



**Associação Beneficente  
de Assistência Social  
Nossa Senhora do Pari**

## **REGULAMENTO DO PROCESSO SELETIVO PARA ESPECIALIZAÇÃO Curso de longa duração**

**Objeto:** Curso Profissionalizante de Longa Duração: programa para médicos, dotado de conhecimento científico que o capacita a obter aprimoramento profissional em atividades assistenciais, de investigação científica e de apoio didático.

**Duração:** Um (1) ano não prorrogável: de 01/04/2024 a 01/04/2025, devendo haver intervalo de um (1) ano para novo ingresso em qualquer modalidade Prática Profissionalizante.

**Início da atividade:** 01/04/2024

**Regime de atividades:** Mínimo 36 horas semanais, sem ônus para o Departamento.

**Pré-requisito:** Residência Médica concluída na área e Titular da SBOT (TEOT).

### **Critério de seleção:**

- Prova escrita, com duas horas de duração. No dia da prova escrita os candidatos deverão apresentar documento pessoal original e com foto
- Entrevista e análise curricular

**Nº de Vagas:** 02 (duas)

### **Taxas:**

Inscrição: R\$ 300,00

Matricula: R\$ 400,00

**Período de inscrição: de 01 de novembro à 31 de janeiro/2024.**

**Data da prova Escrita: 07 de fevereiro de 2024, às 8:00h**

**Local:** sede do ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO PARI - ABNSP  
(Rua Hannemann, 234–Pari - São Paulo – SP)

**Data da Entrevista e análise curricular: 07 de fevereiro 2024, às 10h**

**Local:** sede do ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO PARI - ABNSP  
(Rua Hannemann, 234–Pari - São Paulo – SP)



**Associação Beneficente  
de Assistência Social  
Nossa Senhora do Pari**

**Documentos para inscrição:**

O candidato deve preencher a ficha de inscrição anexando os seguintes documentos:

- Ficha de Inscrição
- 1 (uma) foto 3x4 recente;
- Cópia do RG e CPF (ou CNH)
- Cópia do Diploma de Graduação
- Curriculum
- Cópia da Inscrição no Conselho Regional de Medicina + cópia da carteira CRM
- Cópia do Diploma da Residência Médica
- Carta de apresentação do Chefe do Grupo
- Recibo de pagamento da taxa de Inscrição
- Para os candidatos da própria instituição, deverá ser apresentada também Carta de recomendação da Direção da Instituição

**Inscrição por CORREIO (SEDEX)**, enviar a documentação completa para o endereço: **Rua Hannemann, 234–Pari CEP: 03031-040 - São Paulo – SP - A/C Aline Monteiro**, com o comprovante de depósito da inscrição, conta da Associação Beneficente de Assistência Social Nossa Senhora do Pari, Banco do Brasil, AG 0442-1, Conta corrente nº 31055-7, CNPJ 05.245.390/0001-83.

**Matrícula:** Após aprovação, realizar depósito da taxa e enviar o comprovante por e-mail no [diretoria@hpari.com.br](mailto:diretoria@hpari.com.br), o resultado será divulgado em nosso site [www.hpari.com.br](http://www.hpari.com.br)

**Informações/Dúvidas:** E-mail: [diretoria@hpari.com.br](mailto:diretoria@hpari.com.br) ou por Telefone (11) 3322-6500 (falar com Aline Monteiro)