**EDITAL 18/2020**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ABERTURA DE INSCRIÇÕES PARA

PRÁTICAS HOSPITALARES

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| A Diretora Acadêmica da Faculdade de Ciências e Letras de Bragança Paulista, no uso de suas atribuições, torna público o edital para inscrição para atividades de Práticas Hospitalares no HVET- FESB: |

 As vagas para Práticas Hospitalares estão sendo oferecidas, conforme descrição abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Setor / Dia** | **Segunda** | | | **Terça** | | | **Quarta** | | | **Quinta** | | | **Sexta** | | |
| M | T | N | M | T | N | M | T | N | M | T | N | M | T | N |
| **Anestesiologia** | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  |
| **Clínica de Pequenos** | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  |
| **Clínica de Grandes** | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| **Cirurgia** | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  |
| **Farmácia** | 1 | 1 |  | 1 | 1 |  | 1 | 1 |  | 1 | 1 |  | 1 | 1 |  |
| **Internação** | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| **Laboratório** | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  | 2 | 2 |  |

M: Manhã, T: Tarde; N: Noite.

**OBS: Anestesiologia, Cirurgia, Internação e Laboratório a partir do 5º semestre do curso.**

1. Os alunos interessados deverão entregar sua **inscrição (ficha de inscrição e documentos)** na Secretaria do HVET-FESB ou pelo e-mail [diretoria.hvet@fesb.edu.br](mailto:diretoria.hvet@fesb.edu.br), no período de **09 a 13/11/2020**.
2. Para a inscrição é necessária a entrega da ficha de inscrição preenchida (anexo) histórico escolar, cópia da carteira de vacinação e *curriculum vitae.*
3. Estão autorizados a participar da seleção os alunos devidamente matriculados no curso de Medicina Veterinária (ler a observação da tabela quanto aos períodos do curso)
4. As atividades a serem realizadas serão de acordo com a orientação do médico veterinário/farmacêutico responsável pelo setor escolhido
5. O aluno que necessitar desligar-se do programa deverá fazê-lo com 30 (trinta) dias de antecedência, por escrito.
6. A seleção será realizada pela análise do histórico escolar e *curriculum vitae* .
7. Data da seleção: **16/11/2020**
8. Período das Práticas: **17/11/2020 – 16/01/2021**
9. Certificados serão emitidos apenas para alunos com 75% de presença.
10. Os aprovados serão comunicados via e-mail.
11. Todos os aprovados deverão trazer estetoscópio, termômetro, bloco e caneta para anotação.

 PUBLIQUE E DÊ-SE CIÊNCIA AOS INTERESSADOS.

Bragança Paulista, 05 de novembro de 2020

Profa. Dra. M. Raquel de Godoy Oriani Costa Negro

Diretora Acadêmica

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**PROGRAMA DE PRÁTICAS HOSPITALARES – HVET-FESB**

**Assinale a área na qual pretende cumprir as práticas:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Setor / Dia** | **Segunda** | | **Terça** | | **Quarta** | | **Quinta** | | **Sexta** | |
| **Manhã** | **Tarde** | **Manhã** | **Tarde** | **Manhã** | **Tarde** | **Manhã** | **Tarde** | **Manhã** | **Tarde** |
| **Anestesiologia** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Clínica de Pequenos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Clínica e Cirurgia de Grandes** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cirurgia Pequenos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Farmácia** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Internação** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Laboratório** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OBS: Anestesiologia, Cirurgia e Laboratório a partir do 5º semestre do curso.**

**DADOS DO CANDIDATO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME: | | RA: |
| CPF: | RG: | |
| ENDEREÇO: | | |
| RUA (AV): | | |
| BAIRRO: | | |
| COMPLEMENTO: | | |
| CIDADE: | | |
| CEP: | | |
| TELEFONE: (DDD) | | |
| CELULAR: (DDD) | | |
| E-MAIL: | | |

Estou ciente, que minha inscrição será efetuada somente se os documentos necessários forem entregues.

Bragança Paulista, de fevereiro de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato