

**EDITAL No 01/2019**

Com este edital, o responsável pelo Programa de Especialização da clínica Medscanlagos, dá ciência que estarão abertas as inscrições para a seleção de candidatos ao preenchimento de 01 (uma) vaga para o Programa de Aperfeiçoamento em Ressonância Magnética, reconhecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

**Resumo Processo Seletivo**

Inscrição	Até 31/01/2020
Entrevistas	03 e 04/02/2020
Resultado	07/02/2020
Matrícula	10/02/2020 a 14/02/2020
Reclassificação	17/02/2020
Início curso	02/03/2020

**1- Pré requisitos:**

Três anos de Pós-Graduação ou Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem em instituição reconhecida pelo CBR/MEC.

**2- Programa**

O Curso de Aperfeiçoamento em Ressonância Magnética da Medscanlagos é reconhecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR).

Atualmente a clínica possui equipamentos de Ressonância Magnética de 1,5 e 3,0 Tesla.

Os períodos serão distribuídos nas seguintes atividades:

- ✓ Acompanhamento e liberação de laudo,
- ✓ Protocolos de exames
- ✓ Console e período de estudo
- ✓ Produção científica.

O curso tem duração de um ano, de 02/03/2020 à 26/02/2021 e a carga horária é de 32 horas semanais, distribuídas em quatro períodos de 08 horas semanais, incluindo o sábado.

**3- Número de Vagas:**

01 (uma) vaga

**4- Da inscrição:**

O candidato declara-se ciente no ato da inscrição, da carga horária do curso, não existindo vínculo empregatício entre as partes. Este programa é regido por contrato específico conforme normativa do Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

As inscrições serão realizadas através do preenchimento da ficha em anexo que deverá ser enviada pelo email ([sintiarodrigues@medscanlagos.com.br](mailto:sintiarodrigues@medscanlagos.com.br)), acompanhada dos seguintes documentos:

- a) CRM
- b) Curriculum Vitae
- c) Foto recente
- d) Comprovação de três anos de Pós-Graduação ou Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, em instituição reconhecida pelo CBR/MEC.

**5- Do processo seletivo**

Análise curricular e entrevista.

Datas: 03 e 04/02/2020, em horário a ser definido.

Local: Rua Manoel Francisco Valentim 57, Marlin, Cabo Frio - RJ

O resultado será divulgado através de e-mail e contato telefônico. Os candidatos que não efetuarem matrícula no período estipulado no calendário serão automaticamente desclassificados, não cabendo qualquer tipo de recurso. O candidato subsequente será imediatamente convocado, obedecendo à ordem de classificação.

**6- Da matrícula**

São necessárias cópias simples dos seguintes documentos:

- Certidão de conclusão do curso médico ou diploma de graduação do curso médico;
- Carteira de registro do Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio de Janeiro (CRM);
- Cadastro de pessoa física (CPF)
- Carteira de registro geral (RG)
- Comprovação de três anos de Pós-Graduação ou Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, em instituição reconhecida pelo CBR/MEC.



**EDITAL  
PROCESSO SELETIVO  
PROGRAMA DE APERFEIÇOAMENTO  
EM RESSONÂNCIA MAGNÉTICA – ANO 2020**

**7- Remuneração:**

O curso de aperfeiçoamento é provido de bolsa acadêmica no valor mensal de R\$ 2.000,00 mensais.

**8- Outras informações**

Telefone: 22-2640-6367

E-mail: [sintiarodrigues@medscanlagos.com.br](mailto:sintiarodrigues@medscanlagos.com.br)

Endereço: Rua Manoel Francisco Valentim 57, Marlin, Cabo Frio – RJ

**ANEXO A – FICHA DE INSCRIÇÃO**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

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

DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SEXO: ( ) Masculino ( ) Feminino

LOCAL DO NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ PAÍS: \_\_\_\_\_

NOME PAI: \_\_\_\_\_

NOME MÃE: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

TEL: ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

MELHOR HORÁRIO PARA CONTATO: \_\_\_\_\_

Nota: Toda a documentação deverá ser enviada para o email: [sintiarodrigues@medscanlagos.com.br](mailto:sintiarodrigues@medscanlagos.com.br)

Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_