

PROCESSO DE SELEÇÃO DE PRECEPTORES 2026
CURSO DE MEDICINA - CAMPUS TOLEDO DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ

Formulário de Inscrição:	
Nome completo:	
Sexo () Masculino () Feminino	Data de Nascimento / /
RG:	CPF:
Conselho de classe:	Celular:
E-mail:	
ÁREA DE ATUAÇÃO PARA INSCRIÇÃO <i>(Marcar apenas 1 opção)</i>	
Componente Curricular	Local de atuação/prestação de serviço
Internato em Clínica Médica	☐ Pronto Atendimento Municipal Dr. Jorge Milton Nunes (Mini Hospital) ☐ Secretaria Municipal de Saúde de Toledo / Ambulatorial - Centro de Especialidades e/ou UBS ☐ UTI da Associação Beneficente de Saúde do Oeste do Paraná (HOESP) ☐ Hospital Regional de Toledo (HRT)
Internato em Medicina Geral de Família e Comunidade	☐ Secretaria Municipal de Saúde de Toledo nas UBSs com programa de Estratégia de Saúde da Família (ESF)
Internato em Ginecologia e Obstetrícia	☐ Secretaria Municipal de Saúde de Toledo/ Ambulatório Materno Infantil (AMI) e/ou UBS ☐ Associação Beneficente de Saúde do Oeste do Paraná (HOESP)
Internato em Saúde Mental e Saúde Coletiva	☐ Secretaria Municipal de Saúde de Toledo/ Serviço de epidemiologia ☐ Secretaria Municipal de Saúde de Toledo/ Ambulatório de Saúde Mental e/ou CAPS - Centro de Atenção Psicossocial
Internato em Cirurgia	☐ Secretaria Municipal de Saúde de Toledo/ Centro de Especialidades ☐ UOPECCAN (Cascavel) ☐ Hospital Geral da Unimed Costa Oeste ☐ Hospital Regional de Toledo (HRT)
Internato em Pediatria	☐ Secretaria Municipal de Saúde de Toledo/ Ambulatório Materno Infantil (AMI) e/ou UBS ☐ Consórcio de Saúde dos Municípios do Oeste/PR - CONSAMU ☐ Associação Beneficente de Saúde do Oeste do Paraná (HOESP) ☐ Pronto Atendimento Municipal Dr. Jorge Milton Nunes (Mini Hospital) ☐ Hospital Geral da Unimed Costa Oeste

Internato em Urgências e Emergências	☐ Consórcio de Saúde dos Municípios do Oeste/PR - CONSAMU/ Pronto atendimento e SAMU ☐ Pronto Atendimento Municipal Dr. Jorge Milton Nunes (Mini Hospital) ☐ Hospital Beneficente Moacir Micheletto em Assis Chateaubriand
EXPERIÊNCIA EM ENSINO Possui experiência no magistério do ensino superior? ☐ Não ☐ Sim (anexar documento comprobatório) Possui experiência em preceptoria de graduação ou pós graduação? ☐ Não ☐ Sim (anexar documento comprobatório)	
CATEGORIA PROFISSIONAL (anexar documento comprobatório) ☐ Profissionais da rede de saúde local (regime de 40 horas): 5 pontos ☐ Profissionais da rede de saúde local (regime de 20 horas): 4 pontos ☐ Professores da UFPR em regime de 20h, que trabalham na rede de saúde local: 3 pontos ☐ Professores da UFPR em regime de 20h, que não trabalham na rede de saúde local: 2 pontos ☐ Professores da UFPR em regime de 40h: 1 ponto ☐ Professores da UFPR em regime de 40h dedicação exclusiva: 1 ponto ☐ Pontuação adicional – Experiência prévia em preceptoria: 1 ponto/ano ☐ Pontuação adicional – Experiência prévia em pós graduação: 1 ponto/ano	
INDICAR Local de trabalho: _____ Carga horária realizada: _____ Dias e horários de atuação no local:	



Período de inscrição:
10 a 14 de julho de 2026

Documentos necessários para a inscrição
(preferencialmente em pdf - item 4.3 do Edital de seleção)

1. Formulário de inscrição;
2. Currículo resumido ou Currículo Lattes (incluir experiência em magistério superior ou preceptoria de graduação, ou pós graduação se houver);
3. Cópia do Documento de Identidade e CPF;
4. Cópia do documento do Conselho de Classe;
5. Cópia do certificado de residência ou especialização, ou documento que comprove experiência na área;
6. Comprovante de experiência prévia em preceptoria (se houver);
7. Comprovante de atuação na rede de assistência à saúde.

Este formulário, juntamente com todos os documentos solicitados deverá ser enviado para o e-mail: preceptortoledo@ufpr.br – Um e-mail de confirmação de recebimento será enviado assim que for recebida a inscrição.

Declaro a veracidade das informações prestadas na ficha de inscrição e documentação apresentada e declaro ter ciência de que a documentação incompleta poderá acarretar na não homologação da inscrição.

Assinatura do candidato

Data: ____ / ____ / ____