

FUNDAÇÃO DE ENSINO SUPERIOR DE BRAGANÇA PAULISTA



Inscrito no CNPJ: 45.621.703/0001-75 IE: Isento

EDITAL DA 01/2021

	_
ABERTURA DE INSCRIÇÕES PARA PRÁTICAS HOSPITALARES	
	 A Diretora Acadêmica da Faculdade de Ciências e Letras de
	Bragança Paulista, no uso de suas atribuições, tornam público e 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			Sábado		Domingo	
	М	T	N	М	Т	N	М	Т	N	М	Т	N	М	Т	N	D	N	D	N
Anestesiologia	2	2					2	2											
Clínica e Cirurgia de Pequenos	4	4		4	4		4	4		4	4		4	4					
Clínica, Cirurgia e Internação de Grandes	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
Internação de Pequenos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Laboratório	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1					

M: Manhã (08:00-12:00h), T: Tarde (13:00-18:00h); D: Dia (08:00-20:00h); N: Noite (20:00-08:00h).

OBS: O aluno inscrito em Anestesiologia e Internação de Pequenos, período diumo, deverá estar ciente de que poderá ser reconduzido para a clínica médica dependendo da necessidade da rotina do HVET.

- 1. Os alunos interessados deverão entregar sua <u>inscrição</u> (ficha de inscrição e documentos) na Secretaria do <u>HVET-FESB</u> no período de 01/03/2021 a 11/03/2021.
- 2. Para a inscrição é necessária a entrega da ficha de inscrição preenchida (anexo 1) histórico escolar, cópia da carteira de vacinação, Curriculum vitae e termo de consentimento (anexo 2).
- 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 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: 12/03/2021
- 8. Período das Práticas: 15/03/2020 04/07/2021
- 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 jaleco branco/pijama cirúrgico, estetoscópio, termômetro, bloco e caneta para anotação.

PUBLIQUE E DÊ-SE CIÊNCIA AOS INTERESSADOS.

Bragança Paulista, 23 de fevereiro de 2021



FUNDAÇÃO DE ENSINO SUPERIOR DE BRAGANÇA PAULISTA



Inscrito no CNPJ: 45.621.703/0001-75 IE: Isento

ANEXO 1: FICHA DE INSCRIÇÃO PROGRAMA DE PRÁTICAS HOSPITALARES – HVET-FESB

Assinale a área e período em que pretende cumprir as práticas:

Setor / Dia	Se	Segunda		l erça		Quarta			Quinta			Sexta			Sabado		Domingo		
Setoi / Dia	М	Т	N	М	T	N	М	Т	N	М	Т	N	М	Т	N	D	N	D	N
Anestesiologia																			
Clínica e Cirurgia de Pequenos																			
Clínica, Cirurgia e Internação de																			
Grandes																			
Internação de Pequenos																			<u> </u>
Laboratório																			
DADOS DO CA	AND	IDA [®]	TO:											RA	۸:				
CPF:									R	G:				•					
ENDEREÇO:																			
RUA (AV):																			
BAIRRO:																			
COMPLEMEN	TO:																		
CIDADE:																			
CEP:																			
TELEFONE (D	DD):																		
CELULAR (DD	D):																		
E-MAIL:																			
Estou cie escolar, Curriculu inscrição.																			
											Brag	ganç	a Pa	ulist	a,	de	fevere	iro de 2	2021.

Assinatura do candidato



FUNDAÇÃO DE ENSINO SUPERIOR DE BRAGANÇA PAULISTA Inscrito no CNPJ: 45.621.703/0001-75 IE: Isento



ANEXO2: TERMO DE CONSENTIMENTO

Eu,	, portador do RG n°
CPF n°	, aluno regularmente matriculado pelo RA
cursando o ser	nestre do Curso de Medicina Veterinária da Faculdade de Ciências e Letras d
Bragança Paulista – FES	SB, concordo em iniciar as atividades do Programa de Práticas Profissionais d
HVET-FESB devidament	e paramentado com os equipamentos de proteção individual, assim como, segu
rigorosamente as orienta	ições da Instituição de Ensino referentes a este assunto. Afirmo ainda, que n
período dos últimos 15 o	dias corridos, não apresentei nenhum sintoma de estado gripal, não apresente
febre, não apresentei t	osse seca, não apresentei secreção nasal, não apresentei nenhum tipo d
dificuldade respiratória, n	ão tive perda de olfato ou perda de paladar, não estive em contato com pessoa
suspeitas nem confirmad	as com COVID-19, não estive em contato com pessoas que apresentavam algur
quadro de doenças respi	ratórias, não estive em contato com pessoas que apresentavam quadros de febre
não estive em contato co	om pessoas que apresentavam tosse, não estive em locais com aglomeração d
pessoas e não viajei.	
Atenciosamente,	
	Assinatura do aluno