

EDITAL DA 04/2021

ABERTURA DE INSCRIÇÕES PARA PRÁTICAS HOSPITALARES

O Diretor Acadêmico da Faculdade de Ciências e Letras de Bragança Paulista, no uso de suas atribuições, tornam 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			Sábado		Domingo	
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	D	N	D	N
Anestesiologia	1	1					1	1											
Clínica e Cirurgia de Pequenos	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2				
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	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2
Laboratório	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1					

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

OBS: Os alunos inscritos em Anestesiologia e Internação de Pequenos, período diurno, deverão estar cientes de que poderão ser reconduzido para a clínica médica, dependendo da necessidade do HVET.

- Os alunos interessados deverão encaminhar sua **inscrição (ficha de inscrição e documentos listados no item 2)** no e-mail da diretoria do HVET-FESB (diretoria.hvet@fesb.edu.br) entre **08/09/2021 a 24/09/2021**.
- Para a inscrição é necessária a entrega da ficha de inscrição preenchida (anexo 1) histórico escolar, cópia da carteira de vacinação (raiva, tétano e COVID-19), *Curriculum vitae* e termo de consentimento (anexo 2).
- Estão autorizados a participar da seleção os alunos devidamente matriculados no curso de Medicina Veterinária
- As atividades a serem realizadas serão de acordo com a orientação do médico veterinário responsável pelo setor escolhido
- O aluno que necessitar desligar-se do programa deverá fazê-lo com 30 (trinta) dias de antecedência, por escrito.
- A seleção será realizada pela análise do histórico escolar e *Curriculum vitae*.
- Data da seleção: **28/09/2021**
- Período das Práticas: **04/10/2021 – 31/01/2022**
- Certificados serão emitidos apenas para alunos com 75% de presença.
- Os aprovados serão comunicados via e-mail.
- Todos os aprovados deverão trazer jaleco branco/ pijama cirúrgico, estetoscópio, termômetro, bloco e caneta para anotações.

PUBLIQUE E DÊ-SE CIÊNCIA AOS INTERESSADOS.

Bragança Paulista, 08 de setembro de 2021

Prof. Dr. Ricardo Yukio Asano
Diretor Acadêmico

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

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

Setor / Dia	Segunda			Terça			Quarta			Quinta			Sexta			Sábado		Domingo	
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	D	N	D	N
Anestesiologia																			
Clínica e Cirurgia de Pequenos																			
Clínica, Cirurgia e Internação de Grandes																			
Internação de Pequenos																			
Laboratório																			

DADOS DO CANDIDATO:

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

Estou ciente, que minha inscrição será efetuada somente se os documentos solicitados (histórico escolar, *Curriculum vitae*, cópia da carteira de vacinação e termo de consentimento) forem entregues junto a ficha de inscrição.

Bragança Paulista, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do candidato



ANEXO 2: TERMO DE CONSENTIMENTO

Eu, _____, portador do RG n° _____ e CPF n° _____, aluno regularmente matriculado pelo RA _____, cursando o _____ semestre do Curso de Medicina Veterinária da Faculdade de Ciências e Letras de Bragança Paulista – FESB, concordo em iniciar as atividades do Programa de Práticas Profissionais do HVET-FESB devidamente paramentado com os equipamentos de proteção individual, assim como, seguir rigorosamente as orientações da Instituição de Ensino referentes a este assunto. Afirmo ainda, que no período dos últimos 15 dias corridos, não apresentei nenhum sintoma de estado gripal, não apresentei febre, não apresentei tosse seca, não apresentei secreção nasal, não apresentei nenhum tipo de dificuldade respiratória, não tive perda de olfato ou perda de paladar, não estive em contato com pessoas suspeitas nem confirmadas com COVID-19, não estive em contato com pessoas que apresentavam algum quadro de doenças respiratórias, não estive em contato com pessoas que apresentavam quadros de febre, não estive em contato com pessoas que apresentavam tosse, não estive em locais com aglomeração de pessoas e não viajei.

Atenciosamente,

Assinatura do aluno