Universidade Federal de Minas Gerais -



Curso de Pós-Graduação em Patologia ICB/MedicinaUFMG Av. Antônio Carlos, 6627 – Pampulha 31270-901 - Belo Horizonte - MG e-mail: ppgpatologia @ medicina.ufmg.br (31)3409-9641/9640

MODELO OBRIGATÓRIO DE CURRICULUM VITAE PARA OS CANDIDATOS À PÓS-GRADUAÇÃO EM PATOLOGIA/UFMG

O *Curriculum Vitae* poderá ser apresentado com qualquer diagramação, desde que sejam **observados os títulos, a seqüência e a numeração das sessões abaixo.**

Anexar documentos comprobatórios de todos os itens, numerados de acordo com a ordem de apresentação no Curriculum Vitae. Favor ler atentamente os dados requeridos em cada item. Não serão considerados os itens com informações incompletas ou para os quais a documentação comprobatória não for apresentada

1. **DADOS PESSOAIS** (nome completo, data de nascimento, endereço residencial completo, CPF, RG, endereço eletrônico, telefone)

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Curso de graduação (nome, instituição, data de início e data de término, título do trabalho de monografia de graduação, quando pertinente.)

Curso de mestrado (nome, instituição, data de início e data de término, título do trabalho de dissertação. Se com bolsa, indicar que órgão financiou, que período e número do processo)

Cursos *Lato Sensu* de especialização ou aperfeiçoamento (nome, instituição, data de início e data de término, número de horas totais)

Proficiência em língua estrangeira (nome da língua, definição se lê, escreve e/ou fala, data e instituição onde adquiriu o certificado de proficiência, se for o caso)

Outros cursos (nome, instituição, data de início e data de término, número de horas totais). Não incluir participação como ouvinte em palestras.

- 3. INICIAÇÃO CIENTÍFICA COM BOLSA ou COMPROVANTE INSTITUCIONAL (nome do orientador, data de início e data de término, tema do trabalho, nome do órgão financiador da bolsa e número do processo, quando for o caso)
- 4. MONITORIA COM BOLSA ou COMPROVANTE INSTITUCIONAL (nome da disciplina, do professor coordenador, data de início e data de término, nome do órgão financiador da bolsa, quando for o caso)

- 5. PARTICIPAÇÃO EM PROJETO DE EXTENSÃO COM BOLSA ou COMPROVANTE INSTITUCIONAL (nome do projeto, do coordenador, data de início e data de término, carga horária total, nome do órgão financiador da bolsa, quando for o caso)
- 6. EXPERIÊNCIA DIDÁTICA REMUNERADA ou COM COMPROVANTE INSTITUCIONAL (nome da disciplina, do professor coordenador, data de início e data de término, carga horária total, nome do órgão financiador)
- 7. **RESIDÊNCIAS MÉDICAS COM COMPROVANTE INSTITUCIONAL** (Nome do Programa de Residência, local/instituição, nome do coordenador, nome do financiador quando for o caso, período/data; carga horaria total)
- 8. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL COM COMPROVAÇÃO (local/instituição/empresa, período/data)
- 9. ESTÁGIOS (nome da empresa, endereço, data de início e data de término, número de horas totais) Para os candidatos que tenham feito cursos de graduação com programa de Estágio Obrigatório, colocar esse estágio em separado dos demais com as devidas referências
- 10. **TRABALHO EM EMPRESAS** (nome da empresa, endereço, data de início e data de término, regime de trabalho tempo integral ou parcial, se parcial declarar qual a carga horária).
- 11. APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS EM EVENTOS (comunicações orais, palestras, conferências, mesas redondas ou apresentação em forma de pôsteres com e sem publicação de resumos identificar cada caso quando houver a publicação de resumos indicar o veículo da publicação com número do resumo e/ou da página da publicação).

EVENTOS LOCAIS (titulo do trabalho, nomes dos autores, nome do evento, data do evento, informar quem foi o apresentador)

EVENTOS NACIONAIS (titulo do trabalho, nomes dos autores, nome do evento, data do evento, informar quem foi o apresentador)

EVENTOS INTERNACIONAIS (titulo do trabalho, nomes dos autores, nome do evento, data do evento, informar quem foi o apresentador)

12. **PUBLICAÇÕES** (não incluir neste tópico resumos nem resumos estendidos, que deverão ser incluídos no tópico acima, indicar se o veículo de publicação é indexado ou não no SCI (*Science Citation Information*)— quando for o caso, indicar o impacto da revista no SCI)

TRABALHOS COMPLETOS PUBLICADOS EM REVISTAS E ANAIS DE CONGRESSOS NACIONAIS E INTERNACIONAIS (titulo do trabalho, nomes dos autores, nome da revista, volume, páginas inicial e final, ano, impacto da revista no SCI)

TRABALHOS COMPLETOS ACEITOS PARA PUBLICAÇÃO (titulo do trabalho, nomes dos autores, nome da revista, ano, impacto da revista no SCI – incluir cópia do documento de aceite)

ARTIGOS SUBMETIDOS (titulo do trabalho, nomes dos autores, nome da revista, ano, impacto da revista no SCI – incluir uma cópia do documento de submissão).

- 13. PATENTES (Título da patente, número, autores, data e situação atual)
- 14. **LIVROS** (Título, número ISBN, autores, data, número de páginas, editora)
- 15. **CAPITULO DE LIVROS** (Título do livro, titulo do capitulo, número ISBN, autores do livro e do capitulo, data, número de páginas do livro e do capitulo, editora)
- 16. **PREMIOS RECEBIDOS** (Nome do prêmio, órgão premiador, nome do trabalho premiado, co-autores, data)
- 17. OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES (desde que pertinentes à área)