**ANEXO I - INDICADORES DE PONTUAÇÃO**

Indicadores de pontuação por formação e experiência profissional para cada função

*OBS: Documentos comprobatórios: declarações emitidas por órgãos públicos ou entidades privadas, assinadas por autoridade competente em papel timbrado e carimbado e/ou autenticada eletronicamente; Carteira de Trabalho - CLT; Contrato de Trabalho; declarações de Registro de Responsabilidade Técnica - RT emitida por Conselhos de Classe*;

**Coordenador(a) do Eixo Educação em Saúde**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | **DESCRIÇÃO DA FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS** | **UNIDADE** | **PONTUAÇÃO POR UNIDADE** | **LIMITE DE PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO INDICADA PELO CANDIDATO** | **ITEM (NUMERAÇÃO)** |
| **EXPERIÊNCIA COMPROVADA**  | Graduação na área da saúde  | Diploma | 10 | 10 |  |  |
| Pós Graduação *lato sensu* na área da saúde ou gestão | Certificado | 10 | 10 |  |  |
| Pós Graduação *stricto sensu* na área da saúde | Diploma | 10 | 10 |  |  |
| Coordenação de projetos de ensino/pesquisa/extensão na área de saúde | Projeto | 05 | 30 |  |  |
| Colaboração em projetos de ensino/pesquisa/extensão na área de saúde | Projeto | 01 | 5 |  |  |
| Participação em comissão administrativa na área de saúde | Portaria | 01 | 10 |  |  |
| Membro ou representante ou conselheiro de comitês, conselhos ou similares, relacionados à área da saúde | Representação | 03 | 09 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) na área da saúde  | Curso | 02 | 20 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) de gestão de projetos e equipe | Curso | 01 | 5 |  |  |
| Tempo de docência na área de saúde | Semestre (6 meses) | 02 | 10 |  |  |
| Tempo de exercício profissional na área de saúde | Semestre (6 meses) | 01 | 05 |  |  |
| Orientação e supervisão acadêmica (estágio, TCC, ...) | Orientação ou Supervisão | 01 | 05 |  |  |
| Participação em organizações de eventos na área da saúde | Evento | 01 | 10 |  |  |
| Experiência específica com Educação em Saúde | Experiência (por comprovação) | 03 | 30 |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**Coordenador(a) do Eixo Saúde Preventiva**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | **DESCRIÇÃO DA FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS** | **UNIDADE** | **PONTUAÇÃO POR UNIDADE** | **LIMITE DE PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO INDICADA PELO CANDIDATO** | **ITEM (NUMERAÇÃO)** |
| **EXPERIÊNCIA COMPROVADA** | Graduação na área da saúde  | Diploma | 10 | 10 |  |  |
| Pós Graduação *lato sensu* na área da saúde ou gestão | Certificado | 10 | 10 |  |  |
| Pós Graduação *stricto sensu* na área da saúde | Diploma | 10 | 10 |  |  |
| Coordenação de projetos de ensino/pesquisa/extensão na área de saúde | Projeto | 05 | 30 |  |  |
| Colaboração em projetos de ensino/pesquisa/extensão na área de saúde | Projeto | 01 | 5 |  |  |
| Participação em comissão administrativa na área de saúde | Portaria | 01 | 10 |  |  |
| Membro ou representante ou conselheiro de comitês, conselhos ou similares, relacionados à área da saúde | Representação | 03 | 09 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) na área da saúde  | Curso | 02 | 20 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) de gestão de projetos e equipe | Curso | 01 | 5 |  |  |
| Tempo de docência na área de saúde | Semestre (6 meses) | 02 | 10 |  |  |
| Tempo de exercício profissional na área de saúde | Semestre (6 meses) | 01 | 05 |  |  |
| Orientação e supervisão acadêmica (estágio, TCC, ...) | Orientação ou Supervisão | 01 | 05 |  |  |
| Participação em organizações de eventos na área da saúde | Evento | 01 | 10 |  |  |
| Experiência específica na área de Saúde Preventiva | Experiência (por comprovação) | 03 | 30 |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**Coordenador(a) do Eixo Vigilância Epidemiológica**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | **DESCRIÇÃO DA FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS** | **UNIDADE** | **PONTUAÇÃO POR UNIDADE** | **LIMITE DE PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO INDICADA PELO CANDIDATO** | **ITEM (NUMERAÇÃO)** |
| **EXPERIÊNCIA COMPROVADA** | Graduação na área da saúde  | Diploma | 10 | 10 |  |  |
| Pós Graduação *lato sensu* na área da saúde ou gestão | Certificado | 10 | 10 |  |  |
| Pós Graduação *stricto sensu* na área de Vigilância Epidemiológica | Por comprovação (Dissertação ou Tese) | 20 | 20 |  |  |
| Coordenação de projetos de ensino/pesquisa/extensão na área de Vigilância Epidemiológica | Projeto | 05 | 30 |  |  |
| Colaboração em projetos de ensino/pesquisa/extensão na área de Vigilância Epidemiológica | Projeto | 01 | 5 |  |  |
| Participação em comissão administrativa na área de saúde | Portaria | 01 | 10 |  |  |
| Membro ou representante ou conselheiro de comitês, conselhos ou similares, relacionados à área da saúde | Representação | 03 | 09 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) na área da saúde | Curso | 02 | 20 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) de gestão de projetos e equipe | Curso | 01 | 5 |  |  |
| Tempo de docência na área de saúde | Semestre (6 meses) | 02 | 10 |  |  |
| Tempo de exercício profissional na área de saúde | Semestre (6 meses) | 01 | 05 |  |  |
| Orientação e supervisão acadêmica (estágio, TCC, ...) | Orientação ou Supervisão | 01 | 05 |  |  |
| Participação em organizações de eventos na área da saúde | Evento | 01 | 10 |  |  |
| Experiência específica na área de Vigilância Epidemiológica | Experiência (por comprovação) | 03 | 30 |  |  |
| Trabalhos acadêmicos publicados na área de Vigilância Epidemiológica (congressos, artigos, livros, capítulos e similares) | Trabalho | 05 | 40 |  |  |
| Experiência de autorização no SISBIO (ICMBio) para atividades com finalidade científica  | Experiência (por comprovação) | 05 | 05 |  |  |
| Experiência de autorização na FUNAI para atividades com finalidade científica  | Experiência (por comprovação) | 05 | 05 |  |  |
| Experiência de autorização/submissão no CEP de projetos de pesquisa | Experiência (por comprovação) | 05 | 05 |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**Coordenador(a) de Comunicação Social e Integração com a Comunidade**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | **DESCRIÇÃO DA FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS** | **UNIDADE** | **PONTUAÇÃO POR UNIDADE** | **LIMITE DE PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO INDICADA PELO CANDIDATO** | **ITEM (NUMERAÇÃO)** |
| **EXPERIÊNCIA COMPROVADA** | Graduação na área de Humanas | Diploma | 10 | 10 |  |  |
| Pós Graduação *lato sensu na área de* comunicação e/ou gestão | Certificado | 10 | 10 |  |  |
| Pós Graduação *stricto sensu* | Diploma | 10 | 10 |  |  |
| Coordenação de projetos de ensino/pesquisa/extensão na área de comunicação e/ou que Coordenação de projetos de ensino/pesquisa/extensão na área de comunicação e/ou que envolva grupos e comunidades indígenas, afrobrasileiras, ribeirinhas e/ou demais povos originários | Projeto | 05 | 30 |  |  |
| Colaboração em projetos de ensino/pesquisa/extensão na área de comunicação e/ou que envolva grupos e comunidades indígenas, afrobrasileiras, ribeirinhas e/ou demais povos originários | Projeto | 01 | 5 |  |  |
| Participação em comissão de grupo d trabalho que envolva grupos e comunidades indígenas, afrobrasileiras, ribeirinhas e/ou demais povos originários | Portaria | 01 | 10 |  |  |
| Membro ou representante ou conselheiro de comitês, ou núcleos de estudos/temáticos que envolva grupos e comunidades indígenas, afrobrasileiras, ribeirinhas e/ou demais povos originários | Representação | 03 | 09 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) na área de comunicação e saúde que envolva grupos e comunidades indígenas, afrobrasileiras, ribeirinhas e/ou demais povos originários | Curso | 03 | 20 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) de gestão de projetos e equipe | Curso | 01 | 5 |  |  |
| Tempo de docência | Semestre (6 meses) | 02 | 10 |  |  |
| Orientação e supervisão acadêmica (estágio, TCC, ...) | Orientação ou Supervisão | 01 | 05 |  |  |
| Participação em organizações de eventos | Evento | 01 | 10 |  |  |
| Experiência de trabalho com comunicação social | Experiência (por comprovação) | 03 | 20 |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**Colaborador Especialista - Infraestrutura, Logística e Administrativa**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL** | **DESCRIÇÃO DA FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS​** | **UNIDADE** | **PONTUAÇÃO POR UNIDADE** | **LIMITE DE PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO INDICADA PELO CANDIDATO** | **ITEM (NUMERAÇÃO)** |
| **EXPERIÊNCIA COMPROVADA** | Graduação na área de Administração, Gestão Pública, Contabilidade e área relacionada | Diploma | 20 | 20 |  |  |
| Atuação em Gestão na área de planejamento e/ou administrativa | Tempo (ano) | 03 | 30 |  |  |
| Fiscalização de contratos | Contrato | 02 | 20 |  |  |
| Participação em comissão administrativa | Portaria | 02 | 20 |  |  |
| Participação em comissão de infraestrutura/obras | Portaria | 02 | 20 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) na área relacionada a gestão administrativa, gestão pública, licitação, obra pública e temas relacionados | Curso | 02 | 20 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento (acima de 30h) de gestão de projetos e equipe | Curso | 02 | 10 |  |  |
| Tempo de exercício profissional na área de gestão pública/administrativa | Semestre (6 meses) | 01 | 05 |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

**Colaborador de Comunicação e Programação Visual**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL​** | **DESCRIÇÃO DA FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIAS** | **UNIDADE** | **PONTUAÇÃO POR UNIDADE** | **LIMITE DE PONTUAÇÃO** | **PONTUAÇÃO INDICADA PELO CANDIDATO** | **ITEM (NUMERAÇÃO)** |
| **EXPERIÊNCIA COMPROVADA**  | Graduação na área de comunicação | Diploma | 10 | 10 |  |  |
| Cursos de aperfeiçoamento na área relacionada à comunicação e programação visual *(exceto o curso obrigatório como requisito)* | Curso | 05 | 30 |  |  |
| Experiência comprovada em atividades ou ações relacionadas à programação visual, edição de vídeos/fotos, design gráfico e afins | Meses | 01 | 70 |  |  |
| Experiência acadêmica/profissional em instituição de ensino | Meses | 01 | 20 |  |  |
| Entrega de um portfólio com compilação de trabalhos desenvolvidos na área de comunicação e programação visual: produção e edição de vídeos, banners, folders, websites, redes sociais, dentre outros | Portifólio | até 60\* | 60 |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

\*O limite de pontuação do portfólio é de até 60 pontos, conforme avaliação realizada pelas Coordenações Geral e Executiva, considerando o alinhamento com as demandas do Projeto Viva Saúde