

PLANILHA DE AVALIAÇÃO CURRICULAR
EDITAL N° 01/2016
PROJETO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA INTERNACIONAL UNESCO - 914/BRZ/1138

Código 001/2016 – Consultor em infectologia

AVALIAÇÃO CURRICULAR

PESO	REQUISITO DO TERMO DE REFERÊNCIA	FATORES	GRAU
10	Nível superior completo em medicina	Sim	10
		Não	0
5	Pós-graduação em infectologia	Doutorado	10
		Mestrado	7
		Especialização	5
15	Experiência em manejo clínico das infecções pelo HIV e doenças associadas.	8 ou mais anos de experiência	10
		6 - 7 anos de experiência	7
		5 anos de experiência	5
10	Experiência em implementação de ações de tratamento e prevenção de doenças e promoção da saúde.	Sim	10
		Não	0
10	Experiência na elaboração de documentos técnicos e científicos que difundem conhecimentos da área médica.	Sim	10
		Não	0
50			