

ANEXO DO CURRÍCULO LATTES – DISCIPLINAS ISOLADAS**Mestrado Profissional em Gestão de Serviços de Saúde**Nome:

- Marcar os itens que estiverem devidamente comprovados no currículo lattes

I – EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**1.1 Cargo de Direção em Organização da Área da Saúde (nível estratégico, ex. presidência, diretoria)**Até 1 ano (inclusive) Acima de 1 até 2 anos (inclusive) Mais de 2 anos **1.2 Cargo de Chefia em Organização da área da Saúde (nível tático ou intermediário, ex. gerência, coordenação, supervisão)**Até 1 ano (inclusive) Acima de 1 até 2 anos Mais de 2 anos **1.3 Demais Cargos de Nível Superior em Organização da área da Saúde (nível operacional ou técnico)**Até 2 anos (inclusive) Acima de 2 até 5 anos (inclusive) Mais de 5 anos **1.4 Cargo de Chefia em Outras Áreas (nível estratégico ou tático)**Até 1 ano (inclusive) De 1 a 2 anos (inclusive) Mais de 2 anos **II – FORMAÇÃO ACADÊMICA****2.1 Segunda Graduação Concluída** SIM NÃO **2.2. Título de Especialização (lato sensu)**Em andamento Concluído **2.3 Título de Mestrado**Em andamento Concluído **2.4 Já cursou outra Disciplina no Mestrado Profissional em Gestão de Serviços de Saúde?**SIM NÃO

Quantidade: _____

III – PRODUÇÃO INTELECTUAL (2015-2019)

3.1. Participação e Apresentação de Trabalho em Eventos Científicos (2015-2019)

- a) Pôster Quantidade: _____
- b) Apresentação Oral Quantidade: _____
- c) Participação em Evento Quantidade: _____
- d) Participação em Comissão Organizadora de Evento Quantidade: _____
- e) Palestra em Evento Quantidade: _____

3.2. Trabalho Publicado (2015-2019)

- a) Trabalho Completo/Resumo Expandido em Anais de Evento Quantidade: _____
- b) Resumo Quantidade: _____
- c) Artigos em Periódicos Indexados Quantidade: _____
- d) 1. Livro com ISSBN/Organizador Quantidade: _____
- e) Capítulo de Livro com ISSBN Quantidade: _____

3.3. Atividade Técnica (2015-2019)

Elaboração de Cartilhas, Manuais, Vídeos, Patentes, Entrevistas para Mídias Diversas, Artigos em Jornais, Palestras, Softwares Quantidade: _____

IV – EXPERIÊNCIA EM DOCÊNCIA

4.1. Experiência em docência:

a) Nível Médio

SIM NÃO Tempo de experiência: _____

b) Graduação

SIM NÃO Tempo de experiência: _____

c) Pós-Graduação

SIM NÃO Tempo de experiência: _____

V – EXPERIÊNCIA EM PESQUISA OU EXTENSÃO

5.1. Experiência em pesquisa:

SIM NÃO Tempo de experiência: _____

5.2. Experiência em extensão:

SIM NÃO Tempo de experiência: _____