

E D I T A L A R I I 006/2016

PROCESSO DE SELEÇÃO

PROGRAMA DE ESTÁGIO INTERNACIONAL EM MEDICINA - 2016

UNIVERSITÉ CATHOLIQUE DE LILLE

O processo de seleção de candidatos do curso de graduação em Medicina da PUC-SP para o programa de estágio internacional na França, em 2016, reger-se-á de acordo com o presente Edital e seus respectivos anexos.

1. IES estrangeira / Período / Áreas / Vagas

A instituição estrangeira, áreas, vagas e períodos estão especificadas no Quadro 1.

Quadro 1 – IES estrangeira / Período / Áreas / Vagas

IES estrangeira	Período *	Áreas	Vagas**
Universit� Catholique de Lille www.univ-catholille.fr (Hospitais a serem definidos)	04 a 31/07/2016	Pneumologia	01
		Reumatologia	01
		Cardiologia	01
		Urologia	01
		Anestesiologia	01
		Dermatologia	01
		Neurologia	01
		Radiologia	01
		Emergência	01
		Medicina polivalente	01
		Cuidados paliativos	01
		Psiquiatria	01

* O período poderá sofrer algumas altera es, a serem indicadas pela Universit  Catholique de Lille.

** Serão selecionados **até 6 estudantes**, respeitadas as vagas/áreas indicadas no Quadro 1. Caberá   IES francesa a aprova o final dos candidatos selecionados pela PUC-SP.

2. Requisitos

- Estar, no momento da inscri o, regularmente matriculado no **5o ano** de curso de gradua o em Medicina da PUC-SP
- Apresentar bom desempenho acad mico
- Possuir conhecimentos avançados da língua francesa
- Efetuar pagamento da taxa de inscri o (R\$ 220,00)
- Comprometer-se a retornar   PUC-SP após o período do estágio para prosseguimento e conclusão do curso de gradua o

3. Documentos necessários para inscrição

- Ficha de inscrição impressa e assinada
- Carta de motivação, endereçada à banca examinadora, apresentando as razões da candidatura, em francês
- Curriculum vitae* em francês, documentado
- Comprovante de domínio do idioma francês
- Declaração de capacidade de arcar com despesas financeiras decorrentes do programa de intercâmbio, com firma reconhecida da pessoa que arcará com tais gastos (Anexo II)

4. Procedimentos para inscrição

- Entrega dos documentos indicados no item 3, de 2ª a 6ª feira, ao Expediente Acadêmico da Faculdade Ciências Médicas e da Saúde, aos cuidados da sra. Luciane Lopes, das 08h00 às 16h00, ou à ARII (rua Monte Alegre, 984 – Sala P-67 – Edifício Cardeal Mota – São Paulo/SP), das 09h00 às 19h00: Até 27/04/16 (4ª feira)
- Preenchimento da ficha de inscrição ao exame de língua francesa e emissão de boleto referente à taxa de inscrição (R\$ 220,00), no site <http://www.concursos.pucsp.br/proficiencia-linguas/intercambios.html>: Até 27/04/2016 (4ª feira)
- Pagamento da taxa de inscrição em qualquer agência bancária ou por *internet home banking*: Até 28/04/2016 (5ª feira) – não haverá devolução da taxa de inscrição

5. Seleção

- Exame (escrito e oral) de língua francesa (Anexo I) – caráter eliminatório
- Análise da carta de motivação, *curriculum vitae* e desempenho acadêmico do candidato
- Entrevista com banca examinadora composta por representante(s) da Faculdade de Ciências Médicas e da Saúde

6. Calendário

Procedimento	Data
Entrega dos documentos para inscrição	Até 27/04/2016 (4ª feira)
Inscrição para Exame de Proficiência em Língua Francesa e emissão de boleto para pagamento da taxa de inscrição	Até 27/04/2016 (4ª feira)
Pagamento da taxa de inscrição	Até 28/04/2016 (5ª feira)
Exame (escrito e oral) de francês – <u>caráter eliminatório</u>	29/04/2016 (6ª feira), às 15h, campus Perdizes – ver Anexo I
Entrevista com banca examinadora	02/05/2016, a partir das 11h (horário a ser agendado com cada candidato), na Direção da FCMS
Resultado da prova de francês	02/05/2016 (2ª feira)
Resultado do processo de seleção	Até 06/05/2016 (6ª feira)
Confirmação de interesse dos candidatos selecionados e preenchimento do formulário de candidatura da Université Catholique de Lille	Até 09/05/2016 (2ª feira)

7. Desclassificação

O candidato que não apresentar no prazo a documentação solicitada para inscrição, não efetuar o pagamento da taxa de inscrição, não realizar a prova de francês ou não comparecer à entrevista estará automaticamente desclassificado.

8. Observações

- a. Para fins de classificação, será levada em consideração a ordem de preferência indicada na ficha de inscrição. Se o candidato for pré-selecionado para a sua primeira opção, estará automaticamente excluído das demais opções. Caso seja pré-selecionado para a segunda opção em diante, ainda poderá ser convocado às opções anteriores, em caso de desistência de candidatos, observada a ordem de classificação.
- b. Durante o período do estágio em Lille, o estudante continua com suas obrigações financeiras junto à PUC-SP, com o pagamento regular das mensalidades (exceto bolsistas), e fica isento de pagamento da mensalidade na instituição anfitriã. Eventuais taxas cobradas pela instituição estrangeira não serão reembolsadas pela PUC-SP.
- c. As despesas referentes à acomodação, alimentação, transporte, passagens aéreas, visto, seguro-saúde, seguros de prática médica e de responsabilidade civil contra danos a terceiros, e demais gastos pessoais serão cobertos pelo estudante ou por outra fonte de financiamento, sem implicar ônus financeiro à PUC-SP.
- d. Os candidatos selecionados deverão obrigatoriamente obter antes da viagem seguro de responsabilidade civil, cuja aquisição é de sua responsabilidade.
- e. Candidatos com bolsa de estudos deverão contatar a Assessoria de Assuntos Internacionais e Institucionais (por e-mail dcj-arii@pucsp.br ou telefone 11-3670.8011) para solicitar informações sobre procedimentos junto ao Setor de Administração de Bolsas de Estudos.

São Paulo, 20 de abril de 2016



FICHA DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA DE ESTÁGIO INTERNACIONAL EM MEDICINA - 2016

FOTO
3 x 4

Nome _____

RA : _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade/Estado: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

RG: _____ CPF: _____

Data de nascimento: _____

Possui algum tipo de bolsa na PUC-SP? () Não

() Sim: () ProUni () Doação Fundasp () Dissídio () Outra: _____

Indique, em ordem de preferência, até 3 opções de áreas/datas para realização do estágio (vide Quadro 1):

1. _____
2. _____
3. _____

Declaro estar de acordo com o edital do processo de seleção ao Programa de Estágio Internacional em Medicina 2016.

Data: ____ de _____ de 2016 _____

(assinatura)



FICHA DE INSCRIÇÃO – SELEÇÃO ESTÁGIO INTERNACIONAL/MEDICINA – 2016

Nome: _____

RA: _____ Curso: Medicina

Data: ____ /0____/2016 Visto ARII: _____