



PERFIL DO RESIDENTE INGRESSANTE NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE COLETIVA

Nome:	
Sexo: () masculino () feminino	
Idade:	
Raça/etnia: () amarela () branco () pardo () indígena () negra () outra	
Religião:	
Situação conjugal: () solteiro () casado () companheiro () outra	
Filhos: () Não () Sim Quantos?	
Chefe da família: () mãe () pai () conjuge () o próprio () outra pessoa	
Renda familiar (em salários mínimos):	
Quantidade de pessoas que vivem da renda familiar:	
Naturalidade:	Estado:
Moradia: () casa mantida pela família () casa mantida por você mesmo () com cônjuge ou companheiro () com os pais () outra	
Município de moradia:	Estado:
Meio de transporte para Trabalho: () à pé () transporte coletivo () transporte particular	
Percurso diário para a Trabalho – ida e volta (em km):	
Curso de graduação e ano conclusão:	
Instituição de graduação:	
Pós-graduação:	
Pós-Graduação Lato Sensu (especialização): () não () sim Especificar:	
Residência: () não () sim Especificar:	
Mestrado: () não () sim Especificar:	
Doutorado: () não () sim Especificar:	
Experiência profissional em gestão:	
Tempo da experiência:	
Gestão em saúde: () não () sim Onde?	
Gestão educacional: () não () sim Onde?	
Experiência profissional em educação: () sim () não	
Nível: () educação básica () técnica () graduação () pós-graduação	
Tempo de experiência:	
Onde?	
Experiência profissional em atenção à saúde: () Sim () Não	
Tempo da Experiência:	
Onde?	
Área da atenção em saúde:	
Cuidado individual: () não () sim	Cuidado coletivo: () não () sim
Atenção Primária/Atenção Básica: () não ()	Atenção Especializada Ambulatorial: () não ()

sim	sim
Atenção Especializada: () não () sim	Urgência e Emergência: () não () sim
Atenção Hospitalar: () não () sim	Outro especificar:
Já cursou outra residência? () não () sim, concluída Especificar: () sim, não concluída Especificar:	
Motivos da escolha da área de profissão () aptidões pessoais () complementação da formação que já exerce () disponibilidade no mercado de trabalho () por influência de familiares e terceiros () possibilidade de contribuir com a sociedade () possibilidade de realização pessoal () possibilidades salariais () outra Especificar:	
Interesse em pesquisa: () não () sim	
Interesse em extensão: () não () sim	
Interesse em ensino: () não () sim	
FORMAÇÃO EM SAÚDE	
Cursou disciplinas no campo da saúde durante a formação? () sim () não	
Teve inserção no cenário de práticas durante a formação? () sim () não	
Se sim, quais?	
Já participou de experiências de educação multiprofissional? () sim () não	
Se sim, quais?	
Cursou estágio ou prática em saúde no contexto do SUS? () sim () não	
Se sim, onde?	
Como avalia a prática vivenciada no contexto da universidade para a sua formação em saúde? () ótima () boa () regular () péssima	
Justifique sua resposta	
Quais os fatores que influenciaram na sua avaliação? () infraestrutura () perfil docente () oportunidades de prática () outros	
Você conhecia o Projeto Pedagógico do seu Curso de graduação? () sim () não	
Se sim, como teve acesso?	
Você conhece as competências para formação dos profissionais em saúde? () sim () não	
Motivo do programa de residência multiprofissional em saúde coletiva?	
Comentários/Observações:	