

**“Educação Médica: presente para qual futuro?”**

**Introdução:**

O Congresso propõe uma ampla reflexão acerca das competências para avanços na educação médica.

Com o intuito de oportunizar uma ampla participação na construção das **Atividades do Congresso**, este edital estabelece as diretrizes para a submissão de propostas.

Serão disponibilizados recursos físico e material de áudio visual, além de deslocamento, hospedagem e material de consumo, para os proponentes que participarem ativamente das propostas aprovadas, no período do evento. Ressalta-se, ainda, que não haverá nenhum tipo de remuneração direta.

**Informações Importantes:**

Para a submissão de proposta de **Atividade do Congresso**, o proponente deverá:

- preencher formulário específico (ANEXO 1)

**Critérios de seleção:**

- a proposta de **Atividade** deverá estar relacionada com a temática do congresso;
- as **Atividades** devem ser prioritariamente desenvolvidas utilizando metodologias ativas de ensino-aprendizagem);
- a proposta deve estar em adequação com a capacidade instalada de recursos e espaços;
- a **Atividade** deve ser organizada com duração de 4 (QUATRO) ou 8 (OITO) horas.

**Cronograma:**

Período de Submissão de propostas de **Atividades** : até 15 de janeiro.

Resultados da Seleção de **Atividades**: 20 de janeiro.

**Envio da proposta:**

O formulário para apresentação das propostas estará disponível na Internet, no endereço, <http://www.fmpfase.edu.br>, a partir do dia **12 de dezembro**, sendo que o proponente deverá enviar até o dia **15 de janeiro de 2017**, para o endereço eletrônico [regionalabem@fmpfase.edu.br](mailto:regionalabem@fmpfase.edu.br)

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA PROPOSIÇÃO DE ATIVIDADES PRÉ-CONGRESSO**

|  |
|--|
| <b>DADOS DO PROPONENTE</b>   |
| NOME:  |
| INSTITUIÇÃO:   |
| TELEFONE:  |
| CELULAR:   |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO:   |
| <b>DADOS DA ATIVIDADE</b>  |
| TÍTULO:  |
| RESUMO (Tema, Objetivos, metodologia, desfechos esperados e avaliação)   |
| CARGA HORÁRIA - ( ) 4H ( ) 8H  |
| PÚBLICO-ALVO:  |
| NÚMERO DE VAGAS:   |
| INFRAESTRUTURA FÍSICA:   |
| RECURSOS ÁUDIO VISUAIS? ( ) SIM ( ) NÃO  |
| OUTROS RECURSOS: FLIPCHART ( ) SIM ( ) NÃO; PAPEL OFÍCIO: ( ) SIM ( ) NÃO; CARTOLINA: ( ) SIM ( ) NÃO; OUTROS: _____ |
| <b>DADOS DA EQUIPE ENVOLVIDA IN LOCO (PARA EMISSÃO DE CERTIFICADOS)</b>  |
| NOME (1):  |
| INSTITUIÇÃO:   |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO:   |
| NOME (2):  |
| INSTITUIÇÃO:   |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO:   |

|                      |
|----------------------|
| NOME (3):            |
| INSTITUIÇÃO:         |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO: |
| NOME (4):            |
| INSTITUIÇÃO:         |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO: |