

CURRÍCULO

01 - Nome: _____

02 - Filiação: _____

03 - Est. Civil: _____

04 - Data Nascimento: __/__/____

05 - Local de Nascimento: _____ UF ____

06 - RG: _____

07 - CRM: _____ UF ____

08 - Curso Médico: _____

Faculdade: _____

Ano de Formatura: __/__/____

09 - Residência Médica em Cirurgia Geral _____

Hospital: _____

Aprovado pelo MEC sim () não ()

Ano de Início: _____ Término _____

10 - Residência Médica em Cirurgia Pediátrica _____

Hospital: _____

Aprovado pela MEC sim () não ()

Ano de Início: _____ Término _____

11 - Cursos Realizados: _____

12 - Concursos Prestados: _____

Cargo: _____

Ano: _____

13 - Pós-Graduação _____

Mestrado: (Instituição, Título da Dissertação, Ano) _____

Doutorado: (Instituição, Título da Tese, Ano) _____

Livre Docência: (Instituição, Título da Tese, Ano) _____

14 - Participação em Eventos Médicos Como:

() Participante

() Apresentador de Tema Livre e Pôster

() Diretor de Sessão

() Palestrante

() Organizador

15 - Publicações:

() Revista

() Cap. Livro

() Livro

16 – Supervisor do Programa de Residência Médica em Cirurgia Pediátrica (Instituição, Anos de Início e Término) _____

17 – Chefia de Serviços Especialidade: (Instituição, Anos de Início e Término) _____

18 – Atividade na Especialidade:

- Em Hospital Não Universitário
- Em Hospital Universitário
- Em Hospital com Residência Médica

19 – Atividade Ensino em Faculdade Graduação (Disciplina de Cirurgia Pediátrica)

Atividade Ensino em Pós-Graduação

20 – Participações em Bancas:

- Mestrado
- Doutorado
- Concursos
- Outros