.d1)	0,50		
	6.d2)	0,50		
	6.e)	0,50		
	6.f)	0,00		

Sessão Extra			PTS. MAX: 0,50	PTS. PROV.
	Item	Valor	Pág. Comprovantes	Avaliador
	7.a)	0,50		

TOTAL DE PONTOS PROVISÓRIOS:

AVALIADOR PRINCIPAL:
(assinatura e identificação)