

PROCESSO SELETIVO 2025
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM OFTALMOLOGIA
HOSPITAL DE OLHOS YANO
PALMAS-TOCANTINS

Seguindo as diretrizes do Conselho Brasileiro de Oftalmologia (CBO) e do Ministério da Educação (MEC), o HOSPITAL DE OLHOS YANO no exercício de suas atribuições e em cumprimento ao que estabelece este Edital, torna público a realização de processo seletivo **do Curso de Especialização em Oftalmologia, exercício 2025/2028** para o preenchimento de 02 vagas. Essas vagas serão destinadas a médicos plenamente habilitados e qualificados para o exercício profissional em todo o território Brasileiro.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

A organização, aplicação e correção da 1ª Fase do Concurso serão de responsabilidade da Comissão de Ensino do Hospital de Olhos Yano, composta pela Dra Susan Yano Mocelin, Dra. Lara Ferreira Castilho, Dr. Renato Costa, Dra Andreia Siqueira e Sandra Neves.

As provas serão aplicadas nas dependências do Hospital de Olhos Yano, Q. 602 Sul Avenida LO 13, 101 - Plano Diretor Sul, Palmas – TO, ao lado da Defensoria Pública do Estado.

Serão disponibilizadas 02 (duas) vagas para especialização em oftalmologia (2025/2028) **não credenciadas pelo MEC e CBO**, com duração de 36 meses.

O candidato terá direito a uma bolsa no valor de R\$ 4.106,09 (quatro mil, cento e seis reais e nove centavos) pelo período de 36 (trinta e seis) meses, exclusivamente, durante o período em que estiver cursando a especialização. Eventuais ausências, desistências, suspensão, por qualquer razão, terão o pagamento da bolsa suspensa.

2. DAS INSCRIÇÕES

As inscrições deverão ser feitas no período de **17/02/2025 até 28/02/2025 as 11:00**, obedecidas as seguintes diligências:

- a) preenchimento do FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO, constante no ANEXO II, deste edital;
- b) pagamento da taxa de inscrição no valor de R\$ 500,00 reais (quinhentos reais), mediante depósito e compensação na conta bancária do Hospital de Olhos Yano: BANCO do BRASIL, Agência 1505-9, conta corrente 129873-9, CNPJ: 13.665.485/0001- 84; O comprovante deverá ser enviado no envelope, junto com a documentação;

- c) CURRICULUM VITAE, no modelo LATTES (www.cnpq.br – PLATAFORMA LATTES) e impresso;
- d) Carta de recomendação;
- e) Histórico escolar do curso de medicina;
- f) Comprovação das titulações constantes no *curriculum vitae*, por meio de cópias dos certificados e indicação dos meios onde foram publicados eventuais artigos;
- g) Redação de até 30 linhas, constando o motivo do interesse em ingressar no curso de especialização em oftalmologia no Hospital de Olhos Yano;
- h) Comprovante de endereço;
- i) Serão aceitas apenas as inscrições cuja documentação seja protocolada pessoalmente ou despachada pelos Correios, por Sedex, com aviso de recebimento, até o dia 28/02/2025.
- j) Não serão aceitas as inscrições cuja documentação não esteja completa.
- k) A Comissão de Ensino não se responsabiliza por erros de dados no preenchimento da ficha de inscrição, sendo a mesma de inteira e total responsabilidade do candidato.

Na data de 28/02/2025 serão divulgados no site: www.hospitalyano.com.br os nomes dos candidatos inscritos. Recurso em face do indeferimento da inscrição devem ser protocolados através do email: contato@hospitalyano.com.br, até o dia 01/03/2025. Dúvidas podem ser dirimidas pelo telefone (63)3214-6800 ou 98403/9864.

A Comissão de Ensino não se responsabiliza por solicitação de inscrição via internet ou cujo envio de documentos foi prejudicada por falha técnica de computadores, falhas de comunicação, greve do Sistema de Postagem/Correios; bem como outros fatores que impossibilitem a transmissão de dados. O descumprimento das instruções para inscrição implicará na não efetivação da mesma.

A taxa de inscrição NÃO SERÁ DEVOLVIDA ao candidato EM NENHUMA HIPÓTESE.

3. DAS PROVAS E DOS PRINCÍPIOS

O Concurso de Seleção será realizado em três fases:

1ª FASE – PROVA OBJETIVA;

2ª FASE – ANÁLISE E ARGUIÇÃO CURRICULAR;

3ª ENTREVISTA.

A PROVA OBJETIVA: A duração da prova objetiva será de 2h (duas horas), sendo necessária a entrega do gabarito nessas 2 horas.

O candidato deverá comparecer ao local da prova com antecedência mínima de 30 min. (trinta minutos), provido de um documento pessoal original com fotografia.

Documentos aceitos:

-Cédula de Identidade – RG;

- Identidade funcional;
- Carteira Nacional de Habilitação, emitida de acordo com a Lei 9.503/97 (com foto);
- Passaporte.

Não haverá substituição do caderno de respostas por erro do candidato. Será anulada a resposta que apresentar rasura, omissão ou duplicidade de resposta.

Será vetado e eliminado do concurso o candidato que efetuar: qualquer consulta bibliográfica, comunicação com outros candidatos, ou utilização de livros, manuais ou anotações, máquina calculadora, canetas do tipo escreve/apaga, relógios de qualquer tipo, agendas eletrônicas, telefones celulares, smartphones, mp3, notebook, palmtop, tablet, BIP, walkman, gravador ou qualquer outro receptor ou transmissor de mensagens, bem como o uso de óculos escuros, bonés, protetores auriculares e outros acessórios similares. O candidato que for flagrado na sala de provas portando qualquer dos pertences acima será eliminado do concurso.

Os pertences pessoais, inclusive o aparelho celular (desligado e retirado a bateria) serão guardados em sacos plásticos fornecidos pela Comissão de Ensino, lacrados e colocados na mesa dos fiscais de sala. Todos os pertences são de inteira responsabilidade do candidato.

Após adentrar a sala de provas e assinar a lista de presença, o candidato não poderá, sob qualquer pretexto, ausentar-se sem autorização do Fiscal de Sala, podendo sair somente acompanhado do Volante (fiscal cujo deslocamento é permitido) designado pela Coordenação do Concurso.

O tempo mínimo de prova é de 1 hora, devendo entregar ao Fiscal da Sala o caderno de questões e respectiva folha de respostas.

O candidato deverá acertar pelo menos 60% do total da prova para ser aprovado no concurso.

A data de divulgação do gabarito será dia 05/03/2025 a partir das 14h. Eventuais recursos devem ser protocolados através do email contato@hospitalyano.com.br até o dia 05/03/2025.

SEGUNDA FASE – ANÁLISE E ARGUIÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA:

A segunda fase e terceira será após a prova teórica no dia 04/03/2025

4. DA COMPOSIÇÃO DAS PROVAS E NÚMERO DE QUESTÕES

A prova objetiva será composta de 25 (vinte e cinco) questões de múltipla escolha sobre Oftalmologia.

5. DOS CRITÉRIOS DE DESEMPATE

Na hipótese de igualdade de nota final, constituem-se, sucessivamente, critérios de desempate:

- a) maior pontuação na Prova Teórica;
- b) maior pontuação na Análise de Currículo;
- c) maior nota na Entrevista;

6. DAS NORMAS

LOCAL – DIA – HORÁRIO – As provas da 1ª Fase serão realizadas no dia 04 de março de 2025, às 18h (dezoito horas), nas dependências do Hospital de Olhos Yano Q. 602 Sul Avenida, Av Teotônio Segurado, lote 20 - Plano Diretor Sul, Palmas – TO.

A realização da 2ª Fase e 3ª Fase será após a prova teórica, no Hospital de Olhos Yano Q. 602 Sul Avenida, Av Teotônio Segurado, lote 20 - Plano Diretor Sul, Palmas - TO .

É vetado a solicitação de segunda chamada da prova escrita e entrevista.

É obrigação do candidato estar atento a eventuais mudanças, sendo responsabilidade desse acompanhá-las no site www.hospitalyano.com.br do Hospital de Olhos Yano.

7. DA FORMA DE JULGAMENTO DA PROVA OBJETIVA e ENTREVISTA

A prova objetiva terá um valor de 0 (zero) a 50 (cinquenta) pontos e terá caráter eliminatório e classificatório. Devendo ter no mínimo 30 pontos para aprovação para as demais fases.

A 2ª fase terá um valor de 0 (zero) a 20 (vinte)

A 3ª fase terá um valor de 0 (zero) a 30 (trinta)

Os candidatos aprovados para a 2ª fase deverão estar munidos dos documentos originais para comprovação dos dados informados no Curriculum Vitae (formato da Plataforma Lattes).

A nota final e classificação final serão obtidas através do somatório das notas da 1ª Fase, 2ª Fase e 3ª Fase.

8. DO RESULTADO FINAL

O resultado final será divulgado através de contato telefônico e através de comunicado dia 05 de março de 2025

9. DAS MATRÍCULAS

Os candidatos aprovados providenciarão suas matrículas na data de 06.03.2025 A 07.03.2025 das 08h às 17h . Após este período serão considerados desistentes.

Para efetuar a matrícula deve-se portar dos seguintes documentos:

Carteira de Identidade – RG e cópia da mesma

Cópia do CPF

Cópia do Certificado de Reservista/Situação Militar (quando se aplica)

Cópia autenticada do Diploma Médico e certificado de aprovação no Exame Nacional de Revalidação (quando se aplica);

10. DO INICIO DAS ATIVIDADES

11.

O CANDIDATO DEVERÁ SE APRESENTAR NO HOSPITAL DE OLHOS YANO, NO DIA 10/03/2025 às 8h.

12. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- O candidato deve estar ciente que deverá realizar o curso de especialização em todas as unidades das Clínicas e Hospitais de Olhos Yano, isso implica na realização de viagens para atendimentos nas unidades, com custo de deslocamento fornecido pelo hospital. As unidades estão publicadas no site www.hospitalyano.com.br



EVENTOS	DATA
PERÍODO DE INSCRIÇÕES	17/02/2025 a 28/02/2025
ULTIMO DIA PARA PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO	28.02.2025
ULTIMO DIA PARA PROTOCOLAR A DOCUMENTAÇÃO E EFETIVAR A POSTAGEM PELOS CORREIOS, POR SEDEX.	28.02.2025
DIVULGAÇÃO DE INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS	28.02.2025
APLICAÇÃO DE PROVA OBJETIVA	04.03.2025
DIVULGAÇÃO DO GABARITO	05.03.2025
RECURSO DO GABARITO	05.03.2025
ANALISE E ARGUIÇÃO CURRICULAR E ENTREVISTA APÓS A PROVA ESCRITA	04.03.2025
RESULTADO FINAL	05.03.2025
MATRÍCULAS	06.03.2025 A 07..03.2025
INICIO DAS ATIVIDADES NO HOSPITAL YANO	10...03. 2025

ANÁLISE CURRICULAR – ANEXO I

Item Avaliado	Pontuação Máxima	Metodologia de Análise	Pontuação
Histórico Escolar do Curso de Medicina	2,5 (dois vírgula cinco) pontos	<ul style="list-style-type: none"> • Soma de todas as notas obtidas durante a graduação, dividida pelo número total de disciplinas. 	
Monitoria Oficial	1,0 (um) ponto	<ul style="list-style-type: none"> • 0,2 (zero vírgula dois) pontos por monitoria oficial por ano. Só será considerada a monitoria de 1 (um) ano. Monitorias com menos de 1 (um) ano de duração não serão pontuadas. 	
Bolsa de Estudo ou de Pesquisa	1,0 (um) ponto	<ul style="list-style-type: none"> • 0,2 (zero vírgula dois) pontos por bolsa de estudos ou pesquisa. 	
Trabalhos Científicos apresentados em congressos estudantis e/ou congressos médicos	0,5 (zero vírgula cinco) ponto	<ul style="list-style-type: none"> • A pontuação é contada por trabalho e não por evento. • Como autor: 0,05 (zero vírgula zero cinco) pontos por trabalho • Como co-autor: 0,025 (zero vírgula zero vinte e cinco) pontos por trabalho. OBS: Não serão pontuados apenas resumos. 	
Publicações (em periódicos com corpo editorial)	1,0 (um) ponto	<ul style="list-style-type: none"> • Como autor: 0,1 (zero vírgula um) ponto por publicação. • Como co-autor: 0,05 (zero vírgula zero cinco) pontos por publicação. 	
Atividades de Extensão (Campanhas educativas, de vacinação, coleta de dados populacionais, atividades comunitárias, Liga acadêmica)	0,5 (zero vírgula cinco) pontos	<ul style="list-style-type: none"> • 0,05 (zero vírgula zero cinco) pontos por cada atividade 	
Atividades ExtraCurriculares (Cursos de extensão, estágios em instituições de ensino e de computação, aprovação em concursos)	0,5 (zero vírgula cinco) pontos	<ul style="list-style-type: none"> • 0,05 (zero vírgula zero cinco) pontos por cada atividade (pelo menos 30 horas por certificado) 	
Proficiência em língua estrangeira -certificado do teste reconhecido internacionalmente: Michigan, Cambridge, TOEFL, etc. -certificado de conclusão de curso em língua estrangeira	1,5 (um vírgula cinco) pontos	<ul style="list-style-type: none"> • 1,5 (um vírgula cinco) aplica-se para um dos certificados. 	



Programas de treinamento médico com certificado internacional (ex: BLS, ATLS, ACLS, PALS, etc.)	1,5 (um vírgula cinco) pontos	0,3 (zero vírgula três) pontos por monitoria	
---	-------------------------------	--	--



HOSPITAL DE OLHOS



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ANEXO II

FOTO

Nome:

Sexo: () Fem () Masc

Nascimento: ____/____/____

Estado Civil:

Faculdade (onde se formou):

Data do Diploma: ____/____/____

Data do Início do curso de Medicina:

____/____/____

Cidade:

UF:

CRM: UF:

RG: UF:

CPF:

e-mail:

@

Endereço de correspondência:

Cidade: UF:

CEP: _____ - _____

Tel. Residência: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____

Tel. Consultório: () _____ - _____

Cel: () _____ - _____

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do Candidato



HOSPITAL DE OLHOS