

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Cidade: _____ Estado: _____

RG: _____ Órgão expedidor/UF: _____ Emissão: ____/____/____

CPF: _____

Filiação: Pai _____

Mãe _____

Estado Civil: _____ Cônjuge: _____

Endereço Residencial

Rua: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Complemento: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Instituição de origem: _____

Data da titulação: ____/____/____

CRP: _____ CRM: _____

Este curso será sua primeira formação/abordagem? () Sim () Não

Abordagem com a qual atua: _____

Instituição em que fez sua formação: _____

Principais áreas de dedicação:

1- () Criança () Adolescente () Adulto () Idoso () outros _____

2- () ansiedade () depressão () adicção () alimentar () obesidade () estresse () TDAH

() sexualidade () outros _____

**Endereço Comercial
(consultório)**

Rua: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Complemento: _____

Telefone: _____ Celular: _____

() Consulta particular () Planos de saúde : _____

**Endereço Comercial
(outro)**

Rua: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Complemento: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Consulta: () particular () S.U.S () Planos de saúde : _____

FORMULÁRIO DE PONTUAÇÃO CURRICULAR (ÚLTIMOS 5 ANOS)

Formação profissional na área Saúde Mental e/ou Terapia Cognitivo-Comportamental

Tipo de participação	Pontuação máxima	Pontuação obtida
Curso de Pós-Graduação (Especialização/ Mestrado/ Doutorado) (10 por curso)	30	
1º _____		
2º _____		
3º _____		
Curso de curta duração de até 40 horas (2 por curso)	10	
1º _____		
2º _____		
3º _____		
4º _____		
5º _____		
Curso de curta duração com mais de 40 horas (4 por curso)	20	
1º _____		
2º _____		
3º _____		
4º _____		
5º _____		
SUBTOTAL 1	60	

Participação em Reuniões Científicas na área Saúde Mental e/ou Terap. Cognitivo-Comportamental

Tipo de participação	Pontuação máxima	Pontuação obtida
Participação como ouvinte em reuniões científicas Locais. (1,0 por participação)	05	
1º _____		
2º _____		
3º _____		
4º _____		
5º _____		
Participação como ouvinte em reuniões científicas nacionais. (1,0 por participação)	05	
1º _____		
2º _____		
3º _____		
4º _____		
5º _____		
Trabalhos apresentados oralmente em reuniões científicas locais ou nacionais. (1,5 por trabalho)	06	
1º _____		
2º _____		
3º _____		
4º _____		
Resumos (pôster) publicados em reuniões científicas locais e nacionais. (1,0 por trabalho)	05	
1º _____		
2º _____		
3º _____		
4º _____		
5º _____		
SUBTOTAL 2	21	

Outros

Tipo de participação	Pontuação máxima	Pontuação obtida
Aprovação em concurso ou seleção pública (2,5 por aprovação) 1º _____ 2º _____	05	
Orientação de Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação – TCC (5 por orientação) 1º _____ 2º _____	10	
Orientação de Monografia de Especialização (10 por orientação) 1º _____ 2º _____	20	
Média geral do histórico escolar de graduação	10	
Estágio Extracurricular (2,5 por semestre) 1º _____ 2º _____	05	
SUBTOTAL 3	50	

CÁLCULO DA MÉDIA PONDERADA

	SUBTOTAL	PESO	TOTAL
S1 - Formação profissional na área de sua formação		1,5	
S2 - Participação em Reuniões Científicas		2	
S3 – Outros		2	
TOTAL FINAL			

Segue em anexo, cópia dos diplomas e certificados referidos acima.

assinatura

(escreva com letras legíveis e não ultrapasse os campos disponíveis)

Escreva um breve histórico profissional:

Este Curso de Especialização é um grande investimento de tempo, de estudo e financeiro. Quais cuidados pretende adotar para atingir a conclusão do curso?

Escreva o que sabe sobre o NAPC e o Curso ao qual é candidato:

O que você sabe sobre Terapia Cognitivo-comportamental:

Fale sobre suas expectativas sobre o Curso?

Existe algo que você gostaria, ou considera importante acrescentar às informações?

Data: ____/____/____.

Assinatura: _____