

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 (2020-2024)

3.1. Participação e Apresentação de Trabalho em Eventos Científicos (2020-2024)

- 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 (2020-2024)

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

3.3. Atividade Técnica (2020-2024)

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: _____