

## **SERVIÇO DE ESPECIALIZAÇÃO EM CIRURGIA PLÁSTICA DR EWALDO BOLIVAR**

**Dra. Priscila Chiarello de Souza Pinto Abadalla - Diretora**  
**Dr. Heraldo Inforzatto - Regente**

### **INSTRUÇÕES PARA CANDIDATOS AO ESTÁGIO OFICIAL EM CIRURGIA PLÁSTICA** **SBCP 2026/2027/2028**

**Os interessados deverão preencher os seguintes requisitos:**

1. Serem médicos inscritos no C.R.M.
2. **Só poderão se inscrever no processo seletivo, médicos devidamente registrados no Conselho Regional de Medicina e que tenham 03 anos de Cirurgia Geral MEC / CBC ou 2 anos de Programa Básico de Cirurgia Geral MEC. (Terminados até 28/02/2026).**
3. Estar isento de qualquer penalidade em andamento no C.R.M.
4. Apresentar os seguintes documentos na inscrição:
  - a) XEROX DA CARTEIRA DO C.R.M.
  - b) CURRÍCULO LATTES OU VITAE (IMPRESSO) - **ATENÇÃO!!!**
  - c) Xerox CERTIFICADO DE FORMAÇÃO EM CIRURGIA GERAL(frente e verso) (vide item 2)
  - d) Xerox do Diploma Médico (Frente e Verso)
  - d) CERTIDÃO DE NADA CONSTA DO CRM
  - e) 2 FOTOS 3X4.
  - f) REQUERIMENTO SOLICITANDO INGRESSO AO CONCURSO DE ESTÁGIO EM CIRURGIA PLÁSTICA (anexo ou disponível por e-mail com o local do estágio)

**- Número de vagas: 4 (quatro) vagas**

**- Taxa da inscrição: R\$300,00 (Trezentos reais) a serem depositados ou transferidos para a seguinte Conta:**

**Instituto de Segurança e Pesquisa em Cirurgia Plástica Ltda**

**CNPJ: 12.140.454/0001-47**

**Banco: Itaú**

**Ag: 6267**

**C/C - 00512-9**

**Valor: R\$ 300,00**

**- Período de inscrições: 01 a 30 de Novembro de 2025.**

**Local da inscrição:**

**Clínica de Cirurgia Plástica**

**Av. Ana Costa, 120 – Vila Mathias – Santos/SP – CEP 11060-000.**

**Das 9:00 horas às 17:00 horas (somente em dias úteis – com Karen Maciel)**

**Os documentos também poderão ser enviados via correios para o endereço supra citado – DATA LIMITE 30/11/2025 (vale o carimbo dos Correios)**

**Informações Gerais:**

As inscrições poderão ser feitas através do currículo enviado pelos Correios para o endereço acima e/ou pessoalmente no endereço indicado. O candidato que não preencher um ou mais dos requisitos acima exigidos e ou não tiver em mãos um ou mais dos documentos acima solicitados não terá sua inscrição aceita. Caso os documentos entregues na inscrição sejam diferentes do solicitado, portanto nulos para a inscrição o valor da mesma não será devolvido, após a aprovação no concurso os documentos serão avaliados pelo DESC da SBCP que permitirá a inscrição definitiva do candidato neste Serviço Credenciado, caso isso não ocorra o valor da inscrição não será devolvido.

*Durante todo o período da Especialização, o Estagiário se compromete a pagar taxa mensal de manutenção ambulatorial, no valor de 02 salários mínimos (vigentes durante o período da Especialização).*

**DATA DO CONCURSO: 10 de Dezembro de 2025.**

**HORA: ÀS 8:00 HS.**

**LOCAL: Clínica de Cirurgia Plástica (Hospital Santos Day) - Anfiteatro  
Av. Ana Costa, 120 – Vila Mathias  
Santos/SP - Brasil**

**A avaliação incluirá no mesmo dia: Prova de Cirurgia Geral escrita, entrevista (CV) e prova oral a critério de desempate.**

**Informações e dúvidas:**

**Administração do Serviço: Karen Maciel Floriano**

**e-mail: [residenciaemplastica@gmail.com](mailto:residenciaemplastica@gmail.com) / 13 – 3234.1234**

**Anexo - Ficha de inscrição**

**Ao SERVIÇO DE CIRURGIA PLÁSTICA "Dr. Ewaldo Bolívar de Souza Pinto"**

**Eu, Dr. (a) ..... médico inscrito no CRM do Estado de ..... sob nº ..... RG nº ..... CPF nº ..... , domiciliado à ..... Rua ..... Fone: ..... Cidade ..... , Estado ..... CEP ..... , venho requerer minha**

**inscrição para o processo de seleção no Serviço de Cirurgia Plástica "Dr. Ewaldo Bolívar de Souza Pinto", para cujo fim anexo:**

**1. Requerimento de inscrição devidamente preenchido;**

**2. Cópia do Diploma de Médico (frente e verso);**

**3. Comprovante de conclusão da formação de pelo menos 02 (dois) anos em Cirurgia Geral (MEC ou CBC) (frente e verso); ou comprovante que concluirá até a data da do início do estágio (28/02/2026), com declaração do Hospital, com assinatura do Diretor Clínico;**

**4. Curriculum Vitae impresso;**

**5. Certidão de Nada Consta do Ponto de Vista Ético Profissional emitida pelo CRM (original ou cópia autenticada);**

**6. Comprovante de pagamento de taxa de inscrição (Xerox) que deverá ser feito por depósito bancário, através dos seguintes dados:**