  **CONSELHO FEDERAL DE FONOAUDIOLOGIA** 

**ANEXO I**

**FICHA DE PONTUAÇÃO PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE ESPECIALISTA POR PROVA DE TÍTULOS**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de registro no CRFa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialidade pretendida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Total de pontos informados pelo requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instruções:**

1 – Os documentos devem ser cópias autenticadas ou acompanhadas de declaração de veracidade dos documentos comprobatórios e devem ser organizados na ordem da tabela, recebendo a numeração do item. As páginas devem ser numeradas no canto direito da folha e rubricadas pelo candidato.

2 – O candidato não pode enviar um mesmo certificado para requerer duas especialidades.

3 – Aconselhamos que o candidato observe a necessidade de completar 100 pontos para solicitar o título.

**Preenchimento de uso exclusivo do CFFa**

Pontuação do candidato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Suficiente ( ) Insuficiente Encaminhado para resolução de pendência em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Data da análise feita pela CATECE: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Conferido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Pontuação referente aos documentos chancelados pelos órgãos de natureza científica

1. **FORMAÇÃO NA ÁREA DA ESPECIALIDADE PRETENDIDA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TÍTULOS** | **COMPROVANTES** | **VALOR UNITÁRIO** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **ITEM, PÁGINA E****PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CANDIDATO** | **PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CFFa** |
| 1.1 | Curso de especialização na área da especialidade pretendida, conforme norma do CFFa, com carga horária de 500 horas. | Certificado de conclusão de curso de especialização, acompanhado do histórico escolar, expedido pela instituição em papel timbrado, contendo nome, cargo/função do signatário, indicação da carga horária mínima e data do documento.  | 100  | 100 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.2 | Título de especialista emitido por entidade conveniada com o CFFa. | Certificado referente ao título de especialista emitido por entidade conveniada com o CFFa, expedido pela instituição em papel timbrado, contendo nome, cargo/função do signatário e data do documento. | 100 | 100 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.3 | Curso de Especialização na área da especialidade pretendida, com carga horária mínima de 360 horas.  | Certificado de conclusão de curso de especialização, acompanhado do histórico escolar, expedido pela instituição em papel timbrado, contendo nome, cargo/função do signatário, indicação da carga horária mínima e data do documento. | 70 | 70 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.4 | Programa de Residência Multiprofissional em Saúde com TCC na área da especialidade pretendida. | Certificado ou declaração de conclusão do programa, acompanhado do histórico escolar, expedido pelo órgão competente em papel timbrado, contendo nome, cargo/função do signatário, no qual constem a duração mínima de um ano e a carga horária mínima de 1.700 (mil e setecentas) horas.  | 90 | 90 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.5 | Doutorado reconhecido pela CAPES, com tese na área da especialidade pretendida.  | Diploma devidamente registrado, ou ata da defesa da dissertação ou tese, em papel timbrado da instituição e com nome, cargo/função do responsável e data do documento. \*Caso o diploma não informe expressamente que o curso é reconhecido pela CAPES, deverá ser enviada declaração da instituição de ensino atestando o reconhecimento do curso de doutorado.  | 50 | 50 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.6 | Mestrado reconhecido pela CAPES, com dissertação na área da especialidade pretendida.  | Diploma devidamente registrado, ou ata da defesa da dissertação ou tese, em papel timbrado da instituição e com nome, cargo/função do responsável e data do documento. \*Caso o diploma não informe expressamente que o curso é reconhecido pela CAPES, deverá ser enviada declaração da instituição de ensino atestando o reconhecimento do curso de mestrado.  | 40 | 40 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.7 | Aperfeiçoamento/aprimoramento com duração mínima de 120 horas na área da especialidade pretendida.  | Certificado de conclusão de curso cujo conteúdo indique a relação com a área de especialidade da Fonoaudiologia em que se pretende obter o título de especialista, expedido pela instituição em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário por meio de nome e respectivo cargo ou função, no qual constem obrigatoriamente a carga horária e a data do documento.  | 30 36\* | 60 72\* | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.8 | Curso de extensão, com duração mínima de 80 horas, na área da especialidade pretendida.  | Certificado de conclusão de curso e histórico, cujo conteúdo indique a relação com a área de especialidade da Fonoaudiologia em que se pretende obter o título de especialista, expedido pela instituição em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário por meio de nome e respectivo cargo ou função, no qual constem obrigatoriamente a carga horária e a data do documento.  | 20 22\* | 40 44\* | PÁGINA (S):PONTOS: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TÍTULOS** | **COMPROVANTES** | **VALOR UNITÁRIO** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **ITEM, PÁGINA E****PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CANDIDATO** | **PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CFFa** |
| 1.9 | Curso ou oficinas, *workshops* ou similares na área da especialidade pretendida, com duração mínima de 20 horas.  | Certificado de conclusão, cujo nome indique a relação com a área da especialidade pretendida, expedido pela organização, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, no qual constem, obrigatoriamente, a carga horária e a data do documento.  | 5 6\* | 30 36\* | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| Curso ou oficinas, *workshops* ou similares na área da especialidade pretendida, com duração mínima de 10 horas. | 3 4\* | 21 28\* | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.10 | Participação em eventos científicos nacionais na área pretendida (mínimo de dois dias) nos últimos cinco anos.  | Certificado expedido pela entidade, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e data do documento.  | 5 para cada evento | 15 | PÁGINA (S): PONTOS: |  |
| 1.11 | Participação em eventos científicos inter-nacionais na área pretendida (mínimo de dois dias) nos últimos cinco anos. | Certificado expedido pela entidade, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e data do documento.  | 6 para cada evento | 18 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.12 | Participação em eventos científicos nacionais ou internacionais na área pretendida (com período inferior a dois dias). | Certificado expedido pela entidade, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e data do documento.  | 2 para cada evento | 10 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 1.13 | Supervisão fonoaudiológica na área da especialidade pretendida. | Certificado expedido pelo fonoaudiólogo supervisor, em papel timbrado, assinado, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e a data do documento.  | 2 para cada 10 horas | 10 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |

1. **FORMAÇÃO EM ÁREA AFIM DA ESPECIALIDADE PRETENDIDA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TÍTULOS** | **COMPROVANTES** | **VALOR UNITÁRIO** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **ITEM, PÁGINA E****PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CANDIDATO** | **PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CFFa** |
| 2.1 | Doutorado reconhecido pela CAPES, com tese na área afim à da especialidade pretendida. | Diploma devidamente registrado, ou ata da defesa da dissertação ou tese, em papel timbrado da instituição e com nome, cargo/função do responsável e data do documento. \*Caso o diploma não informe expressamente que o curso é reconhecido pela CAPES, deverá ser enviada declaração da instituição de ensino atestando o reconhecimento do curso de doutorado.  | 30 | 30 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 2.2 | Mestrado reconhecido pela CAPES, com dissertação na área afim à da especialidade pretendida. | Diploma devidamente registrado, ou ata da defesa da dissertação ou tese, em papel timbrado da instituição e com nome, cargo/função do responsável e data do documento. \*Caso o diploma não informe expressamente que o curso é reconhecido pela CAPES, deverá ser enviada declaração da instituição de ensino atestando o reconhecimento do curso de mestrado.  | 20 | 20 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 2.3 | Programa de Residência Multiprofissional em Saúde com TCC na área afim à da especialidade pretendida. | Certificado ou declaração de conclusão do programa, acompanhado do histórico escolar, expedido pelo órgão competente em papel timbrado, contendo nome, cargo/função do signatário, no qual constem a duração mínima de um ano e a carga horária mínima de 1.700 (mil e setecentas) horas.  | 40 | 40 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 2.4 | Curso de especialização em área afim à da especialidade pretendida ou em Fonoaudiologia em área diversa, com duração mínima de 360 horas  | Certificado de conclusão de curso de especialização, acompanhado do histórico escolar, expedido pela instituição em papel timbrado, contendo nome, cargo/função do signatário, indicação da carga horária mínima e data do documento. | 10 | 10 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 2.5 | Aperfeiçoamento/aprimoramento com duração mínima de 120 horas, em áreas afins à da especialidade pretendida.  | Certificado de conclusão, cujo conteúdo indique a relação com a área de especialidade da Fonoaudiologia correlata, expedido pela instituição, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, no qual constem, obrigatoriamente, a carga horária e a data do documento.  | 5 6\* | 10 12\* | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 2.6 | Participação em eventos científicos nacionais e internacionais não específicos da área pretendida (mínimo de dois dias) nos últimos cinco anos. | Certificado expedido pela entidade científica, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e data do documento.  | 3 para cada evento | 12 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |

1. **OUTRAS ATIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TÍTULOS** | **COMPROVANTES** | **VALOR UNITÁRIO** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **ITEM, PÁGINA E****PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CANDIDATO** | **PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CFFa** |
| 3.1 | Associado à entidade de classe ligada à Fonoaudiologia.  | Comprovante de associação expedido pela entidade em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, certificando a associação, e a data do documento.  | 1 por ano de associação | 5 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 3.2 | Membro de entidades de classe fonoaudiológica nos últimos cinco anos. | Comprovante expedido pelo respectivo órgão, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, certificando a participação nos últimos cinco anos, e a data do documento.  | 4 por ano de associação | 12 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 3.3 | Membro de demais entidades de classe ligadas à Fonoaudiologia nos últimos cinco anos. | Comprovante expedido pelo respectivo órgão, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, certificando a participação nos últimos cinco anos, e a data do documento. | 1 por ano de associação | 5 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 3.4 | Aprovação em concurso público para provimento de cargo de fonoaudiólogo.  | Comprovante expedido pelo respectivo órgão, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário por meio de nome e respectivo cargo, ou função, e a data do documento; ou publicação do Diário Oficial, sendo que em ambos devem estar especificados o nome do candidato, o concurso e o cargo para o qual ele foi aprovado.  | 10 | 20 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 3.5 | Aprovação em concurso público para cargo, emprego ou função em ensino superior na área da especialidade em que pretenda obter o título de especialista.  | Comprovante expedido pelo respectivo órgão, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário por meio de nome e respectivo cargo, emprego ou função e a data do documento, ou exemplar do Diário Oficial, sendo que em ambos devem estar especificados o nome do candidato, o concurso e o cargo para o qual foi aprovado.  | 10 | 20 | PÁGINA (S)PONTOS: |  |
| 3.6 | Atuação profissional na área pretendida, na modalidade declarada ou comprovada. | Declaração que comprove a atuação na área pretendida; cópia de contratos, carteira profissional, notas fiscais ou RPA, que comprovem o vínculo, acompanhada de documento de comprovação de nada consta do Conselho Regional de Fonoaudiologia, do tempo declarado. | 10 por ano de atuação, não podendo ultrapassar 50 pontos na soma da atuação profissional declarada e da comprovada | 50 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 3.7 | Atuação como docente em curso de graduação em disciplina na área da especialidade pretendida. | Declaração ou documento oficial que comprove a atuação na área pretendida, acompanhada de documento de comprovação de nada consta do Conselho Regional de Fonoaudiologia, do tempo declarado.  | 5 por ano de atuação | 30 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 3.8 | Atuação como docente em curso de pós-graduação em disciplina na área da especialidade pretendida.  | Declaração ou documento oficial que comprove a atuação na área pretendida, acompanhada de documento de comprovação de nada consta do Conselho Regional de Fonoaudiologia, do tempo declarado. | 5 por módulo/disciplina | 20 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |

1. **PRODUÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TÍTULOS** | **COMPROVANTES** | **VALOR UNITÁRIO** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **ITEM, PÁGINA E****PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CANDIDATO** | **PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CFFa** |
| 4.1 | Publicação de livro referente à área da especialidade pretendida.  | Apresentação de capa da obra, da ficha catalográfica em que conste o número de registro na Biblioteca Nacional e das páginas em que conste o nome do candidato como autor ou coautor.  | 10 | 20 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.2 | Organização de livro referente à área da especialidade pretendida.  | Apresentação da capa da obra, da ficha catalográfica em que conste o número de registro na Biblioteca Nacional e das páginas em que conste o nome do requerente como autor ou coautor.  | 5 | 10 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.3 | Publicação de capítulo de livro nacional referente à área da especialização pretendida.  | Apresentação da capa da obra, da ficha catalográfica em que conste o número de registro na Biblioteca Nacional e das páginas em que conste o nome do requerente como autor ou coautor.  | 5 | 15 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.4 | Publicação de capítulo de livro internacional referente à área da especialidade pretendida.  | Apresentação da capa da obra, da ficha catalográfica e das páginas em que conste o nome do requerente como autor ou coautor.  | 4 | 12 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.5 | Publicação de artigo completo, em periódico nacional indexado, referente à área da especialidade pretendida.  | Apresentação do exemplar integral, original ou cópia de boa qualidade em que conste o nome do requerente. \* Em casos de publicação em revistas eletrônicas, deverá, obrigatoriamente, ser informado o endereço eletrônico para consulta.  | 5 | 25 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.6 | Publicação de artigo completo, em periódico internacional indexado, referente à área da especialidade pretendida.  | Apresentação do exemplar integral, original ou cópia de boa qualidade em que conste o nome do requerente. \* Em casos de publicação em revistas eletrônicas, deverá, obrigatoriamente, ser informado o endereço eletrônico para consulta.  | 10 | 30 | PÁGINA (S):PONTOS:  |  |
| 4.7 | Publicação de trabalho completo ou resumo expandido em anais de evento científico nacional referente à área da especialidade pretendida.  | Apresentação do exemplar integral, original ou cópia de boa qualidade em que conste o nome do requerente. \* Em casos de publicação em revistas eletrônicas, deverá, obrigatoriamente, ser informado o endereço eletrônico para consulta.  | 3 | 12 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.8 | Publicação de trabalho completo ou resumo expandido em anais de evento científico internacional referente à área da especialidade pretendida.  | Apresentação do exemplar integral, original ou cópia de boa qualidade em que conste o nome do requerente. \* Em casos de publicação em revistas eletrônicas, deverá, obrigatoriamente, ser informado o endereço eletrônico para consulta.  | 4 | 8 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.9 | Publicação de resumos, pôsteres ou congêneres em anais de evento científico nacional ou internacional referente à área da especialidade pretendida.  | Apresentação do exemplar integral, original ou cópia de boa qualidade em que conste o nome do requerente. \* Em casos de publicação em revistas eletrônicas, deverá, obrigatoriamente, ser informado o endereço eletrônico para consulta.  | 3 | 9 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **TÍTULOS** | **COMPROVANTES** | **VALOR UNITÁRIO** | **PONTUAÇÃO MÁXIMA** | **ITEM, PÁGINA E****PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CANDIDATO** | **PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA PELO****CFFa** |
| 4.10 | Atividades em eventos científicos nacionais: palestras, coordenação de mesa, avaliação de trabalhos científicos e outras atividades congêneres na área da especialidade pretendida.  | Certificado expedido pela entidade, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e a data do documento.  | 3 | 15 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.11 | Atividades em eventos científicos internacionais: palestras, coordenação de mesa e outras atividades congêneres na área da especialidade pretendida.  | Certificado expedido pela entidade, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e a data do documento.  | 4 | 8 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.12 | Curso ministrado, com carga horária a partir 20 horas, na área da especialidade pretendida.  | Certificado expedido pela entidade, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e a data do documento.  | 5 6\* | 25 30\* | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.13 | Curso com carga horária abaixo de 20 horas, oficina, palestra e similares ministrado na área pretendida. | Certificado expedido pela entidade, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e a data do documento.  | 3 4\* | 15 20\* | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.14 | Curso com carga horária abaixo de 20 horas, oficina, palestra e similares ministrados em área afim à da especialidade pretendida. | Certificado expedido pela entidade, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e respectivo cargo ou função, e a data do documento.  | 2 3\* | 12 18\* | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.15 | Organização de eventos científicos.  | Certificado, atestado ou declaração do órgão competente.  | 3 | 9 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.16 | Organização de campanhas na área pretendida. | Certificado ou declaração emitido por associação, sociedade científica, conselho profissional ou instituição, que realizou a campanha. | 3 | 12 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.17 | Participação em campanhas na área pretendida. | Certificado ou declaração emitido por associação, sociedade científica, conselho profissional ou instituição, que realizou a campanha. | 2 | 10 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.18 | Premiação recebida por atividades desenvolvidas em prol da Fonoaudiologia. | Certificado ou declaração emitido por associação, sociedade científica, conselho profissional ou certificado ou declaração emitido por associação, sociedade científica, conselho profissional ou instituição, que outorgou a premiação. | 5 | 15 | PÁGINA (S):PONTOS:  |  |
| 4.19 | Elaboração e publicação de material audiovisual nas áreas da Fonoaudiologia e correlatas.  | Apresentação do exemplar integral, original ou cópia de boa qualidade, incluindo as páginas em que conste o nome do requerente de material como filmes educativos, técnicos e educacionais; *games*; vide arte; clipes; instalações imersivas e congêneres.\* Em casos de publicação eletrônicas, deverá, obrigatoriamente, ser informado o endereço eletrônico para consulta. | 2 | 10 | PÁGINA (S):PONTOS: |  |
| 4.20 | Participação em bancas avaliadoras de trabalho de conclusão de curso de graduação e pós-graduação, assim como de concurso na área pretendida. | Certificado ou declaração expedido pela instituição de ensino ou pela entidade que organizou o concurso, em papel timbrado, assinado pelo responsável, contendo identificação do signatário, por meio de nome e do respectivo cargo ou função, e a data do documento. | 2(Graduação)3(pós-graduação e concurso) | 12 | PÁGINA (S)PONTOS: |  |
| 4.21 | Preceptoria e tutoria na área pretendida. | Declaração ou documento oficial que comprove a atuação na área pretendida, acompanhada de documento de comprovação de nada consta do Conselho Regional de Fonoaudiologia, do tempo declarado. | 5 | 15 | PÁGINA (S)PONTOS: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTAL DE PONTOS** |  |  |