

Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A

VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

EDITAL DO CONCURSO – SELEÇÃO PARA FELLOWSHIP (R4) EM CIRURGIA DA COLUNA VERTEBRAL 2025 – 2027

O Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A – VILA VELHA HOSPITAL e Irmandade da Santa Casa de Vitória - HOSPITAL DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE VITORIA comunicam, através do presente Edital, a abertura das inscrições para o Processo Seletivo para Fellowship em Cirurgia da Coluna Vertebral.

O serviço é credenciado pela Sociedade Brasileira de Coluna.

1. PRE-REQUISITO E DURAÇÃO

PRÉ-REQUISITO: Título da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia – SBOT

DURAÇÃO (ANOS) : 2 anos

NÚMERO DE VAGAS: 01 (uma) vaga

2. INSCRIÇÕES E MATRÍCULA

2.1. INSCRIÇÃO

As inscrições são **GRATUITAS** e serão efetuadas exclusivamente por email (residenciamedica@vilavelhahospital.com.br), no período de **18 de novembro de 2024 até 06 de dezembro de 2024**, das 9:00 às 15:00 horas.

No campo assunto do e-mail, deve conter “FELLOWSHIP EM CIRURGIA DA COLUNA VERTEBRAL – PROCESSO SELETIVO”.

Contato: Vila Velha Hospital, (027) 2127-8990, residenciamedica@vilavelhahospital.com.br

2.2. DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

A. Na Inscrição do Concurso

- Fotocópia da Carteira de Inscrição no Conselho Regional de Medicina.
- Fotocópia do Título da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia ou inscrição na prova de título da SBOT.
- 1 foto 3 x 4.
- Procuração, quando for o caso.
- Carta de apresentação.

B. Na Matrícula dos Selecionados

- 1 foto 3 x 4
- Fotocópia da Carteira de Inscrição no Conselho Regional de Medicina. Se ainda não estiver filiado ao CRM-ES, deverá trazer fotocópia do protocolo de inscrição junto ao Conselho.

Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A

VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

- Fotocópia do Título da Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia ou declaração de aprovação no TEOT
- Fotocópia da Carteira de Identidade
- Fotocópia do Cartão de Inscrição de Pessoa Física (CPF)
- Fotocópia do título de eleitor (com os comprovantes de votação ou justificativa nas duas últimas eleições) ou certidão de quitação eleitoral
- Fotocópia do Certificado de Alistamento, Reservista ou de Quitação com o Serviço Militar (para candidatos do sexo masculino).
- Fotocópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS
- Fotocópia de Comprovação de inscrição no PIS/PASEP ou NIT
- Fotocópia do Cartão do Sistema Único de Saúde (SUS)
- Comprovante de endereço residencial
- Comprovante de conta bancária
- Apresentar procuração quando for o caso.

ATENÇÃO:

A INSCRIÇÃO E MATRÍCULA SÓ SERÃO REALIZADAS MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE TODOS OS DOCUMENTOS ACIMA RELACIONADOS.

OBSERVAÇÃO: O candidato com limitações físicas que necessitar de condições especiais para realizar a prova deverá, no ato da inscrição, apresentar uma carta informando a natureza de sua necessidade.

3. PROVAS

O Concurso constará de: Prova de múltipla escolha, constando de 40 (quarenta) questões de conteúdo específico em coluna vertebral, correspondendo a 70% (setenta por cento) da prova; e Análise curricular e entrevista que corresponde a 30% (trinta por cento) da prova.

O desempate entre candidatos na CLASSIFICAÇÃO FINAL obedecerá aos seguintes critérios:

1. Maior número de trabalhos científicos publicados e jornadas científicas realizadas como apresentador.
2. Idade mais elevada.
3. Fluência em Inglês

4. LOCAL DAS PROVAS E CALENDÁRIO

Prova objetiva (70%), Entrevista e análise curricular (30%)

40 (quarenta) questões múltipla escolha

Data: **14 de dezembro de 2024**

Período da manhã (local e horário exato serão informados após inscrição)

5. RESULTADO FINAL

Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A

VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

À partir do dia 14 de dezembro de 2024, será encaminhado aos candidatos

5.1. DATA E LOCAL DA MATRÍCULA

Após divulgação do resultado até o dia 10 de janeiro de 2025

Local: VILA VELHA HOSPITAL – Rua Moema, Quadra 41 – Bairro Divino Espírito Santo – Vila Velha - ES – 2º andar – Diretoria.

5.2. INÍCIO DO PROGRAMA: Data: **17 de março de 2025 (a data poderá sofrer alteração de acordo com a data de resultado do TEOT)**

6. NORMAS GERAIS DO CONCURSO

6.1. O candidato deverá trazer para o Concurso um documento de identidade original, válida em todo o território nacional, com fotografia que permita sua identificação.

- Não será permitido ao candidato retirar-se da sala antes de decorrida uma hora do início das provas escritas.
- Os três últimos candidatos de cada sala só poderão deixar o local de prova juntos.
- Não serão permitidos telefones celulares e / ou similares.
- Os gabaritos serão divulgados ao término de cada fase.

6.2. Será eliminado do Concurso o candidato que:

- Faltar a qualquer uma das provas.
- Obtiver nota inferior a 5,0 (CINCO) em qualquer FASE do concurso.
- For surpreendido, durante a prova, utilizando qualquer meio de consulta.
- Não apresentar a documentação exigida por ocasião da matrícula.

6.3. Preenchimento das vagas:

A pontuação válida para classificação final será obtida pela soma das notas de cada prova multiplicadas pelo respectivo peso.

6.4. Não terá direito à matrícula o candidato cuja classificação final ultrapassar o número de vagas oferecidas e preenchidas em cada área.

6.5. Será considerado desistente o candidato que não comparecer para efetuar a matrícula nas datas estabelecidas.

6.6. A Comissão de Seleção convocará tantos aprovados quantos forem necessários para o preenchimento das vagas remanescentes até o dia 30 de maio de 2025.

6.7. Serão matriculados somente os candidatos que assinarem compromisso de realizar o Fellowship em REGIME DE TEMPO INTEGRAL.

6.8. A Comissão de Seleção fará divulgar, sempre que se fizer necessário, Normas Complementares ao presente Edital e Avisos Oficiais.

Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

- 6.9. Não cabem recursos das decisões da Comissão de Seleção ou das Bancas Examinadoras.
- 6.10. Não serão fornecidas declarações de aprovação na 1ª fase do Concurso.
- 6.11. Ao se inscrever no presente Concurso, o candidato expressa sua concordância com os termos deste Edital.
- 6.12. Os casos omissos e as situações não previstas neste Edital serão decididos pela Comissão de Seleção.

7. CONCESSÕES E OBRIGAÇÕES

- 7.1. O R4 e R5 é realizado em tempo integral, de segunda a sexta-feira; nos finais de semana é necessário que seja escalado um fellowship para sobreaviso, para passar visita hospitalar, auxiliar em cirurgias eletivas e/ou emergência., podendo haver necessidade em certos casos de todo o grupo de fellows estarem presentes.

8. DISPOSIÇÕES FINAIS

- 8.1. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Residência Médica do VILA VELHA HOSPITAL.

9. INFORMAÇÕES

- 9.1. Outras informações poderão ser obtidas na Secretaria da Residência Médica do Vila Velha Hospital, pelo telefone (0xx27) 2127-8990 ou pelo e-mail: residenciamedica@vilavelhahospital.com.br

Vitória - ES, 14 de novembro de 2024

Grupo de Coluna do Hospital da Santa Casa de Vitória e Vila Velha Hospital

Centro Médico Hospitalar de Vila Velha S/A

VILA VELHA HOSPITAL

CNPJ: 00.410.817/0001-38

FICHA DE INSCRIÇÃO – SELEÇÃO PARA FELLOWSHIP EM CIRURGIA DA COLUNA VERTEBRAL.

NOME DO CANDIDATO:		Inscrição
Nº Identidade:	Órgão Expedidor:	
Nº CRM-UF:	Nº CPF:	
Sexo: () Masculino () Feminino	Data de Nascimento:	
Naturalidade:	Nacionalidade:	
Endereço:		
Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone com DDD:	Celular com DDD:	
E-mail:		