

## COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

### EDITAL Nº 001/2013-CPS/COREME

#### RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE ABERTURA DE INSCRIÇÕES PARA SELEÇÃO DE CANDIDATOS AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA UNIOESTE, PARA O ANO LETIVO DE 2014.

O Coordenador do Programa de Residência Médica do **HUOP** (Hospital Universitário do Oeste do Paraná), da Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE, no uso das atribuições estatutárias e regimentais, e considerando:

- a Resolução Nº 053/2011-CEPE, de 26 de abril de 2011,
- o Edital nº 014/2013-CPS/COREME, de 20 de dezembro de 2013;

#### **TORNA PÚBLICO:**

**Art. 1º** - A retificação do Edital de abertura de inscrições para o Programa de Residência Médica (doravante, **Programa**) da Unioeste – Universidade Estadual do Oeste do Paraná, de acordo com o que se acha estabelecido a seguir:

**Parágrafo único** - Exclusão da especialidade de Neurocirurgia, com 01 vaga, duração de 05 anos do item 1.2.1 Áreas com Acesso Direto.

**Art. 2º** - Demais informações do Edital nº 014/2013-CPS/COREME permanecem inalteradas.

Publique-se e cumpra-se.

Cascavel, 08 de janeiro de 2014.

MARCELO PONTUAL CARDOSO  
Coordenador da Comissão de Residência Médica

ANDRÉ WESTPHALEN  
Presidente da Comissão do Processo Seletivo

**Anexo I do Edital nº 014/2013-GRE, de 20 de dezembro de 2013.**

<b>Universidade Estadual do Oeste do Paraná – UNIOESTE</b> <b>Hospital Universitário do Oeste do Paraná - HUOP</b> <b>Programa de Residência Médica da Unioeste - Processo</b> <b>Seletivo/2014</b>	Colar Foto 3 x 4
--	---------------------

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Programa (área/especialidade escolhida):

**1. Identificação do candidato**

Nome Completo:		
Data de Nascimento:		
Sexo: ( ) M ( ) F      Estado Civil:		
Nacionalidade:		
RG:	CPF:	
Título:	Zona:	Seção:
Nº do PIS		
Carteira de Trabalho:		
Pai:		
Mãe:		

**2. Endereço para correspondência:**

Rua/Nº:	
Bairro:	Cidade:
Estado:	CEP:
Telefone:	Celular:
E-mail:	

**3. Conselho Regional de Medicina:**

Inscrição:	Estado:
------------	---------

**4. Outras Informações:**

Instituição de Origem:
------------------------

Início do Curso:	Término do Curso:
------------------	-------------------

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_      Assinatura: \_\_\_\_\_

A ser preenchido pela Secretaria da Comissão de Residência Médica

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura:

\_\_\_\_\_  
 ) correio

) pessoalmente

Inscrição nº

**Anexo II do Edital nº 014/2013-GRE, de 20 de dezembro de 2013.**

**CANDIDATO(A):** \_\_\_\_\_

<b>QUESITOS</b>	<b>AVALIAÇÃO</b>		<b>NOTA</b>
Trabalho Publicado na integra em revista brasileira. <b>Pontuação máxima: 10 pontos.</b>	NENHUM	0	
	1	5,0	
	2 OU MAIS	10,0	
Trabalho publicado na integra em revista internacional. <b>Pontuação máxima: 10 pontos.</b>	NENHUM	0	
	1	5,0	
	2 OU MAIS	10,0	
Tema Livre, Vídeo Livre – Colaborador/Autor. <b>Pontuação máxima 10 pontos.</b>	NENHUM	0	
	1-2	2,5	
	2-4	5,0	
	5 OU MAIS	10	
Tema Livre, Vídeo livre – Apresentador. <b>Pontuação máxima: 5 pontos.</b>	SIM	5,0	
	NÃO	0	
Pôster - Colaborador/Autor. <b>Pontuação máxima: 7,5 pontos.</b>	NENHUM	0	
	1-2	2,5	
	2-4	5,0	
	5 OU MAIS	7,5	
<b>Pôster – Apresentador.</b> <b>Pontuação máxima: 2,5 pontos</b>	SIM	2,5	
	NÃO	0	
Congressos: (Eventos) Internacionais - inclui Jornadas, Simpósios. <b>Pontuação máxima: 5 pontos</b>	NENHUM	0	
	1	2,5	
	MAIS DE 1	5,0	
Congressos (Eventos) Nacionais - inclui Jornadas, Simpósios. <b>Pontuação máxima: 10 pontos</b>	NENHUM	0	
	1-2	2,5	
	3-4	5,0	
	5 OU MAIS	10,0	
Congressos (Eventos) Regionais - inclui Jornadas, Simpósios. <b>Pontuação máxima: 5 pontos</b>	NENHUM	0	
	1-2	2,5	
	3 OU MAIS	5,0	
Curso de curta duração. <b>Pontuação máxima: 5 pontos</b>	NENHUM	0	
	1-4	2,5	
	5 OU MAIS	5,0	

Projeto de Pesquisa. <b>Pontuação máxima: 5 pontos</b>	NÃO	0	
	SIM	5,0	
Projeto de Extensão. <b>Pontuação máxima: 5 pontos</b>	NÃO	0	
	SIM	5,0	
Monitorias. <b>Pontuação máxima: 10 pontos</b>	NENHUMA	0	
	1	5,0	
	2 OU MAIS	10,0	
Estágios voluntários com duração mínima 15 dias em Serviço com vínculo Universitário. <b>Pontuação máxima: 5 pontos</b>	SIM	5,0	
	NÃO	0	
Conhecimento <u>comprovado</u> de Língua Estrangeira. <b>Pontuação máxima: 5 pontos</b>	SIM	5,0	
	NÃO	0	

<b>PONTUAÇÃO TOTAL (100 PONTOS)</b>			
<b>NOTA FINAL (dividida por 20)</b>			

**Anexo III do Edital nº 014/2013-GRE, de 20 de dezembro de 2013.**

UNIOESTE – Universidade Estadual do Oeste do Paraná

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_,

Portador do RG nº \_\_\_\_\_, comprometo-me, sob as penas da legislação vigente, a apresentar os documentos comprobatórios dos requisitos exigidos para a vaga em que estou inscrito, no ato da convocação da matrícula, caso seja convocado, conforme previsto no Edital.

---

**ASSINATURA**