



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
COORDENAÇÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL  
CAMPUS DE PATOS - PB  
HOSPITAL VETERINÁRIO

**ANEXO II DO EDITAL Nº 01/2015, DE 25 DE SETEMBRO DE 2015**

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA  
TABELA DE PONTOS PARA AVALIAÇÃO DA TITULAÇÃO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

PRODUÇÃO INTELECTUAL	PONTUAÇÃO	
	Na área	Em área afim
Artigos científicos publicados em periódicos de circulação internacional indexados ( <b>até 03 publicações</b> )	10* 05	05* 2,5
Artigos científicos publicados em periódicos de circulação nacional indexados ( <b>até 03 publicações</b> )	05* 2,5	2,5* 1,25
Artigos de divulgação / técnicos (prévia avaliação da banca)	3* 1,5	1,5* 0,75
Resumos expandidos publicados em anais de eventos internacionais ( <b>até 05 resumos</b> )	3* 1,5	1,5* 0,75
Resumos expandidos publicados em anais de eventos nacionais ( <b>até 05 resumos</b> )	2* 1	1* 0,5
Resumos publicados em anais de eventos internacionais ( <b>até 05 resumos</b> )	4* 2	2* 1
Resumos publicados em anais de eventos nacionais ( <b>até 05 resumos</b> )	2* 1	1* 0,5
<b>ATIVIDADES ACADÊMICAS</b>		
Participação em eventos com apresentação de resumo	3/evento	1,5/evento
Participação em congressos sem apresentação de resumo	1/evento	0,5/evento
Participação em cursos	0,025 /hora	0,0125 /hora
Estágios realizados ( <b>até 1.500 horas</b> )		
Em instituições de ensino / pesquisa	10 /80 horas	5 /80 horas
Fora de instituições de ensino / pesquisa	3 / 80 horas	1,5 / 80 horas
Organização de eventos ( <b>máximo de 0,5 pontos</b> )	0,1/evento	---
<b>ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO</b>		
Participação em PIBIC/PIVIC/PROBEX/PIBIT	15 /ano	7,5 /ano
<b>ATIVIDADES DE ENSINO</b>		
Monitoria	7,5 /semestre	3,75/semestre
<b>ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO</b>		
Especialização ( <b>mínimo de 360 horas</b> )	1	0,5
Atividade profissional** ( <b>a ser avaliada pela banca</b> )	10 /ano	5 /ano

\* Como primeiro autor

\*\* Comprovada por cópia digitalizada da carteira de trabalho, ou declaração do empregador contendo a atividade profissional exercida, período em que exerceu a atividade, endereço e CNPJ ou CPF da instituição empregadora ou empregador, respectivamente.