

ANEXO I - CRONOGRAMA

CRONOGRAMA	
<i>Publicação do Edital</i>	05.08.2019
<i>Período para submissão de Experiências Exitosas</i>	05.08.2019 a 30.08.2019
<i>Publicação da Lista de Experiências aptas para análise da Banca Avaliadora</i>	03.09.2019
<i>Resultado Final das Experiências Selecionadas para apresentação na Mostra e para compor a publicação promovida pela Superintendência de Educação Permanente/SUBPES/SES-RJ</i>	27.09.2019

ANEXO II – FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO DE EXPERIÊNCIAS

I MOSTRA ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE	
Dados do(s) Autor(es)	
<i>Nome completo do(s) autor(es)</i>	
<i>E-mail do(s) autor(es)</i>	
<i>Telefone do(s) autor(es)</i>	
<i>Instituição de trabalho do(s) autor(es)</i>	
<i>Setor de trabalho do(s) autor(es)</i>	
Dados da Experiência	
<i>Título da Experiência</i>	
<i>Eixo Temático: Assinalar o Eixo escolhido</i>	<i>Ensino-Serviço ()</i> <i>Gestão ()</i> <i>Práticas Educativas Problematizadoras ()</i>
<i>Local em que a experiência foi aplicada: município / região / estado / unidade de saúde</i>	
<i>Período em que a experiência foi aplicada: Mês e ano</i>	

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

(nome do(s) autor(es))

ANEXO III – ORIENTAÇÕES PARA CONFECÇÃO DO PÔSTER

A exposição do pôster será realizada durante a I Mostra Estadual de Educação Permanente em Saúde, em local e horário que serão indicados na programação do evento. Os pôsteres das experiências selecionadas por este Edital deverão ser confeccionados segundo o formato abaixo apresentado.

- Material plastificado ou em lona plástica, com acabamento na parte superior e inferior.
- Formato Vertical.
- Medidas: 1,20 cm X 80 cm.
- A diagramação do pôster fica a critério do(s) autor(es), sendo possível a apresentação de figuras, fotos, tabelas e/ou gráficos. No entanto, este deve conter de forma resumida as seguintes informações: Título do trabalho / Nome do(s) autor(es) / Introdução / Objetivo geral e específicos / Metodologia / Resultados esperados ou alcançados / Processos avaliativos / Recursos utilizados / Referências.

ANEXO IV – TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PUBLICAÇÃO DE TEXTOS EM OBRA COLETIVA E CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PUBLICAÇÃO DE TEXTOS EM OBRA COLETIVA E CESSÃO DE DIREITOS AUTORAIS

Pelo presente instrumento jurídico particular, eu/nós (nome do autor/autores), brasileiro(s), (estado civil), (profissão), portador(es) da(s) cédula(s) de identidade nº e CPF nº _____, na condição legal de autor(es) / detentor(es) dos direitos autorais sobre o texto intitulado _____, decide(m) pelo presente Termo de Cessão de Direitos Autorais ceder a **Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro, através da Superintendência de Educação Permanente / Subsecretaria de Pós-Graduação, Ensino e Pesquisa em Saúde/SES-RJ**, os direitos patrimoniais e de autor(es) referentes ao texto supramencionado, com fundamento na Lei Federal nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998 (Lei de Direitos Autorais), para a finalidade específica de organização de uma publicação que apresente narrativas sobre vivências e experiências de Educação Permanente em Saúde, bem como sua publicidade em mídia digital ou eletrônica e a divulgação por meio da rede mundial de computadores (internet), tanto no Brasil como no exterior, da íntegra ou de partes do texto.

Autorizo a revisão textual levando em consideração aspectos gramaticais e estilísticos, desde que não acarrete alteração do conteúdo.

Todos os autores são responsáveis pelos conceitos e ideias nele emitidos conforme os princípios éticos vigentes. Declaram que a obra a ser publicada não infringe quaisquer direitos de propriedade intelectual de terceiros, sendo original e de sua autoria.

Renuncio ao recebimento de qualquer remuneração pertinente aos direitos patrimoniais ora cedidos, uma vez que não contribuirei financeiramente para a realização deste projeto editorial, cabendo a mim uma cota de 02 (dois) publicações impressas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

(nome do autor(es) / detentor(es) dos direitos autorais).

ANEXO V – DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA GESTÃO

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA GESTÃO

Eu _____ (nome completo) _____ (cargo ou função) _____, representante legal da _____ (Secretaria Municipal de Saúde / Secretaria Estadual de Saúde / Instituição Ensino / Unidade Saúde) _____, declaro estar ciente da submissão da experiência, _____ (título da experiência) _____, para a I Mostra Estadual de Educação Permanente em Saúde e que esta experiência irá compor uma publicação que apresentará narrativas sobre vivências e experiências de Educação Permanente em Saúde no estado do Rio de Janeiro. Declaro ainda que concordo com os requisitos estipulados pelo Edital de Chamamento de Experiências Exitosas em Educação Permanente em Saúde - 2019. Atesto, para os devidos fins, a veracidade dos dados relativos à experiência inscrita.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Nome do Representante Legal

ANEXO VI – INSTRUTIVO DE SUBMISSÃO DE TEXTOS DE EXPERIÊNCIAS EXITOSAS

Os relatos de experiência devem ser descritos seguindo as normas ortográficas atuais e devem apresentar necessariamente todos os tópicos relacionados no quadro abaixo, em no máximo 3 laudas. O texto deve ser submetido em documento word, fonte Times New Roman, tamanho 12, espaçamento entre linhas 1,5, seguindo a medida de 02 (dois) cm em todas as margens do documento.

Título da Experiência	<i>(elaborar um título sintético que comunique a questão central da experiência)</i>
Nome do(s) autor (es)	<i>(colocar por extenso o nome completo do(s) autor (es))</i>
Introdução: <i>(contextualizar e justificar o desenvolvimento da experiência)</i>	
Objetivo Geral: <i>(Deve apresentar o que se pretende alcançar, de forma mais ampla, com a experiência).</i>	
Objetivos Específicos: <i>(Devem apresentar o que se pretende atingir visando o objetivo geral)</i>	
Metodologia/Estratégias: <i>(Conjunto de abordagens, técnicas, processos e estratégias que serão mobilizados para desenvolver o projeto de intervenção formulado. As perguntas básicas a serem respondidas são: Como a experiência foi realizada? Quais foram as etapas para sua realização?)</i>	
Resultados esperados: <i>(Descrever os resultados que se espera alcançar com a experiência caso ela ainda esteja sendo implementada ou os resultados já alcançados caso ela tenha sido finalizada.)</i>	
Forma de avaliação do processo e dos resultados alcançados: <i>(Apresentar os parâmetros e indicadores de avaliação da experiência apresentada)</i>	
Recursos: <i>(Informar os recursos necessários para implementação da experiência)</i>	
Referências: <i>(Informar as referências de textos e autores utilizados)</i>	

ANEXO VII – QUADRO DE PONTUAÇÃO

Elementos e Critérios de Avaliação	PONTUAÇÃO
Clareza e coerência na apresentação escrita	Grau máximo de Pontuação (Até) 3,5 PONTOS
Alinhamento aos princípios e diretrizes da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde	Grau máximo de Pontuação (Até) 4,5 PONTOS
Demonstração de caráter inovador	Grau máximo de Pontuação (Até) 1,0 PONTOS
Reprodutibilidade em contextos similares	Grau máximo de Pontuação (Até) 1,0 PONTOS
TOTAL GERAL	10