



Ministério da Saúde

FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE
JOAQUIM VENÂNCIO

Curso de Qualificação Profissional em Saúde Mental
Seleção 2017

Questionário de perfil profissional

Este questionário tem o objetivo de conhecer o perfil dos candidatos inscritos no curso. Pedimos que preencha com atenção e clareza os dados solicitados abaixo e caso tenha alguma dúvida, entre em contato conosco.

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Instituição onde trabalha: _____

1. Escolaridade:

- Ensino médio
 Superior incompleto
 Superior completo

Especifique o curso superior: _____

2. Você fez algum curso técnico? não sim

Especifique: _____

2. Está fazendo algum curso no momento?

Qual? _____

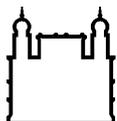
4. Vínculo profissional atual:

- não estou trabalhando no momento
 estou trabalhando em uma atividade que não é relacionada à área de saúde
 trabalho na área de saúde, em instituição pública
 trabalho na área de saúde, em instituição privada

5. Diga a sua função e onde está trabalhando no momento:

6. Você possui alguma experiência em saúde mental?

- não



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



ESCOLA POLITÉCNICA DE SAÚDE
JOAQUIM VENÂNCIO

() sim, no meu trabalho atual

() sim, em trabalhos anteriores. Especifique: _____

7. Você já fez algum curso de formação na área de saúde mental?

() não () sim (qual? _____)

8. Porque você decidiu fazer e o que espera do Curso de Qualificação Profissional em Saúde Mental?

Não se esqueça que o curso ocorre nas 3^{as} e 5^{as}, das 8:00 às 17:00.