

**PROGRAMA DE EXTENSÃO**  
**CURSO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA**  
**EDITAL PARA O CONCURSO DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS 2019**

O Serviço de Endoscopia Digestiva do Instituto Alfa de Gastroenterologia do Hospital das Clínicas da UFMG comunica que estarão abertas as inscrições para o Concurso de Seleção para o Curso de Extensão em Endoscopia Digestiva (ano adicional, com ênfase em procedimentos avançados), no período de 02/02/2019 a 07/02/2019.

**1. PRÉ-REQUISITOS:**

- 1- Graduação em Medicina no Brasil, ou aprovação no Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos expedidos por Instituição de Educação Superior Estrangeira (Revalida);**
- 2- Residência ou Especialização Médica completa em Cirurgia do Aparelho Digestivo ou Gastroenterologia, realizadas no Brasil, acrescida de um ano adicional em Endoscopia Digestiva – R3 (Área de Atuação) já concluído, ou Residência Médica ou Especialização em Endoscopia Digestiva (2 anos) em Centro de Treinamento reconhecido pela Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva (SOBED).**

**2. NÚMERO DE VAGAS:**

**Endoscopia Digestiva: 2 vagas**

**Início em 01/03/2019; Término em 28/02/2020**

**3. PERÍODO E FORMA DE INSCRIÇÃO:**

3.1. As inscrições deverão ser realizadas por meio do preenchimento do requerimento de inscrição (anexo I), que deverá ser enviado ao endereço eletrônico [celioqog@hotmail.com](mailto:celioqog@hotmail.com), das 0h do dia 02/02/19 até as 23:59h do dia 07/02/19.

3.2. Não haverá taxa de inscrição.

3.3. O candidato deverá preencher o requerimento de inscrição e encaminhar todos os documentos solicitados, digitalizados, em formato PDF.

**4. DOCUMENTOS EXIGIDOS NO ATO DA INSCRIÇÃO:**

- Uma foto tamanho 3x4.
- Fotocópia da carteira de identidade e CPF.
- Fotocópia da carteira do Conselho Regional de Medicina.
- Comprovante de conclusão de Residência ou Especialização Médica em Cirurgia do Aparelho Digestivo ou Gastroenterologia, acrescido de 1 ano de Área de Atuação em Endoscopia Digestiva, comprovante de residência médica ou especialização em Endoscopia Digestiva (2 anos) em Centro de Treinamento da SOBED.

## 5. DA SELEÇÃO:

O processo seletivo será realizado em duas etapas, sendo a primeira composta por prova de conhecimentos na área de pré-requisito, e a segunda etapa, por análise curricular e entrevista.

### 5.1. 1ª Etapa - Valor 70 (setenta) pontos

5.1.1. A prova da Primeira Etapa será realizada no dia **19/02/2018**, com início previsto às **14:00h** (14 horas) e com duração de 2:00h (duas horas).

5.1.2. A prova será realizada no Auditório do Instituto Alfa de Gastroenterologia / 2º andar do Hospital das Clínicas da UFMG.

5.1.3. A prova constará de 30 questões de múltipla-escolha, envolvendo temas diversos em endoscopia digestiva, descritos a seguir:

**(1) Hipertensão portal; (2) Hemorragia digestiva; (3) Neoplasias de esôfago; (4) Neoplasias e condições pré-neoplásicas do estômago; (5) Neoplasias colorretais; (6) Doenças do pâncreas e vias biliares; (7) Doenças inflamatórias intestinais; (8) Afecções benignas do esôfago, estômago e duodeno (esofagites, gastrites, úlceras pépticas, entre outras); (9) Legislação e normas vigentes em endoscopia digestiva; (10) Reprocessamento e armazenamento dos endoscópios e acessórios; (11) Preparo do paciente para exames endoscópicos.**

5.1.4. Todos os candidatos que obtiverem pelo menos 50% (cinquenta por cento) dos pontos obtidos pelo candidato com a maior nota serão considerados APROVADOS na primeira etapa.

### 5.2. 2ª Etapa – Valor 30 (trinta) pontos

5.2.1 Entrega, análise e pontuação do *Curriculum vitae* (20 pontos) e entrevista (10 pontos)

5.2.2 O *Curriculum vitae*, conforme modelo mais recente de avaliação curricular padronizada da CEREM (modelo com pré-requisito), disponível no site <http://www.cerem.org.br/downloads/avaliacao-curricular>, deverá ser entregue preenchido e devidamente comprovado no ato da realização da prova da 1ª etapa do processo seletivo. Para efeito de comprovação do currículo, o candidato deverá apresentar as cópias dos comprovantes das atividades declaradas. Para a pontuação, manter-se-á a mesma proporção na distribuição dos pontos do modelo da CEREM.

**5.2.3 Não serão aceitas cópias dos comprovantes que não estejam grampeadas, numeradas e rubricadas pelo candidato.**

**5.2.4 Não serão analisados currículos redigidos em outro formato que não o modelo padronizado da CEREM-MG.** O *Curriculum vitae* entregue não será devolvido.

5.2.5 Em nenhuma hipótese poderá ser acrescido qualquer documento ao currículo após a entrega do mesmo.

5.2.6 O candidato que não entregar seu Currículo no ato da realização da prova da 1ª etapa, **ou não apresentar comprovação legal das atividades declaradas**, estará automaticamente eliminado do processo seletivo.

## **6. LOCAL E HORÁRIO DA REALIZAÇÃO DA PROVA E ENTREVISTA:**

- Data: 19/02/2019
- Horário: 14:00 h (comparecer com 30 minutos de antecedência)
- Duração da prova: 2h (duas horas)
- O candidato deverá comparecer ao local da prova com caneta esferográfica (azul ou preta), documento de identidade e comprovante do requerimento de inscrição.
- Local: Auditório do Instituto Alfa de Gastroenterologia / 2º andar do Hospital das Clínicas da UFMG (Av. Prof. Alfredo Balena, 110, 2º andar, Ala Oeste)
- Não será permitido o uso de celulares ou outros aparelhos eletrônicos durante a realização da prova, sob pena de eliminação imediata do processo seletivo.
- A entrevista dos candidatos será realizada imediatamente após o término do período de provas, no mesmo local.

## **7. RESULTADOS:**

- 7.1. O gabarito será divulgado em até dois dias após a realização da prova teórica.
- 7.2. O resultado final será divulgado até o dia 28/02/2019, na Secretaria do Instituto Alfa de Gastroenterologia do Hospital das Clínicas da UFMG, situada à Avenida Prof. Alfredo Balena, 110, 2º andar, Ala Oeste.

Belo Horizonte, 28 de janeiro de 2019.

### **Comissão do Concurso de Seleção - Especialização Médica/Endoscopia Digestiva**

Dr. Célio Geraldo de Oliveira Gomes

Dr. Vitor Nunes Arantes

## ANEXO I – REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

### Identificação do Candidato (a)

Nome: \_\_\_\_\_

Data do Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº. \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Faculdade: \_\_\_\_\_

Ano de Formatura: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_