

PROCESSO SELETIVO PARA ESPECIALIZAÇÃO EM OFTALMOLOGIA - 2024 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 10 a 31 de janeiro de 2024.

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

2. DAS INSCRIÇÕES:

2.1. As inscrições deverão ser efetuadas no período de 10 a 31 de janeiro de 2024, por meio do endereço de e-mail ensino@hosergipe.com.br. Para se inscrever, o candidato deverá preencher a ficha de inscrição (Anexo I), pagar a taxa e enviar a documentação descritas no item 2.8.

2.2. O candidato deverá encaminhar todos os documentos do item 2.8 por meio do e-mail de uso pessoal do candidato com o assunto: Processo Seletivo 2024.

2.3. A taxa de inscrição de R\$ 500,00 (quinhentos reais), deverá ser feita por meio de depósito bancário na conta 412465-0, agência 1224-6, Banco do Brasil (CNPJ: 16.458.630/0001-44) ou PIX com chave e-mail: financeiro@hosergipe.com.br (Banco CEF – Clínica de Olhos Dr. Mário Ursulino). Não serão aceitos pagamentos em dinheiro, cheque ou cartão.

2.4. 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.

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

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

2.8. Os seguintes documentos deverão ser enviados digitalizados das vias originais para realização da inscrição no processo seletivo:

- a) 01 foto 3x4
- b) Histórico Escolar da Universidade
- c) RG
- d) CPF
- e) Cópia do diploma de graduação em medicina ou declaração de conclusão de curso
- f) Comprovante residencial
- g) Curriculum Vitae (atualizado) ou Curriculum Plataforma Lattes (atualizado)
- h) Ficha de inscrição preenchida
- i) Comprovante de transferência 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 (50% 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 (20% da pontuação total)
- c) Entrevista e Análise do currículo e teste psicotécnico (30% 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: 02/02/2024 (sexta-feira)

Horário: 13 às 16h (horário local)

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

Resultado da 1ª etapa: Divulgação às 17:30h

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

Data: 02/02/2024 (sexta-feira)

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

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

Obs.: A segunda etapa será realizada somente 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. As informações prestadas e/ou disponibilizadas pelo candidato, para este processo seletivo, serão de sua inteira e exclusiva responsabilidade. As informações serão passíveis de aferição e, caso a comissão organizadora encontre alguma inconsistência ou dado não verdadeiro, em um prazo de até 90 dias após a inscrição, o candidato será desclassificado do certame.

5.2. Os candidatos serão classificados de acordo com a pontuação obtida pela soma das etapas do concurso, sendo desclassificado o candidato que não atingir a pontuação geral mínima de 60%.

5.3. 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.

5.4. O resultado será divulgado até o dia 12 de fevereiro de 2024.

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, até o dia 14 de fevereiro de 2024.

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 médicos brasileiros com diploma estrangeiro deverão obedecer à Resolução CFM nº 1.832/2008, apresentando a cópia autenticada do diploma devidamente revalidado por instituição competente.

8. DAS ATIVIDADES:

8.1. As atividades terão início no dia 01 de março de 2024.

8.2. O Curso de Especialização em Oftalmologia terá duração de 03 (três) anos, com conclusão no último dia útil de fevereiro de 2027, **sem remuneração**.

8.3. O Curso de Especialização em Oftalmologia exige dedicação integral. Outras atividades poderão ser permitidas desde que não sejam conflitantes com a grade de atividades da especialização e que não prejudiquem o desempenho do médico-aluno.

8.4. Ao final de cada ano, o médico-aluno deverá participar da prova seriada de progresso de conhecimento realizada pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia.

8.5. 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. Allan Cezar de Souza Luz
Coordenador de Ensino

Calendário do Processo Seletivo

Data	Atividade	Horário	Local
10/01/2024 a 31/01/2024	Inscrições	Até às 23h59min do último dia da inscrição.	Por meio do e-mail: ensino@hosergipe.com.br
02/02/2024	Prova de medicina e interpretação de texto em inglês	13-16h	HOS Matriz
02/02/2024	Entrevista, análise de currículo e teste psicotécnico.	Após a realização da primeira etapa e correção da prova de medicina geral.	HOS Matriz
Até 12/02/2024	Divulgação do resultado	Até às 18h	Site HOS
Até 14/02/2024	Matrícula	8-12h e 14-17h	HOS Matriz

Informações:

Telefone: 79 99811-0257 (WhastApp)

E-mail: ensino@hosergipe.com.br

Anexo I

Ficha de Inscrição para o Curso de Especialização em Oftalmologia do HOS - 2024

Nome: _____

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

RG: _____ Org. Exp _____ CRM: _____

L

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: _____

____ / ____ / ____

Assinatura