HPari
Associação Beneficente
Nossa Senhora do Pari

EDITAL
COMPLEMENTAÇÃO ESPECIALIZADA 2027 QUADRIL

Vagas para 2027: **02 (duas)**
Duração: 01 (um) ano não prorrogável.
Pré-requisitos: Residência Médica em Ortopedia e Traumatologia em Instituição credenciada pelo MEC e/ou SBOT, e título de especialista pela SBOT
Chefe do serviço de quadril: Dr. Reinaldo Massis – CRM/SP 20.960

INSCRIÇÕES

Período: 01/12/2026 a 31/01/2027
E-mail: secretaria@hpari.com.br / coreme@hpari.com.br
Informações: (11) 3322-6501 (com Priscila)
Site: www.hpari.com.br / Instagram: @associacao.hpari

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

VALORES

Taxa de inscrição: R$ 300,00
Mensalidade: isento

SELEÇÃO

Prova escrita: 10/02/2027 às 10h
Local: sede do ASSOC. BENEF. NOSSA SENHORA DO PARI - HPARI
(Rua Hannemann, 234–Pari - São Paulo – SP)

A avaliação para ingresso no programa é constituída por prova objetiva composta por 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, versando sobre todo o conteúdo estudado na Residência Médica, seguido de entrevista e análise curricular.
Obs: A prova é eliminatória com nota mínima de 5 (cinco).

Entrevista e análise do currículo: 10/02/2027 às 14h, no mesmo local.

O resultado da aprovação será divulgado em nosso site www.hpari.com.br

INÍCIO DO PROGRAMA: 01/03/2027.
Regime de atividades: Mínimo 36 horas semanais, sem ônus para o Departamento.

OBS.: A continuação no programa está condicionada à comprovação de aprovação no TEOT 2027 ou de anos anteriores.

HPari
Associação Beneficente
Nossa Senhora do Pari

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS E INFORMAÇÕES
R4 QUADRIL

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
- Comprovante de pagamento da taxa de Inscrição
- Para os candidatos da própria instituição, deverá ser apresentada também Carta de recomendação da Direção da Instituição

Inscrição:

É possível enviar toda a documentação completa via e-mail para **secretaria@hpari.com.br e/ou coreme@hpari.com.br** ou, ainda via **Correios (SEDEX)**, para o endereço:
Rua Hannemann, 234 – Pari CEP: 03031-040 - São Paulo – SP - A/C Priscila Trevine.

Vale lembrar que, seja por e-mail ou via Correios, é imprescindível que a documentação esteja completa, juntamente com o comprovante de depósito da inscrição.

Pagamento da Inscrição (enviar comprovante junto com os documentos):
Associação Beneficente de Assistência Social Nossa Senhora do Pari
Banco do Brasil - AG 0442-1
Conta corrente n° 31055-7
CNPJ 05.245.390/0001-83.