

EDITAL 03/2019

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	SEGUNDA		TERÇA		QUARTA		QUINTA		SEXTA	
	MANHÃ	TARDE	MANHÃ	TARDE	MANHÃ	TARDE	MANHÃ	TARDE	MANHÃ	TARDE
Anestesiologia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Clínica de Pequenos	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2
Clínica de Grandes	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2
Cirurgia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Farmácia	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Internação	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Laboratório	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

- Os alunos interessados deverão entregar sua **ficha de inscrição** e **documentos** na recepção do HVET-FESB no período de **11/02/2019 a 28/02/2019**.
- Para a inscrição é necessária a entrega da ficha de **inscrição preenchida** (anexo), **histórico escolar** (a partir do 2º semestre), **cópia da carteira de vacinação** e **curriculum Lattes**.
- Estão autorizados a participar da seleção os alunos devidamente matriculados no curso de Medicina Veterinária.
 - Observação:** Anestesiologia, cirurgia e laboratório a partir do 5º semestre do curso.
- As atividades a serem realizadas serão de acordo com a orientação do médico veterinário/farmacêutico responsável pelo setor.
- O aluno que necessitar desligar-se do programa deverá fazê-lo com 30 (trinta) dias de antecedência, por escrito para direção do HVET.
- A seleção será realizada pela análise do **histórico escolar** e **curriculum Lattes**.
- Data da seleção: **01/03/2019**.
- Período do programa: 04/03/2019 a 28/06/2019.

PUBLIQUE E DÊ-SE CIÊNCIA AOS INTERESSADOS.

Bragança Paulista, 5 de fevereiro de 2019

FICHA DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA DE PRÁTICAS HOSPITALARES – HVET-FESB

Escolha o setor:

Anestesiologia	
Clínica de Pequenos	
Clínica de Grandes	
Cirurgia	
Farmácia	
Internação	
Laboratório	

Escolha dia da semana e período:

SEGUNDA		TERÇA		QUARTA		QUINTA		SEXTA	
MANHÃ	TARDE	MANHÃ	TARDE	MANHÃ	TARDE	MANHÃ	TARDE	MANHÃ	TARDE

DADOS DO CANDIDATO:

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

Estou ciente que minha inscrição será efetuada somente se os documentos necessários citados no edital forem entregues.

Assinatura do candidato