**Seleção de Programa de Pós-Graduação**

**Extrato do Edital PPGCVET/FAMEV/UFU Nº 03/2020**

**NOME:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ANEXO III – FORMULÁRIO DE ANÁLISE DA FORMAÇÃO ACADÊMICA

**OS ITENS DESTE FORMULÁRIO NÃO PODEM SER RETIRADOS (Caso não**

**tenha atividade para relacional, deixe em branco)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade** | **Pontos** | **No Itens** | **Total de Pontos** |
| **1.** APERFEIÇOAMENTO CONCLUÍDO (MÍNIMO DE 180 HORAS) **E= área específica (Med. Veterinária), A= afim** (Ciências Agrárias – 5.00.00.00-4 e Ciências Biológicas – 2.00.00.00-6, de acordo com a tabela das áreas de conhecimento do CNPq<http://www.cnpq.br/documents/10157/18615>8/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf ).**(Apresentar certificado de conclusão e grade curricular)** | E = **2,5**A = 1,5 |  |  |
| **2.** CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU CONCLUIDO (Mínimo de 360 horas). **E= área específica (Med. Veterinária), A= afim** (Ciências Agrárias – 5.00.00.00-4 e Ciências Biológicas 2.00.00.00-6, de acordo com a tabela das áreas deconhecimento do CNPq -<http://www.cnpq.br/documents/10157/18615>8/TabeladeAreasdoConhecimento.pdf ). | E **= 5**A **= 2,5** |  |  |
| **3. RESIDÊNCIA MÉDICO-VETERINÁRIA** |  |  |  |
| 3. 1. Aprovada pelo MEC. **Serão considerados apenas dois anos.** Só serão aceitos certificados emitidos pelos órgãos superiores da instituição, coordenação da residência ou outros órgãos oficiais. | **10**pontos/ano |  |  |
| 3.2. Não aprovada pelo MEC. Deverá atender os critérios da **RESOLUÇÃO CFMV Nº 1.076, DE 11 DE DEZEMBRO DE 2014. Serão considerados apenas dois anos.** Só serão aceitos certificados emitidos pelos órgãos superiores da instituição, coordenação da residência ou outros órgãos oficiais. | **08**pontos/ano |  |  |
| **Total** |  |  |  |