



**EDITAL DE PROCESSO SELETIVO PARA
ADMISSÃO DE *FELLOW* / R4 EM
OTORRINOLARINGOLOGIA
2018**

A Disciplina de Otorrinolaringologia, Cabeça e Pescoço da Faculdade de Ciências Médicas da UNICAMP torna pública a abertura do processo seletivo para preenchimento de 06 (seis) vagas para complementação especializada de ***Fellow/R4 em Otorrinolaringologia de 2018***, conforme disposto nos artigos abaixo:

Artigo 1º As inscrições serão efetuadas no período de **12/12/2017 a 31/01/2018**. Os interessados deverão enviar **currículo com cópias comprobatórias** à secretaria da Disciplina de Otorrinolaringologia:

Endereço: Disciplina de Otorrinolaringologia – Fac. de Ciências Médicas
Rua: Tessália Viera de Camargo, 126 - CEP. 13083-887 – Campinas – SP
Horário: 9h:00 às 12h:00 – 14h:00 às 16h:00

Para oficializar a inscrição anexar os documentos:

- Currículo com cópias comprobatórias;
- Cópias (**autenticadas em cartório**) do RG;
- Cópias (**autenticadas em cartório**) do Certificado de Graduação em Medicina e do Certificado de conclusão em Residência Médica em Otorrinolaringologia, reconhecido pelo MEC ou ABORL-CCF;
- Cópia simples do CPF;
- 01 foto 3x4 recente (não poder ser digitalizada);

Enviar os documentos pelo correio ou entregar pessoalmente na Secretaria da Disciplina de Otorrinolaringologia:

Endereço: Disciplina de Otorrinolaringologia, Faculdade de Ciências Médicas – UNICAMP
Rua: Tessália Viera de Camargo, 126 – Cidade Universitária - CEP. 13083-887, Campinas, SP
Horário: 9h:00 às 12h:00 – 14h:00 às 16h:00

Artigo 2º O processo seletivo é específico para médicos otorrinolaringologistas que tenham completado residência médica em otorrinolaringologia em instituição reconhecida pelo MEC e/ou estágio em otorrinolaringologia reconhecido pela ABORL-CCF. Somente poderão exercer o *Fellow/R4* na modalidade de curso de especialização em otorrinolaringologia reconhecida pela Unicamp, aqueles portadores de certificado de Título de Especialista em Otorrinolaringologia emitido pela ABORL-CCF.

Artigo 3º O processo seletivo consiste em análise de currículo e entrevista a ser realizada em **09 de fevereiro de 2018** (sexta-feira), às **8h:30am**, no Anfiteatro da Otorrinolaringologia, HC/Unicamp. O candidato que não comparecer no dia da entrevista será desclassificado do processo seletivo. A divulgação do resultado do processo seletivo será dia **16/02/2018**. O período de matrícula será de **19/02/2018 a 23/02/2018**, apenas para os candidatos classificados.

Artigo 4º O candidato selecionado que não for aprovado na Prova do Título de Especialista da ABORL-CCF terá sua matrícula cancelada e será excluído do processo seletivo deste ano e o próximo candidato da lista de classificação será convocado.

Artigo 5º O programa de *Fellow/R4*, como curso de especialização avançado em otorrinolaringologia outorgado pela Unicamp, terá **início em 01/03/2018 e término em 28/02/2019** com certificado homologado pela Unicamp, desde que obtenha nota superior a 7,0.

Artigo 6º O programa de *Fellow/R4*, inclui atividades no Hospital Regional de Divinolândia.

Artigo 7º Haverá auxílio financeiro para *Fellow/R4* mediante disponibilidade.

Artigo 8º Atualmente estão disponíveis os seguintes programas de *Fellow/R4* em Otorrinolaringologia:

Áreas	Duração do programa	Vagas
Cabeça e Pescoço	2 anos	1 vaga
Rinologia	1 ano	1 vaga
Laringologia	1 ano	1 vaga
Otologia	2 anos	1 vaga
Otoneuro	1 ano	1 vaga
Otorrino-Pediatria	1 ano	1 vaga
Plástica Facial	1 ano	1 vaga

Artigo 9º No ato da inscrição o candidato deve selecionar uma área de interesse e uma segunda opção.

Artigo 10º Não haverá taxa de inscrição para o processo seletivo.

Maiores informações: entrar em contato com Cristina ou Érika
Disciplina de Otorrinolaringologia - Faculdade de Ciências Médicas - UNICAMP
Rua: Tessália Viera de Camargo, 126 - CEP. 13083-887 – Campinas – SP
Tel: (19) 3521.7454 / 3521.7523 – fax: 3521.7380 - Email: otorrino.unicamp@gmail.com

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Instituição de formação Residência Médica: _____

Endereço: _____

Email: _____ Fone: _____

Escolha suas áreas de preferência		
Cabeça e Pescoço	<input type="checkbox"/> 1ª opção	<input type="checkbox"/> 2ª opção
Laringologia	<input type="checkbox"/> 1ª opção	<input type="checkbox"/> 2ª opção
Rinologia	<input type="checkbox"/> 1ª opção	<input type="checkbox"/> 2ª opção
Otologia	<input type="checkbox"/> 1ª opção	<input type="checkbox"/> 2ª opção
Otoneuro	<input type="checkbox"/> 1ª opção	<input type="checkbox"/> 2ª opção
Otorrino-Pediatria	<input type="checkbox"/> 1ª opção	<input type="checkbox"/> 2ª opção
Plástica Facial	<input type="checkbox"/> 1ª opção	<input type="checkbox"/> 2ª opção