

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO

Rua Tessália Vieira de Camargo, 126 CEP: 13083-887 – CAMPINAS - SP www.fcm.unicamp.br/fcm/pos-graduacao



PROCESSO SELETIVO - 1º SEMESTRE/2024

Aprovação: DELIBERAÇÃO DA CONGREGAÇÃO FCM: 534/2023

A Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual de Campinas torna pública a abertura de inscrições para o curso de especialização *lato sensu* em **MEDICINA PÉLVICA E CIRURGIA RECONSTRUTIVA**, sendo para ingresso no 1º semestre de 2024. O período de oferecimento do curso será de 01 de março de 2024 a 28 de fevereiro de 2025.

1 – PÚBLICO DE INTERESSE

1.1. Profissionais médicos com Residência Médica concluída ou em previsão de conclusão de curso até fevereiro de 2024 em Ginecologia e Obstetrícia, certificadas pelo Ministério da Educação.

2 - VAGAS

2.1. Para este ingresso serão oferecidas 02 (duas) vagas.

Observação: O número máximo de vagas não caracteriza a obrigatoriedade de preenchimento, considerando que a aprovação ocorrerá de acordo com os critérios descritos no presente Edital.

3. INSCRIÇÃO

3.1. PERÍODO DE INSCRIÇÃO

- a) No período de 01/12/2023 a 07/12/2023, **os candidatos deverão acessar o site** https://www.dac.unicamp.br/portal/estude-na-unicamp/pos-graduacao, **e seguir as instruções da página**. Após informar corretamente seus dados, será gerado um formulário de inscrição em PDF, que deverá ser enviado juntamente com os demais documentos para inscrição.
- b) Os documentos deverão ser encaminhados para o e-mail: <u>cjuliato@unicamp.br</u> e <u>gineco@caism.unicamp.br</u> em arquivo único em formato PDF, nomeando o arquivo e o assunto do e-mail com o nome do (a) candidato (a) e o curso pretendido (MEDICINA PÉLVICA E CIRURGIA RECONSTRUTIVA). O assunto do e-mail deverá ser "Inscrição no curso Medicina Pélvica e Cirurgia Reconstrutiva [NOME DO (A) CANDIDATO (A)]".
- c) A data limite para o envio é dia 08/12/2023.
- d) Caso o(a) candidato(a) tenha dificuldade em enviar os arquivos por e-mail, ele(a) deve disponibilizá-los em um drive na nuvem e compartilhar o link para acesso, encaminhando este link para o e-mail citado anteriormente, no mesmo prazo citado.
- e) Os documentos **não serão conferidos na hora** do recebimento pela secretaria.
- f) A documentação incompleta implicará automaticamente em recusa da inscrição, sem direito a recurso.

3.2. DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO

- 3.2.1. 01 (uma) via do formulário de inscrição, devidamente preenchido e assinado, sem abreviaturas, disponível apenas durante o período de inscrição (01/12/2023 a 07/12/2023) no link: https://www.dac.unicamp.br/portal/estude-na-unicamp/pos-graduacao
 - 3.2.1.1. Importante: na ficha de inscrição indicar e-mails de contatos válidos;

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO Rua Tessália Vieira de Camargo, 126

Rua Tessália Vieira de Camargo, 126 CEP: 13083-887 – CAMPINAS - SP www.fcm.unicamp.br/fcm/pos-graduacao



- 3.2.2. 01 (uma) via do RG; NÃO SERÁ ACEITO A CNH.
- 3.2.2.1. Atenção: Serão aceitos outros documentos que substituam o RG desde que contenham o número do RG com dígito, data de emissão do RG, órgão emissor e Estado emissor.
- 3.2.3. 01 (uma) via do Cadastro de Pessoa Física (CPF) ou Comprovante de Situação Cadastral no CPF retirado no site da Receita Federal. Caso conste o número do CPF no RG, não será necessário apresentar via do documento;
- 3.2.4. 01 (uma) via da certidão de nascimento ou casamento;
- 3.2.5. 01 (uma) via do Currículo CNPq Lattes atualizado, (Plataforma Lattes http://lattes.cnpq.br/), completo e acompanhado de cópias dos documentos ou certificados que comprovem as informações contidas no referido currículo, inclusive publicações, caso o(a) candidato(a) as tenha. Os documentos deverão ser ordenados de acordo com a sequência do Currículo, e não precisam ser autenticados. Não serão aceitos outros tipos de Currículo;
- 3.2.6. 01 (uma) via do Diploma de Curso Médico registrado no MEC (frente e verso) só serão aceitos diplomas devidamente registrados e com validade nacional;
- 3.2.7. 01 (uma) via do Diploma do Curso de Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia registrado no MEC (frente e verso) só serão aceitos diplomas devidamente registrados e com validade nacional;
- 3.2.7.1. Para o (a) candidato(a) que concluiu o Curso de Residência Médica e ainda não possui o diploma será aceito a entrega do Certificado de Conclusão atualizado e recente;
- 3.2.7.2. Somente para a inscrição do candidato o Certificado de Conclusão do Curso de Residência Médica poderá ser substituído por declaração recente da instituição de origem que se trata de aluno formando.
- 3.2.8. 01 (uma) via do Termo de Informação e Responsabilidade Vacinas, devidamente assinado pelo (a) candidato(a);
- Documento disponível no link: https://www.fcm.unicamp.br/posgraduacao/academico/formularios 3.2.8.1. Ler atentamente o texto: "Orientações sobre as vacinas" documento disponível no mesmo endereço acima.
- 3.2.9. 01 (uma) via da carteira de vacinação (na ausência da carteira de vacinação, encaminhar justificativa por escrito e assinada pelo candidato);

4. BOLSAS

4.1. O curso não concede Bolsas Institucionais aos candidatos aprovados no Processo Seletivo.

5. PROCESSO SELETIVO

5.1. PRIMEIRA ETAPA

- 5.1.1. Análise da documentação e do Currículo. Além da conferência sobre os requisitos exigidos para a matrícula, serão valorizados os aspectos relativos à participação em atividades científicas, incluindo iniciação científica oficialmente caracterizada, apresentação de trabalhos em congressos, além de artigos derivados de pesquisa e publicados em periódicos científicos.
 - 5.1.2. Data do resultado da primeira etapa: 11/12/2023.

FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO

Rua Tessália Vieira de Camargo, 126 CEP: 13083-887 – CAMPINAS - SP www.fcm.unicamp.br/fcm/pos-graduacao



5.2. SEGUNDA ETAPA

- 5.2.1. Prova escrita, com perguntas de múltipla escolha e dissertativa, que será realizada no dia 14/12/2023 das 08h00 às 11h00, na Sala de Reuniões da Divisão de Ginecologia Departamento de Tocoginecologia da FCM/Unicamp.
- 5.2.2. Prova prática, com simulações envolvendo Cirurgia Vaginal e Laparoscópica, das 11h00 às 14h00, na Sala de Simulações do CAISM, em frente a Enfermaria de Alojamento Conjunto
- 5.2.3. Entrevista, que será realizada no dia 14/12/2023 das 14h00 às 17h00, na Sala de Reuniões da Divisão de Ginecologia Departamento de Tocoginecologia da FCM/Unicamp.
- 5.2.4. Data do resultado da segunda etapa: 15/12/2023.

5.3. CLASSIFICAÇÃO

- 5.3.1. A regra de classificação seguirá a nota geral dos candidatos em ordem decrescente.
- 5.3.2. A nota geral ponderada será a análise de currículo (0 a 10 peso 4) somada à prova teórica (0 a 10 peso 3), prova prática (0 a 10 peso 2) e entrevista (0 a 10 peso 1).
- 5.3.3. Serão desclassificados os candidatos com nota geral ponderada inferior a 5,0.
- 5.3.4. A banca indicará para divulgação dos resultados os candidatos dentre os classificados que serão convocados.

5.4. DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

- 5.4.1. Divulgação dos resultados finais: 15 de dezembro de 2023.
- 5.4.2. Os resultados de quaisquer das etapas do processo seletivo não serão informados por telefone, nem por e-mail. Os candidatos deverão acompanhar as publicações relacionadas ao Edital na página do Curso https://www.fcm.unicamp.br/posgraduacao/programas-especializacao-lato-sensu/medicina-pelvica-e-cirurgia-reconstrutiva

6. RECURSOS

- 6.1. O prazo para interposição de recurso será de 2 (dois) dias úteis, contados da data da divulgação do resultado final ou do fato que lhe deu origem;
- 6.2. Não serão aceitos recursos interpostos entregues fora dos prazos estipulados neste Edital. O recurso deverá ser devidamente fundamentado e contendo: nome, nº de inscrição, número do documento de identidade, endereço completo, nº de telefone (s) e e-mail de contato, questionamento, embasamento, local, data e assinatura, conforme o Anexo I; e deverá ser enviado para o e-mail: gineco@caism.unicamp.br.
- 6.3. A resposta do recurso interposto será publicada no site https://www.fcm.unicamp.br/posgraduacao/programas-especializacao-lato-sensu/medicina-pelvica-e-cirurgia-reconstrutiva, no prazo de 2 (dois) dias úteis, contados da data de interposição do recurso;
- 6.4. Será indeferido o recurso interposto fora da forma e dos prazos estipulados neste Edital.
- 6.5. Em hipótese alguma, será aceito pedido de revisão de recurso e/ou recurso de recurso e do resultado final



FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO

Rua Tessália Vieira de Camargo, 126 CEP: 13083-887 – CAMPINAS - SP www.fcm.unicamp.br/fcm/pos-graduacao



- 7.1. A convocação para matrícula dar-se-á entre os candidatos aprovados respeitando-se o número de vagas publicado no item III deste edital.
- 7.2. A efetivação da matrícula dos candidatos aprovados acontecerá nos dias 05 e 07 de fevereiro de 2024. Aguardar e-mail com instruções.

8. CALENDÁRIO

- 8.1. Inscrição online: 01/12/23 a 07/12/2023 (no site da DAC)
- 8.2. Envio dos documentos por e-mail: até 08/12/2023 (para o e-mail: <u>cjuliato@unicamp.br</u> e gineco@caism.unicamp.br)
- 8.3. Divulgação do resultado da primeira etapa (análise de currículos): 11/12/2023.
- 8.4. Prova escrita: 14/12/23, das 8 às 11:00 horas; Prova Prática, 14/12/23, das 11 às 14 horas; Entrevista: 14/12/23, das 14 às 17 horas.
- 8.5. Divulgação do resultado final: **15 de dezembro de 2023.** Os resultados serão divulgados na página do Curso (link abaixo) e não serão informados por telefone.

https://www.fcm.unicamp.br/posgraduacao/programas-especializacao-lato-sensu/medicina-pelvica-e-cirurgia-reconstrutiva

- 8.6. Efetivação da matrícula: dias 05 a 07 de fevereiro de 2024 aguardar e-mail sobre informações de matrícula presencial ou online. Início das atividades em: 01 de março de 2024.
- 8.7. É de inteira responsabilidade do (a) candidato(a) o acompanhamento da publicação do resultado do processo seletivo, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.
- 8.8. Caso o ingressante desistir do Curso no sistema da DAC, antes do período de matrícula suplementar, é possível indicar candidatos aprovados em lista de espera em 2024: 02 de março de 2024. (precisa estar aprovado no SIGA)

9. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 9.1. Haverá exclusão sumária do(a) candidato(a), quando:
- a) For constatada inexatidão de qualquer informação fornecida pelo(a) candidato(a) durante o Processo Seletivo;
- b) Houver a ausência do(a) candidato(a) em qualquer uma das etapas, qualquer que seja a alegação;
- c) Não comparecer na data de convocação para efetuar a entrevista (lembrando que será online).
- 9.2. Não serão fornecidos atestados ou certificados relativos à classificação ou pontuação;
- 9.3. Os itens deste Edital poderão sofrer eventuais atualizações e/ou retificações, enquanto não consumada a providência ou evento que lhes disser respeito, circunstância que será publicada pelo site https://www.fcm.unicamp.br/posgraduacao/programas-especializacao-lato-sensu/ NOME DO CURSO, razão pela qual os candidatos devem acompanhar as publicações, não podendo ser alegada qualquer espécie de desconhecimento.
- 9.4. A Faculdade de Ciências Médicas UNICAMP se exime das despesas decorrentes de possíveis viagens e estadias dos candidatos para comparecimento em quaisquer das fases deste Processo Seletivo.



FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO

Rua Tessália Vieira de Camargo, 126 CEP: 13083-887 – CAMPINAS - SP www.fcm.unicamp.br/fcm/pos-graduacao



- 9.5. A Faculdade de Ciências Médicas UNICAMP não se responsabiliza pela desclassificação do(a) candidato(a) decorrente de:
- a) Perdas de prazo;
- b) Endereço não atualizado, de difícil acesso e/ou de terceiros;
- c) Não recebimento de comunicações via e-mail.
- 9.6. Toda menção a horário neste Edital e em outros atos dele decorrentes terá como referência o horário oficial de Brasília.
- 9.7. Os casos omissos neste edital serão julgados pela Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Ciências Médicas da UNICAMP.



FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO Rua Tessália Vieira de Camargo, 126 CEP: 13083-887 – CAMPINAS - SP www.fcm.unicamp.br/fcm/pos-graduacao



ANEXO I

MODELO DE RECURSO PROCESSO SELETIVO

Nome completo: Nº de inscrição: Número de documento: Endereço Completo: Telefone (s): E-mail: Questionamento:		
Embasamento:		
Local e Data:		
Assinatura:		