

# CONCURSO PARA OBTENÇÃO OU RENOVAÇÃO DO TÍTULO DE ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA – TiSOBEST

Concurso 2021/2022

(NOME COMPLETO)

(TELEFONE DE CONTATO)

(EMAIL)

(CIDADE/ESTADO)

( ) OBTENÇÃO ou ( ) RENOVAÇÃO TiSOBEST

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
I	Requerimento de inscrição TiSOBEST e documentação do candidato	Sem pontuação	Sem pontuação

ITEM	Descrição (anexar cópia na ordem abaixo descrita)	PONTUAÇÃO
a	Requerimento de inscrição TiSOBEST, devidamente preenchido e assinado	Sem pontuação
b	Cópia do comprovante de recolhimento da taxa de inscrição para o Concurso para Obtenção ou Renovação do Título de Enfermeiro Estomaterapeuta – TiSOBEST, devidamente identificado com o nome do candidato	Sem pontuação
c	Cópia dos comprovantes de pagamento da anuidade da SOBEST dos dois últimos anos consecutivos	Sem pontuação
d	Cópia da Cédula de Identidade Profissional, emitida pelo Conselho Regional de Enfermagem (COREN) de sua jurisdição	Sem pontuação
e	Cópia da anuidade do COREN de sua jurisdição, devidamente quitada (ano em vigência)	Sem pontuação
f	Cópia do Diploma de Graduação em Enfermagem	Sem pontuação
g	Cópia autenticada do certificado de conclusão de curso de Especialização em Enfermagem em Estomaterapia proveniente de instituição reconhecida pelo MEC, acreditado ou em processo de acreditação pela SOBEST e WCET	Sem pontuação
h	Declaração da Instituição de trabalho do candidato (via original) comprovando que o mesmo não está respondendo e nem respondeu a qualquer processo éticoadministrativo ou certidão negativa ou certidão de nada consta do COREN de sua jurisdição	Sem pontuação
i	Uma foto 3x4 recente	Sem pontuação

**(ANEXAR A DOCUMENTAÇÃO ACIMA CITADA)**

---

Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
II	Pontuação por ano completo de atuação como enfermeiro (por instituição)	0,5	2,5

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	Pontuação
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO MÁXIMA		
III	<b>Pós-Graduação</b>	<b>Por Curso</b>		<b>10,0</b>		
	<b>Especialização</b> (exceto o curso de estomaterapia e, no máximo, 2 especializações serão pontuadas)  <i>Observações:</i> Os cursos de especialização devem ter carga horária mínima de 360h, segundo legislação vigente no país.  Residência poderá ser considerada como especialização desde que reconhecida como pós-graduação <i>latu sensu</i> na Instituição de Ensino.	<b>Em curso</b>	<b>Concluído</b>			
		<b>2,0</b>	<b>3,0</b>			
		<b>Mestrado</b>	<b>3,0</b>		<b>5,0</b>	
		<b>Doutorado</b>	<b>5,0</b>		<b>8,0</b>	
		<b>Pós-doutorado, livre-docência e Titular</b>	<b>10,0</b>			

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	Em curso	Concluído	Pontuação
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
IV	TEMPO DE ATUAÇÃO NA ÁREA DE ESTOMATERAPIA	0,5	5,0
	Pontuação por ano completo de atuação na área de Estomaterapia, a partir do terceiro ano de atuação como enfermeiro.		

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	Pontuação
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

---

Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
V	Participação em eventos de Estomaterapia	Por Evento		6,0
	Eventos promovidos pela SOBEST			
	Congresso Brasileiro de Estomaterapia	1,0		
	Encontro de Pesquisa, Simpósio Regional, Semana, Jornada, Seminário de Estomaterapia (eventos com carga horária acima de 8 horas)	0,7		
	Reuniões Científicas e atividades de Estomaterapia (até 4 horas)	0,2		
	Eventos promovidos por outras entidades	Nacional	Internacional	
	Até 8 (oito) horas	0,1	0,15	
Até 16 (dezesseis) horas	0,2	0,3		
Até 24 (vinte e quatro) horas	0,4	0,5		
Acima de 24 (vinte e quatro) horas	0,5	0,7		

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	CH	N	I	Pontuação
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
		Nacional	Internacional	
VI	<b>CURSOS DE EXTENSÃO E ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO EM ESTOMATERAPIA</b>			4,5
	Participação como ouvinte em cursos de extensão em estomaterapia, presencial ou à distância, que promovam a capacitação, difusão, aprimoramento e aperfeiçoamento (Carga horária mínima 8 horas).			
	8 a 16 horas	0,2	0,3	
	17 a 24 horas	0,3	0,4	
	25 a 32 horas	0,4	0,5	
Acima de 32 horas	0,8	1,0		

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	CH	N	I	Pontuação
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
		Nacional	Internacional	
VII	<b>EVENTOS EM OUTRAS ÁREAS RELACIONADAS</b>			1,0
	Participação como ouvinte de eventos em geral de outras áreas relacionadas a estomaterapia (Carga horária mínima de 4 horas).			
	Até 16 horas Acima de 16 horas	0,1 0,3	0,2 0,5	

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	CH	N	I	Pontuação
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato



BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
VIII	<b>PALESTRANTE EM EVENTOS CIENTÍFICOS</b>	<b>Por Evento</b>		<b>5,0</b>
	<b>CURSOS E EVENTOS PROMOVIDOS PELA SOBEST</b>			
	Congresso Brasileiro de Estomaterapia	<b>1,0</b>		
	Encontro de Pesquisa, Simpósio Regional, Semana, Jornada, Seminário de Estomaterapia	<b>0,7</b>		
	Reuniões Científicas e atividades de Estomaterapia	<b>0,2</b>		
	<b>CURSOS E EVENTOS PROMOVIDOS POR OUTRAS ENTIDADES</b>	<b>Nacional</b>	<b>Internacional</b>	
	<b>Especialização</b> (exceto o curso de estomaterapia e, no máximo, 2 Participação como <b>palestrante/ministrante</b> em atividades educativas, teóricas e/ou práticas, <b>em Estomaterapia ou áreas afins</b> , tais como curso/disciplina de graduação, pós-graduação e outros eventos científicos (pontuação por aula, palestra, conferência, painéis ou mesa redonda).	<b>0,7</b>	<b>1,0</b>	
	<b>MODERADOR, PRESIDENTE, SECRETÁRIO DE MESA OU MEMBRO DE COMISSÕES EM EVENTOS</b>	<b>Nacional</b>	<b>Internacional</b>	
Participação como moderador, presidente de mesa, secretário ou em comissões científica, de divulgação, social e outras em eventos de estomaterapia (pontuação por evento participação).	<b>0,2</b>	<b>0,3</b>		

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	N	I	Pontuação
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
IX	<b>APRESENTAÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS</b>	<b>Por Trabalho</b>		8,0
	Apresentação de trabalho científico em evento, como autor	<b>Nacional</b>	<b>Internacional</b>	
	Oral Pôster / pôster comentado	<b>0,7</b> <b>0,5</b>	<b>1,0</b> <b>0,7</b>	

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	N	I	Pontuação
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
X	<b>ATIVIDADES CIENTÍFICAS: PUBLICAÇÕES E PATENTE</b>	<b>Por unidade</b>		11,0
		<b>Nacional</b>	<b>Internacional</b>	
	Publicação na Revista Estima	2,5		
	Periódico (íntegra) / <a href="#">Guideline</a>	2,0	4,0	
	Periódico (resumo, editorial, comentários, mensagem presidente)	1,0	1,5	
	Livro (completo/organizador/coordenador)	2,0	4,0	
	Livro (capítulo) / <a href="#">Manual</a> / <a href="#">Guia</a>	1,0	2,0	
	Anais/livro programa (resumo/ íntegra)	0,5	1,0	
	Boletins, Jornais, <a href="#">Entrevistas e Matérias de Sites de Entidades</a>	0,3	0,5	
	Patente	4,0		
	<b>PREMIAÇÕES</b>	<b>Por trabalho</b>		
	Premiação de trabalhos científicos da área de estomaterapia	0,5		
	<b>GRUPO DE PESQUISA E AVALIAÇÃO DE TRABALHOS</b>	<b>Por atividade</b>		
	Grupos de pesquisa em Estomaterapia	0,5		
	Trabalhos de iniciação científica ou conclusão de curso	0,3		
	Monografias de curso de especialização em Estomaterapia	0,5		
	Banca de dissertação de mestrado / Aval	1,0		
Banca de tese de doutorado	2,0			

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	N	I	Pontuação
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
XI	<b>ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO SOBEST</b>	<b>Por Coordenação</b>	4,0
	Coordenação de congressos nacionais e internacionais, Editor ou membro de comitê editorial ou <i>revisor ad hoc</i> da revista Estima	4,0	
	Coordenação ou assessoria técnica ou membro do comitê de avaliação (indicado pela SOBEST) de curso de especialização de Estomaterapia referendados pela SOBEST ( <i>lato senso</i> )	4,0	
	Atividades de Coordenação de curso de extensão, seminários, jornadas, simpósios, encontros, reuniões científicas, PEPE e comissões em congressos (científica, social, divulgação)	2,0	
	<b>ATIVIDADES DE COORDENAÇÃO DE OUTRAS ENTIDADES</b>		
	Coordenação de disciplina de pós-graduação ( <i>estricto senso</i> )	4,0	
	Coordenação de congressos nacionais e internacionais de outras entidades; editor ou membro de comitê editorial de outras revistas	3,0	
	Coordenação de outros cursos de especialização	2,0	

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	Pontuação
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
18.		
20		

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

BLOCO	DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO		PONTUAÇÃO MÁXIMA
		Nacional	Internacional	
XII	<b>PARTICIPAÇÃO EM ÓRGÃOS, SERVIÇOS E GRUPOS DE ESTOMATERAPIA</b>			3,0
	Participação em órgãos de natureza científica, em estomaterapia (SOBEST, WCET, ICS, AAWC, WOCN e etc)			
	Cargo com gestão completa (por gestão)	0,8	1,0	
	Cargo com gestão incompleta (por gestão)	0,3	0,5	
	Como membro ativo - exceto SOBEST (por entidade)	0,3	0,5	
	Implantação de Serviços Institucionais de Estomaterapia (documentado)	2,0		
	Participação em Comissões e Grupos Institucionais relacionados com a estomaterapia (pontuação por grupo)	0,5		

Item	Descrição (inserir abaixo quantas linhas forem necessárias)	N	I	Pontuação
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato