



## **PROVA ANUAL DE SELEÇÃO PARA VAGA REMANESCENTE DE APERFEIÇOAMENTO EM RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DA ULTRAMED – 2020**

---

- **Coordenador do Curso: Henrique Ferreira dos Reis**
  - **Duração do curso: 03 anos (Radiologia)**
  - **Quantidade de vagas REMANESCENTES: Radiologia – 01 Vaga.**
  - **DATA DA PROVA: 19/02/2020 às 8:00**
- 

### **DAS INSCRIÇÕES**

---

Formulário para o candidato preencher a inscrição está disponível para download em [www.ultramed.com.br/formularioinscricao.docx](http://www.ultramed.com.br/formularioinscricao.docx)

Período de Inscrição: de 10/02/2020 a 18/02/2020.

Poderão inscrever-se médicos candidatos formados ou formandos por escolas médicas reconhecidas do país, que não sejam portadores de deficiência capaz de impedir o exercício da especialidade pretendida ou da medicina.

Os candidatos deverão enviar cópias dos seguintes documentos, para o endereço eletrônico: [adm@ultramed.com.br](mailto:adm@ultramed.com.br) (aos cuidados de Suélhen)

- **Comprovante de depósito da inscrição**
- **RG e CPF**
- **CRM ou declaração constando que o curso de medicina em conclusão é reconhecido pelo órgão competente**
- **Diploma médico ou atestado de que está frequentando o último ano do curso de Medicina**
- **Curriculum vitae – entregar pessoalmente o currículo devidamente encadernado e com os documentos (cópias simples dos certificados e diploma) que comprovem as informações, no dia da realização da prova.**

**Valor da inscrição: R\$ 200,00 (duzentos reais). O valor deverá ser depositado no Banco Itaú (código banco 341), agência 3712, conta corrente 04813-5, em nome da Ultramed CNPJ 78.311.107/0001-48.**

## **PROCESSO SELETIVO**

---

**O processo seletivo será realizado através de prova objetiva de múltipla escolha, e posterior entrevista logo após o término da prova, além de análise curricular.**

## **DA PROVA ESCRITA**

---

**Data da prova: 19/02/2020.**

**Horário 08:00h - 11:00h**

**Programe-se para chegar às 07:30. Não serão tolerados atrasos.**

**Local: Anfiteatro da Ultramed – 2º andar, Rua Borba Gato, 1181 - Vila Ipiranga Londrina.**

**PR - Cep: 86010-630.**

**Material indispensável a ser apresentado no dia das provas: documento original com foto, caneta preta ou azul.**

**A Prova Escrita, de caráter classificatório e eliminatório, terá como pontuação máxima 100 (cem) pontos e será composta por 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha.**

<b>Conteúdos</b>	<b>Número de Questões</b>
<b>Clínica Médica</b>	<b>10</b>
<b>Ginecologia e Obstetrícia</b>	<b>10</b>
<b>Pediatria</b>	<b>10</b>
<b>Cirurgia Geral</b>	<b>10</b>
<b>Anatomia</b>	<b>10</b>

## DA ANÁLISE DO CURRICULUM VITAE (2ª FASE)

Para a análise do CURRICULUM VITAE serão considerados hábeis à pontuação somente os documentos relacionados a seguir, cuja avaliação observará rigorosamente os limites de pontuação:

Atividade			Valor Unitário	Valor Máximo
Histórico Escolar			-	60 (peso 6)
Estágios e Cursos relacionados à Radiologia	2,0			10 (peso 1)
Estágios diversos com CH mínima de 60 horas	0,5			5 (peso 0,5)
Trabalhos Científicos	1,0			15 (peso 1,5)
Congressos e Jornadas	0,5			10 (peso 1)
Monitoria	2,5			10 (peso 1)

## DA FORMAÇÃO DA NOTA

A prova objetiva terá peso 7,0 (sete), a análise do CURRICULUM VITAE terá peso 1,5 (um e meio) e arguição do mesmo (entrevista), peso 1,5 (um e meio).

Nota da Prova Objetiva (0 – 100) x 0,7 + CURRICULUM VITAE (0 – 100) x 0,1 + Entrevista (0 – 100) x 0,2 = Nota Final.

## DO RESULTADO

O resultado será divulgado no site [www.ultramed.com.br](http://www.ultramed.com.br) até o dia 26/02/2020.

## **DA MATRÍCULA**

---

**Dia: 27 e 28 de fevereiro de 2020 das 08:30 as 11:30 e das 13:00 às 16:00h.**

**Local: Rua Amador Bueno, 385, CEP 86010-620 -Londrina-PR**

**Telefone para contato: (43) 3342-7406**

**Os candidatos aprovados e classificados deverão fazer a matrícula na data estipulada e entregar os documentos abaixo, nesta ocasião, o candidato assinará o contrato padrão de matrícula.**

- a) Fotocópia autenticada do diploma de médico ou, em caráter provisório, declaração de que concluiu o curso de medicina, expedida pela Faculdade de origem;**
- b) Fotocópia do CPF;**
- c) Fotocópia legível da carteira do CRM-Paraná ou protocolo de inscrição no CRM-PR.**
- d) 01 foto 3x4.**

**Efetuar o pagamento da taxa de matrícula/Anuidade – R\$ 2.000,00. Poderá ser realizado o pagamento no ato da matrícula ou poderá ser apresentado o comprovante de depósito realizado previamente (dados para depósito). Banco Itaú (código banco 341), agência 3712, conta corrente 04813-5, em nome da Ultramed CNPJ 78.311.107/0001-48.**

**O candidato aprovado que não comparecer para realização da matrícula será considerado desistente, e para sua vaga, será convocado o classificado subsequente.**

## **INÍCIO DO CURSO**

---

**Dia: 02/03/2020 às 08h.**

**Local: Anfiteatro da Ultramed – 2º andar Rua Borba Gato 1181 - Vila Ipiranga Londrina**

**PR - CEP: 86010-630.**

**O candidato regularmente matriculado que não comparecer no dia acima, e que não apresentar justificativa, expressamente por meio do endereço eletrônico [adm@ultramed.com.br](mailto:adm@ultramed.com.br), será considerado desistente, e para sua vaga, será convocado o classificado subsequente.**

**Londrina, 05 de fevereiro de 2020.**

**Comissão de seleção**