**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE DOCENTES**

**1 DADOS PESSOAIS**

Nome completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2 LINHA DE PESQUISA** (indicar apenas uma Linha):

|  | Processo de Cuidar em Saúde e Enfermagem |
| --- | --- |
|  | Políticas e Práticas Sócio-Educativas de Enfermagem |

**3. PROJETO DE PESQUISA**

Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência Financiadora (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 GRUPO DE PESQUISA AO QUAL ESTÁ VINCULADO/CNPq:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teresina, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Docente

# ANEXO II

**TABELA DE PONTUAÇÃO PARA AVALIAÇÃO DO *CURRICULUM* LATTES**

| **Especificação** | **Nº**  **Pontos** | **Pontuação**  **máxima** |
| --- | --- | --- |
| Artigo completo, vinculado às temáticas da linha de pesquisa pleiteada, publicado em periódico científico listado no Qualis CAPES, área de Enfermagem, A1 | 100 | ilimitado |
| Artigo completo, vinculado às temáticas da linha de pesquisa pleiteada, publicado em periódico científico listado no Qualis CAPES, área de Enfermagem, A2 | 85 | ilimitado |
| Artigo completo, vinculado às temáticas da linha de pesquisa pleiteada, publicado em periódico científico listado no Qualis CAPES, área de Enfermagem, B1 | 70 | ilimitado |
| Livro publicado na área de Enfermagem com a temática vinculada à linha pleiteada (Autoria)\* | 50 | ilimitado |
| Capítulo de livro publicado relacionado com a temática vinculada à linha pleiteada\* | 25 | 50 |
| Publicação de trabalho completo em anais de eventos científico internacional, com a temática vinculada à linha pleiteada | 6 | 18 |
| Publicação de trabalho completo em anais de eventos científico nacional, com a temática vinculada à linha pleiteada | 4 | 8 |
| Publicação de trabalho completo em anais de eventos científico local, com a temática vinculada à linha pleiteada | 2 | 2 |
| Coordenação de Projeto de Pesquisa na área da Enfermagem registrado na Pró-Reitora de Pesquisa e Inovação ou Setor equivalente (por projeto) nos últimos 3 anos (sem financiamento) | 10 | 20 |
| Coordenação de Projeto de Pesquisa na área da Enfermagem registrado na Pró-Reitoria de Pesquisa e Inovação ou Setor equivalente (por projeto) nos últimos 3 anos (Com financiamento) | 20 | 40 |
| Orientação de iniciação científica concluída (por aluno) cadastrada na PROPESQI, ou Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação ou Especialização, na área de Enfermagem | 5 | 20 |
| Orientação de Dissertação concluída em temática na área da Enfermagem. | 20 | 40 |
| Co-orientação de Dissertação concluída em temática na área da Enfermagem | 5 | 10 |
| Orientação de Tese concluída em temática na área da Enfermagem | 40 | 80 |
| Co-orientação de Tese em temática na área da Enfermagem. | 10 | 20 |
| Participação em banca de TCC ou de Curso de Especialização | 2 | 4 |
| Participação em Banca de defesa e/ou qualificação de Mestrado | 5 | 10 |
| Participação em Bancas de defesa e/ou qualificação de Doutorado | 10 | 20 |
| Pós-doutorado concluído | 50 | 50 |
| **TOTAL** |  |  |

\* Será considerado livro, a publicação que possuir ficha catalográfica, conselho editorial, com ISBN, mínimo de 70 páginas e configurar-se como produto de pesquisa na área de enfermagem.

**\*\*** Para facilitar a localização dos comprovantes do *Curriculum* Lattes*,* esses deverão ser organizados seguindo a mesma ordem da tabela de pontuação (Anexo II). Neste sentido, o candidato deverá colocar no seu currículo, antes de uma mesma categoria de documentos, uma página indicando o nome do item da referida tabela de pontuação. **Serão consideradas somente as publicações dos últimos 36 meses até a data da inscrição.**

# ANEXO III

**DECLARAÇÃO DE BOA-FÉ**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG/CPF n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, de boa-fé, ser verdadeiro na documentação apresentada, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 297 do Código Penal (falsificar, no todo ou em parte documento público, ou alterar documento público verdadeiro: pena de reclusão de dois anos). E administrativamente, o cancelamento da inscrição.

Teresina, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO DECLARANTE**