

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

( ) Residência ( ) Especialização

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÁREA: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

**Resumo da Avaliação Curricular:**

Marque os itens que você julga ter pontuado.

Assinale o item pretendido com o símbolo ✓ . Anexar esta folha aos documentos comprobatórios das atividades declaradas.

Pontuação Máxima : 2,0 pontos				
	ITEM 1	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
	1a)	2,0		
	1b)	1,0		
	1c)	0,15		

	ITEM 2	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
	2a)	1,0		
	2b)	0,5		
	2c)	0,5		
	2d)	0,5		
	2e)	0,25		

	ITEM 3	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
	3a)	2,0		
	3b)	2,0		
	3c)	2,0		

	ITEM 4	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
	Item 4	1,0		

	ITEM 5	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
	5a1)	1,0		
	5a2)	0,5		
	5b1)	1,0		
	5b2)	0,5		

	ITEM 6	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
	6a1)	2,0		
	6a2)	1,0		
	6b1)	1,0		
	6b2)	0,5		

	ITEM 7	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
	7a)	1,0		
	7b)	2,0		

	ITEM 8	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
	Item 8	1,0		

	ITEM 9	VALOR	Pág. Comprovantes	Avaliador
	Item 9	1,0		

<b>TOTAL DE PONTOS PROVISÓRIOS</b>	
<b>AVALIADOR PRINCIPAL:</b> (assinatura e identificação)	