**CURRICULO VITAE – PROCESSO SELETIVO PARA PRECEPTOR MÉDICO DO INTERNATO DO CURSO DE MEDICINA DA UFOB**

1. **IDENTIFICAÇÃO PESSOAL**

Nome Completo:

CPF:

RG:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

1. **FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Graduação em Medicina pela (PREENCHER COM A FACULDADE)

Ano de Graduação:

Título de Especialista em (PREENCHER A ÁREA DO TÍTULO DE ESPECIALISTA)

Expedido pela (PREENCHER A INSTITUIÇÃO) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Residência Médica em (PREENCHER A ÁREA DA RESIDÊNCIA)

Expedido pela (PREENCHER A INSTITUIÇÃO) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*(Completar com outras formações caso as possua, seguindo o mesmo padrão)*

1. **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Atuação Profissional como Médico de XXX anos, atualmente atuando no (INSTITUIÇÃO DE SAÚDE EM QUE ATUA) desde \_\_(Mês)\_\_/\_\_(ano)\_\_\_\_

Atuação como Preceptor do Internato Médico da UFOB na área de (INFORMAR A ÁREA) na (INFORMAR INSTITUIÇÃO DE SAÚDE), desde \_\_(Mês)\_\_/\_\_(ano)\_\_\_\_

Atuação como Coordenador de Área do Internato Médico da UFOB na área de (INFORMAR A ÁREA) desde \_\_(Mês)\_\_/\_\_(ano)\_\_\_\_

1. **PRODUÇÃO CIENTÍFICA**

*(Listar produções científicas)*

**Barreiras, XX de janeiro de 2020**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Candidato**