



PROCESSO SELETIVO PARA ESPECIALIZAÇÃO EM OFTALMOLOGIA - 2021 CURSO CREDENCIADO PELO CONSELHO BRASILEIRO DE OFTALMOLOGIA – CBO

EDITAL

O Hospital de Olhos de Sergipe (HOS), no uso das atribuições legais, comunica a todos os interessados que fará realizar a prova de seleção para os alunos do Curso de Especialização em Oftalmologia para o preenchimento de 01 (uma) vaga. As inscrições estarão abertas no período de 11 a 29 de janeiro de 2021.

Para todos os efeitos legais, as normas aqui estabelecidas integram o Edital para processo seletivo do Hospital de Olhos de Sergipe. O candidato que, por qualquer motivo, deixar de atender as normas e as recomendações aqui estabelecidas será automaticamente eliminado do processo seletivo. Neste caso, não caberá qualquer recurso sob alegação de desconhecimento dos termos do edital.

1. DA VAGA:

O concurso destina-se à seleção de candidatos para provimento de 01 (uma) vaga para o Curso de Especialização em Oftalmologia do HOS, credenciado pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia – CBO, órgão da Associação Médica Brasileira (AMB), o que dará direito à realização da Prova Nacional de Oftalmologia, para habilitação ao Título de Especialista em Oftalmologia pelo CBO/AMB, no final do 3º ano do curso.

1.1. Condições para realização da inscrição para o processo seletivo do Curso de Especialização em Oftalmologia:

- a) Ser médico com diploma reconhecido pelo MEC
- b) Serão exigidos do candidato classificado os documentos comprobatórios das condições e dos requisitos.

2. DAS INSCRIÇÕES:

2.1. Informações gerais:

2.1.1. As inscrições serão efetuadas no período de 11 a 29 de janeiro de 2021, no horário das 08h às 12h e das 14h às 18h (horário local) no HOS- Unidade São José ou por correio.

2.1.2. Para se inscrever, o candidato pagará a taxa de inscrição de R\$ 500,00 (quinhentos reais), a qual deverá ser feita, única e exclusivamente, através de depósito bancário na conta 412465-0, agência 1224-6, Banco do Brasil (CNPJ: 16.458.630/0001-44). Não serão aceitos pagamentos em dinheiro, cheque ou cartão.

2.1.3. Ao candidato que, após pagamento da taxa de inscrição, desistir de participar do processo seletivo ou não preencher quaisquer condições e requisitos estabelecidos no presente edital, não será devolvida a respectiva taxa de inscrição.

2.1.4. É vedada a devolução da taxa de inscrição, salvo em caso de cancelamento do processo seletivo.

2.1.5. Aos candidatos residentes em outras cidades, é facultado o direito de enviar a documentação via correio (SEDEX). Neste caso, deverá ser encaminhado o comprovante de depósito junto com a documentação do candidato. A data de postagem não deverá ser posterior ao dia 29 de janeiro de 2021.

2.1.6. É admitida a inscrição através de procuração, por instrumento público ou particular, com firma reconhecida do outorgante. Neste caso, deverá ser anexado à ficha de inscrição o instrumento de procuração original.

2.1.7. O interessado deverá preencher cuidadosamente e sem rasuras o formulário de inscrição que estará disponível ao final deste edital.

2.1.8. Os seguintes documentos deverão ser entregues presencialmente ou enviados por correio:

- a) 01 foto 3x4
- b) Histórico Escolar da Universidade
- c) Cópia do RG
- d) Cópia do CPF
- e) Cópia do diploma de graduação em medicina ou declaração de conclusão de curso (autenticada)
- f) Comprovante residencial
- g) Curriculum Vitae (atualizado) ou Curriculum Plataforma Lattes (atualizado)
- h) Ficha de inscrição preenchida
- i) Comprovante de depósito da taxa de inscrição

3. DO PROCESSO SELETIVO:

3.1 O processo seletivo abrangerá:

- a) Prova de medicina geral (clínica médica, cirurgia geral, ginecologia/obstetrícia, pediatria, saúde coletiva e oftalmologia), constituída de questões de múltipla escolha (60% da pontuação total)
- b) Interpretação de trecho de artigo científico médico em inglês, sem direito a qualquer tipo de consulta, podendo ser solicitada sua tradução para português (30% da pontuação total)
- c) Entrevista, análise do currículo e teste psicotécnico (10% da pontuação total)

3.2 Não haverá possibilidade de interpelação de recursos pelos candidatos com o objetivo de reanálise de provas, procedimentos ou questões referentes às etapas de seleção, cabendo exclusivamente à banca examinadora a análise da conveniência em revisão das etapas de seleção.

3.3 Em caso de quaisquer eventuais mudanças durante o processo seletivo, o candidato receberá a informação via e-mail. Por isso, é importante a frequente checagem da sua caixa de mensagens a fim de evitar quaisquer transtornos.

4. DA PRESTAÇÃO DAS PROVAS:

4.1. O processo seletivo do Curso de Especialização em Oftalmologia será realizado em duas etapas:

- **1ª etapa - Medicina Geral e Interpretação de texto científico em inglês**

Data: 05/02/2021 (sexta)

Horário: 13 às 16h (horário local)

Local: Auditório do HOS (Rua Campo do Brito, 995 - Bairro São José)

Resultado da 1ª etapa: Divulgação às 16:30h

- **2ª etapa - Teste psicotécnico, entrevista e análise de currículo**

Data: 05/02/2021 (sexta)

Horário: Após a realização da primeira etapa e correção da prova de medicina geral.

Local: Auditório do HOS (Rua Campo do Brito, 995 - Bairro São José)

Obs.: A segunda etapa será realizada apenas pelos 05 primeiros candidatos com as melhores notas na prova de medicina geral.

4.2. O candidato deverá comparecer no local designado para prova com antecedência mínima de 30 minutos, com um documento comprobatório de identidade original.

4.3. Não serão admitidos candidatos fora do horário estabelecido.

4.4. Terá sua prova anulada e será automaticamente eliminado do processo seletivo o candidato que durante a sua realização: for surpreendido utilizando qualquer tipo de aparelho eletrônico, tais como telefones celulares, smartphones, iphones, tablets, gravadores, mp3, notebook, palmtop, calculadoras, agendas eletrônicas ou similares, máquina fotográfica, bem como protetor auricular ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como boné, chapéu, gorro etc, utilizar-se de livros, revistas, dicionários ou impressos de qualquer natureza no período de realização da prova; for surpreendido dando e/ou recebendo auxílio para a execução da prova; ausentar-se da sala, a qualquer tempo, sem aviso prévio ao membro da equipe de aplicação da prova.

5. DA APROVAÇÃO E CLASSIFICAÇÃO NO PROCESSO SELETIVO:

5.1. Os candidatos serão classificados de acordo com a pontuação obtida pela soma das etapas do concurso.

5.2. Em caso de empate, o primeiro critério de desempate será a nota da prova de medicina geral; o segundo critério, a nota da prova de interpretação de texto em inglês; o terceiro critério, a data de nascimento mais antiga.

5.3. O resultado será divulgado até o dia 08 de fevereiro de 2021.

6. DO PROVIMENTO DA VAGA:

6.1. O provimento obedecerá à ordem de classificação dos candidatos.

6.2. No caso de desistência ou exclusão do candidato classificado, será convocado o de classificação imediatamente subsequente.

7. DA MATRÍCULA:

7.1. O candidato aprovado deverá realizar sua matrícula, pessoalmente ou por meio de procuração, com firma reconhecida, entre os dias 09 e 12 de fevereiro de 2021.

7.2. O candidato deverá apresentar os seguintes documentos (original e cópia):

- a) Documento de identificação
- b) CPF
- c) Diploma de conclusão em medicina
- d) Carteira de médico do CRM-SE ou protocolo de inscrição

- e) Título de eleitor
- f) Documento de Alistamento Militar (para candidato do sexo masculino)

7.3. O candidato que não comparecer dentro do prazo citado no item 7.1 será considerado desistente da vaga, sendo esta remanejada ao candidato imediatamente subsequente ao candidato desistente na lista de aprovados.

7.4. O candidato aprovado assinará um contrato com o Hospital de Olhos de Sergipe.

7.5. Os candidatos estrangeiros deverão obedecer à Resolução CFM nº 1.832/2008, apresentando os seguintes documentos, além dos previstos no item anterior, cópia autenticada do diploma devidamente revalidado por instituição competente, cópia autenticada do visto de permanência definitivo no Brasil, cópia cédula de identidade de estrangeiro, cópia certificado de Proficiência em Língua Portuguesa – CELPE-Bras. Para candidatos médicos brasileiros com diploma estrangeiro, além do previsto no item anterior, é necessário diploma devidamente revalidado em instituição competente no Brasil, segundo a resolução CFM nº 1.832 de 25/02/08.

8. DAS ATIVIDADES:

8.1. As atividades terão início no dia 01 de março de 2021.

8.2. O Curso de Especialização em Oftalmologia terá duração de 03 (três) anos, com conclusão no último dia útil de fevereiro de 2024, **sem remuneração**.

8.3. O Curso de Especialização em Oftalmologia exige dedicação integral. Será automaticamente desligado aquele que não cumprir com essa exigência.

8.4. O candidato aprovado deverá participar do Curso Básico de Oftalmologia da UNIFESP, em São Paulo, durante o mês de março, e arcar com os custos (inscrição, deslocamento, hospedagem e alimentação) decorrentes da participação.

Dr. Gustavo Barreto de Melo
Coordenador do Curso de Especialização em Oftalmologia

Calendário do Processo Seletivo

| Data | Atividade | Horário | Local |
|-------------------------------|--|--|----------------------|
| 11/01/2021 a 29/01/2021 | Inscrições | 8-12h e 14-18h | HOS Unidade São José |
| 05/02/2021 | Prova de medicina e interpretação de texto em inglês | 13-16h | HOS Unidade São José |
| 05/02/2021 | Entrevista, análise de currículo e teste psicotécnico. | Após a realização da primeira etapa e correção da prova de medicina geral. | HOS Unidade São José |
| Até 08/02/2021 | Divulgação do resultado | Até às 18h | Site HOS |
| 09/02/2021 a 12/02/2021 | Matrícula | 14-18h | HOS Unidade São José |

Informações:

Endereço do HOS São José para envio das inscrições por correio:

Especialização em Oftalmologia/ Hospital de Olhos de Sergipe

Rua: Campo do Brito, 995, Bairro São José

CEP: 49020-380

Aracaju-SE

Telefone: 99811-0257

E-mail: contato@hosergipe.com.br

Ficha de Inscrição para o Curso de Especialização em Oftalmologia do HOS - 2021

Nome: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: M () F ()

RG: _____ Org. Exp _____ CRM: _____

CPF: _____ Título de eleitor: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

Telefone residencial: (____) _____

Telefone celular: (____) _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Instituição onde cursou Medicina: _____

Ano da graduação: _____

Aracaju, ____ / ____ / ____

Assinatura