

**PÓS-GRADUAÇÃO SENSO LATO**  
**PROGRAMA PRÁTICA PROFISSIONALIZANTE**  
Coordenador: Prof. Luiz Eugenio Garcez Leme  
Vice-Coordenador: Dr. Rui Maciel de Godoy Jr.

**REGULAMENTO DA PRÁTICA PROFISSIONALIZANTE DE LONGA DURAÇÃO**

**Conceito:** Prática Profissionalizante de Longa Duração: é um programa para médicos ou profissional graduado em área da saúde, dotado de cabedal científico que o capacita a realizar reciclagem e obter aprimoramento profissional em atividades assistenciais, de investigação científica e de apoio didático.

**Duração:** Um (1) ano não prorrogável: de 1º de março a 28 de fevereiro do ano seguinte, devendo haver intervalo de um (1) ano para que novo ingresso, em qualquer modalidade Prática Profissionalizante, seja concedido.

**Início da Atividade:** 1º dia útil de março.

**Regime de atividades:** Mínimo de 20 horas semanais, sem ônus para o Departamento.

**Pré-requisito:**

- Graduado no mínimo há 2 anos (em Medicina, deverá ter concluído Residência Médica na área)

**Período de inscrição:** 05 a 30 de novembro /2018

**Critérios de seleção:**

- Prova escrita seletiva com nota mínima 5
- Entrevista e análise do currículo
- Média final 6.

**Datas das Provas:** A definir

**Local:** Anfiteatro “Prof. Flavio Pires de Camargo” – 7º andar – IOT.

**Taxas:**

**Inscrição:** R\$ 200,00

**Matrícula:** R\$ 300,00

**Mensalidade (parcelo única):** R\$ 1.800,00

**DOCUMENTOS PARA INSCRIÇÃO NO PROGRAMA PRÁTICA PROFISSIONALIZANTE**

**Profissionalizante de Longa Duração:** o candidato deve preencher requerimento e a ficha de inscrição anexando os seguintes documentos:

- 1 foto 3x4 recentes;
- cópia do RG (não serve habilitação);
- cópia do CPF (não serve habilitação);
- cópia do diploma de graduação (frente e verso);
- *curriculum vitae*;

- cópia da inscrição no Conselho Regional da profissão;
- cópia do diploma de Residência Médica e/ou Declaração de Conclusão(*quando a graduação for em Medicina*);
- carta de apresentação ao Chefe do Departamento da área e/ou Chefe do Grupo/Serviço;
- Comprovante da taxa de inscrição;
- obedecer às demais exigências fixadas pelos Conselhos dos Departamentos;

**Local de inscrição:** Secretaria dos Professores Titulares do Departamento de Ortopedia e Traumatologia da FMUSP

**Endereço:** Rua Dr. Ovídio Pires Campos, 333 – 3º andar – sala 302A- Cerqueira César – São Paulo – CEP 05403-010 ou encaminhar através de SEDEX a documentação completa, *com comprovante de Depósito do valor da inscrição na Conta: Centro de Estudos Godoy Moreira) CNPJ: 71740039/0001-93 / Banco: SANTANDER 033 / Agência: 0201 / Conta: 13-003039-4*

**Matrícula:** A ser realizada no Serviço de Cultura e Extensão Universitária da CCEX-FMUSP.

**INFORMAÇÕES:** Secretaria dos Professores Titulares do Departamento de Ortopedia e Traumatologia  
Sala A 302 – 3º. Andar, CEP: 05403-010 – São Paulo / SP

Secretaria: Claudia Santos / (11) 2661-6815

E-mail: [sec.prof.iot@hc.fm.usp.br](mailto:sec.prof.iot@hc.fm.usp.br)