

PROCESSO SELETIVO PARA APERFEIÇOAMENTO/RESIDÊNCIA COMPLEMENTAR (R4) EM RADIOLOGIA GERAL, NEURORADIOLOGIA, MEDICINA INTERNA E RADIOLOGIA MUSCULOESQUELÉTICA – 2025

O programa de Especialização complementar (R4) em Radiologia e Diagnóstico por Imagem da RA Radiologia – Grupo Sabin é oferecido nas áreas de neuro radiologia, radiologia musculoesquelética, radiologia em medicina interna e radiologia geral (neuro, tórax, abdome, cabeça e pescoço e musculoesquelético), possui duração de um ano, com dedicação exclusiva e em tempo integral. O programa é reconhecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR). A remuneração será baseada em plantões e na produtividade.

Pré-requisito:

- Três anos de estágio reconhecido pelo CBR ou residência em radiologia reconhecida pelo CBR/MEC.

Número de Vagas:

- 8 vagas distribuídas entre as áreas de Radiologia Musculoesquelética (Coordenador: Dr. Paulo Mendlovitz); Radiologia em Medicina Interna (coordenador: Dr. Marianna Schettini); Radiologia Geral (Medicina Interna / Neuroradiologia / Radiologia Musculoesquelética); (Coordenador: Dr. Paulo Mendlovitz); e Neuroradiologia (Coordenador: Dr. Flávio José Soares).

Taxa de Inscrição:

- **Valor:** R\$ 100,00 (cinquenta reais), mediante depósito bancário na conta:
 - Favorecido: RA Radiologia Ltda – CNPJ: 02.572.550/0001-00.
 - Banco Santander: 033.
 - Agência: 3328.
 - C/C: 13 001252-8.

Etapas:

1. INSCRIÇÃO:

- **Data:** 25/11 a 05/12/2024
- **Enviar** ficha de Inscrição preenchida com os seguintes documentos:
 - Cópia do RG ou CRM.
 - Cópia do CPF.
 - Cópia do Diploma de Graduação.
 - Comprovante (ou declaração) do término da Residência Médica.
 - 1 foto 3x4.
 - Currículo Profissional.
 - Possuir pessoa jurídica.
 - Cópia do comprovante de depósito da taxa de inscrição de R\$ 100,00.

Toda a documentação deve ser enviada para o e-mail: residencia@sabin.com.br

2. PROVA, ANÁLISE CURRICULAR E ENTREVISTA:

- **Data:** 6/12/2024, a partir das 8h30min.

Local: Sede do Sabin SAAN

SAAN Quadra 03 nº165, Brasília DF CEP 70.632-300

Conteúdo da prova e entrevista: radiologia geral e inglês.

3. DIVULGAÇÃO DO RESULTADO:

- **Data:** 11/12/2024

Local: será publicado no site da do Grupo Sabin (<https://medicos.sabin.com.br/>)

4. MATRÍCULA DOS APROVADOS:

- **Data:** 20 a 24/01/2025.

Local: Online (Entraremos em contato com os aprovados)

5. INÍCIO DAS ATIVIDADES:

- **Data:** 05/03/2025.

Cronograma:

25/11 A 05/12/2024 – inscrição.

06/12/2024 - Prova Teórica, análise curricular e entrevista.

11/12/2024 – Divulgação do resultado.

15/12/2024 A 24/01/2025 – Matrícula dos aprovados.

05/03/2025 – Início das atividades.

Informações:

Unisabin – Setor de Desenvolvimento Humano Sabin

Telefone: (61) 3329 8178 (61) 99590 6910

Endereço: SAAN Quadra 03 nº165, Brasília DF CEP 70.632-300

| | | |
|---|--|------------|
| Nº | FICHA DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO APERFEIÇOAMENTO MÉDICO (R4) 2025 | Foto (3x4) |
| Nome: | | |
| Endereço: | | |
| Cidade: | | UF: |
| Telefone: () | Celular: () | |
| E-mail: | | |
| Documentação (uso interno): <input type="checkbox"/> Cópia do RG ou CRM. <input type="checkbox"/> Cópia do CPF. <input type="checkbox"/> Cópia do Diploma ou comprovante de término do curso. <input type="checkbox"/> 1 foto 3x4. <input type="checkbox"/> Currículo Profissional. <input type="checkbox"/> Cartão CNPJ. <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de depósito (Banco Santander (033) – Agência 3328 – C/C 13 001252-8 – Valor R\$ 100,00). | | |
| Estou ciente do regulamento e dos prazos. | | |
| <hr/> | | |
| Assinatura do médico participante | | |
| Taguatinga/DF, ___ de _____ de _____. | | |