



CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI - CHM

CENTRO DE ESTUDOS DO CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI-CEM

DIRETRIZES PARA A SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA OS CURSOS DE APRIMORAMENTO EM CIRURGIA ORTOPÉDICA 2024

O Conjunto Hospitalar do Mandaqui-CHM, através do Centro De Estudos do Conjunto Hospitalar do Mandaqui –CEM em conjunto com os Chefes dos Grupos de Especialidades e Preceptoria informam e divulgam os requisitos para a **Seleção de Candidatos ao Curso de Aprimoramento em Cirurgia Ortopédica** das especialidades a saber – Quadril e Joelho - com duração de 12 meses, nas dependências do CHM.

Locais de divulgação :

www.sbotsp.org.br

www.hospitalmandaqui.com.br

www.sbquadril.org.br

www.sbcj.org.br

1 – Número de Vagas:

Cirurgia de Quadril – 02 vagas

Cirurgia de Joelho - 02 vagas

2 – Características dos Cursos:

Duração de 12 meses contínuos, com início em 11/03/2024 e conclusão em 10/03/2025

-Atendimento Ambulatorial das respectivas especialidades

-Centro Cirúrgico: realização de cirurgias eletivas sob supervisão dos médicos responsáveis.

-Aulas teóricas, discussões de casos.

- Apresentação de trabalho de conclusão desenvolvido durante o curso de aperfeiçoamento.

3- Condições para Inscrição:

Período das Inscrições:

Período das Inscrições: 01/12/2023 à 31/01/2024 através do email centrodeestudoschm@gmail.com , preencher o requerimento de seleção (anexa) e anexar também a documentação exigida no item 4.

Poderão inscrever-se os candidatos médicos especialistas em Ortopedia e Traumatologia e os que estejam cursando o 3º ano de residência médica na especialidade.

A taxa de inscrição será de R\$ 250,00 que deverá ser feita como depósito identificado em nome do **Centro de Estudos do Conjunto Hospitalar do Mandaqui** ou através de transferência bancária até as 12h do dia 31/01/2024.

Conta para depósito ou transferência:

Banco do Brasil

Agência: 4353-2

Conta Corrente: 1591-1

CNPJ: 01463021/0001-06

4- Documentação para Inscrição (cópias sem autenticação)

-Preencher o requerimento de inscrição (anexo)

-Cópia do RG e CPF ou RG com CPF

-Cópia do CRM-SP

-Cópia do Título de Especialista em Ortopedia e Traumatologia- TEOT, ou declaração do serviço de residência médica informando que o candidato cursa regularmente o 3º ano do programa de residência médica em ortopedia e traumatologia credenciado pela SBOT

- Carta de apresentação assinada pelo chefe de serviço onde o candidato cumpre ou cumpriu seu programa de residência médica.

- Certidão Ético-Profissional emitida pelo CREMESP

-Currículo Vitae (Plataforma Lattes) ou comum atualizado. Deverá ser enviada cópia eletrônica para os endereços de e-mail goiano.ellen@gmail.com com cópias para:

- Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO JOELHO**: smluzo@uol.com.br
- Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO QUADRIL**: fredericojana@mac.com

- Comprovante de depósito identificado ou transferência no valor da taxa de inscrição com o nome do candidato.

-Não serão aceitas inscrições fora do prazo.

-Após a efetivação da inscrição não serão permitidas alterações nas informações do Curriculum Vitae.

5- Locais e Datas dos Exames de Seleção:

1ª Fase: PROVA OBJETIVA

Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO JOELHO**:

Dia 05 de Fevereiro de 2024 às 14:00h. A depender do número de candidatos inscritos, as turmas poderão ser divididas.

Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO QUADRIL**:

Dia 07 de Fevereiro de 2024 às 8:00h. A depender do número de candidatos inscritos, as turmas poderão ser divididas.

Local: Conjunto Hospitalar do Mandaqui- Pavilhão Miguel Pereira – 5º andar - Sala de Reunião do bloco B.

A prova escrita é de caráter eliminatório versando sobre conhecimentos específicos baseado na bibliografia recomendada pela SBOT, site www.sbotsp.org.br

2ª Fase: ENTREVISTA E ANÁLISE DE CURRÍCULO

Os candidatos de cada Curso de Aperfeiçoamento serão convocados para entrevista e análise de currículo conforme sua classificação. Deverão apresentar-se os seis primeiros colocados por Curso de Aperfeiçoamento.

Datas: 05/02/2024 às 15:00h - Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO JOELHO**

07/02/2024 às 9:00h horas – Curso de Aperfeiçoamento em **CIRURGIA DO QUADRIL**

Local: Conjunto Hospitalar do Mandaqui- Pavilhão Miguel Pereira – 5º andar - Sala de Reunião do bloco B.

6- Preenchimentos de Vagas

-O preenchimento das vagas oferecidas pelo Curso de Aprimoramento em Cirurgia Ortopédica do CHM será feito de acordo com a classificação final, em ordem decrescente, do candidato que alcançar o maior número de pontos.

7- Dos critérios de desempate

Ocorrendo empate, a classificação final, será de acordo com:

-maior nota na prova objetiva

-maior nota no Curriculum Vitae

-maior nota na entrevista

-casos omissos nas diretrizes de seleção de candidatos para o Curso de Aprimoramento em Cirurgia Ortopédica do CHM, serão avaliados e julgados pelos supervisores do curso.

8- Divulgação do Resultado Final

O resultado final da seleção será divulgado no dia 12/02/2024 a partir das 9:00h no Centro de Estudos do CHM.

9- Matrícula

Período de matrícula: 04/03/2024 à 08/03/2024.

Horário : de segunda à sexta – feira das 8:00 às 15:00h

Local : Os candidatos aprovados deverão comparecer no **Centro de Estudos à Rua Voluntários da Pátria, 4301 – Mandaqui – SP- telefone 2281-5003 ou 2281-5001** para a realização da matrícula com:

- Todos os documentos solicitados no requerimento de inscrição

-Comprovante de aprovação TEOT

- Apresentação de **Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil Profissional** no valor mínimo segurado de R\$100.000,00.

A matrícula dos aprovados é etapa obrigatória e será realizada no período estipulado.

O não comparecimento para a matrícula no período estipulado implicará na cessão da vaga para o candidato com pontuação imediatamente inferior.

10- Disposições finais

-Caso haja desistência de algum candidato mesmo que já tenha iniciado o programa, será convocado o próximo candidato aprovado, no período máximo de 60 dias após o início do curso.

-O candidato que for convocado em chamada subsequente terá prazo de 2 (dois dias) úteis para a realização da matrícula.

-Será automaticamente excluído da seleção o candidato que:

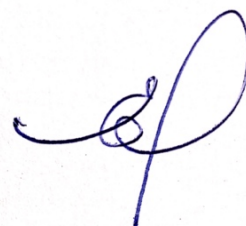
- a) Não comparecer às etapas
- b) Não apresentar a documentação exigida
- c) Usar quaisquer meios fraudulentos ou prestar declaração falsa para benefício próprio ou de outrem.
- d) Afastar-se da sala de aplicação das provas sem o consentimento do membro da comissão do concurso.
- e) Desrespeitar membro da comissão da seleção

- Não serão fornecidas declarações de aprovação no curso antes do término dele.

11- Início do Curso: O Curso de Aprimoramento em Cirurgia Ortopédica se iniciará **em 11/03/2024**

12 – Para mais informações: 2281-5001 ou 2281-5003 (Centro de Estudos do CHM).

São Paulo, 06 de Novembro de 2023.



Dra. Ellen de Oliveira Goiano

CRM: 123.338

Supervisora do Programa de Residência Médica
do Serviço de Ortopedia e Traumatologia do
Conjunto Hospitalar do Mandaqui



CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI - CHM

CENTRO DE ESTUDOS DO CONJUNTO HOSPITALAR DO MANDAQUI-CEM

SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA O CURSO DE APRIMORAMENTO EM CIRURGIA ORTOPÉDICA DE QUADRIL E DE JOELHO,

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO N.º _____

Ilustríssimo Senhores :

Dr. Frederico Carlos Jaña Neto, CRM 97403; Dr. Jonas Campana Filho, CRM 150217; Dr. Marcus Vinicius Malheiro Luzo, CRM 63464 e Dr. Danilo Mendes Incerti CRM 105004, supervisores médicos do “Curso de Aprimoramento do Conjunto Hospitalar do Mandaqui “ nas modalidades:

- () Cirurgia Ortopédica de Quadril
- () Cirurgia Ortopédica do Joelho

Nome : _____, CRM _____, médico, venho requerer minha inscrição para a **SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA O CURSO DE APRIMORAMENTO EM CIRURGIA ORTOPÉDICA** acima referido

Endereço: _____

Cidade: _____ **CEP** _____ **Fones** _____

Email: _____

Documentação Apresentada (anexa)

- () RG
- () CPF
- () RG com CPF
- () CRM
- () Declaração do serviço de residência médica informando que o candidato cursa regularmente o 3º ano do programa de residência médica em ortopedia e traumatologia credenciado pela SBOT.
- () Carta de apresentação assinada pelo chefe de serviço onde o candidato cumpre ou cumpriu seu programa de residência médica
- () Curriculum Vitae Plataforma Lattes ou comum atualizado

São Paulo, ____ de _____ de 202__

Ass: _____