



A UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UERJ, por meio da COORDENAÇÃO ACADÊMICA DO LABORATÓRIO DE CIÊNCIAS RADIOLÓGICAS e a FUNDAÇÃO DO CÂNCER, em regime de mútua cooperação, firmada por meio de Convênio, tornam público o presente Edital. Este documento cumpre o atendimento a uma CHAMADA ESPECÍFICA, em consonância com as diretrizes do Plano de Expansão da Radioterapia no Sistema Único de Saúde - SUS, do Ministério da Saúde, com normas, rotinas e procedimentos para ingresso no Curso de Qualificação Profissional para Técnicos em Radioterapia, Módulos I, II e III, dirigido a portadores de Certificados de Conclusão do Curso de Técnico em Radiologia, em nível médio, outorgados por Instituição de Ensino oficial reconhecida pelo Ministério da Educação e Cultura.

Página eletrônica do Projeto: <http://cancer.org.br/radioterapia>

## 1. DO CURSO

**1.1** O Curso de Qualificação Profissional para Técnicos em Radioterapia, Módulos I, II e III, tem a chancela da Universidade do Estado do Rio de Janeiro – UERJ. Este Curso também é reconhecido pelo Conselho Nacional de Técnicos em Radiologia – CONTER para atuação equivalente a especialista de nível médio (Resolução nº 20, de 14 de outubro de 2016).

**1.2** O Programa Nacional de Apoio à Atenção Oncológica - PRONON, do Ministério da Saúde, em consonância com o Plano de Expansão da Radioterapia no SUS aprovou o Projeto intitulado “*Programa Nacional de Formação em Radioterapia*” (PRO-RAD 1), apresentado pela **Fundação do Câncer**, em parceria com o Instituto Nacional de Câncer (INCA) e a UERJ. A Fundação do Câncer firmou Convênio de Cooperação Técnica com a UERJ, com o intuito de realizar as atividades acadêmicas do Curso de Qualificação Profissional para Técnicos em Radioterapia, Módulos I, II e III.

- 1.3** Em atendimento à especificidade deste edital, o Curso tem por objetivo qualificar Técnicos em Radioterapia, com uma visão transdisciplinar, apoiados por uma base sólida de conhecimentos teóricos e práticos relacionados com a física das radiações ionizantes, com a utilização apropriada dos equipamentos de radioterapia, com as técnicas de tratamento e princípios de proteção radiológica, sendo capazes de exercer todas as suas funções dentro de um serviço de radioterapia e assumir suas responsabilidades legais junto aos órgãos de licenciamento e fiscalização sanitária.
- 1.4** O curso terá duração de 06 (seis) meses consecutivos e será realizado em 3 Módulos: Módulo I - básico (345 h), Módulo II - intermediário (350 h) e Módulo III - avançado (345 h). Os certificados serão emitidos pela Sub-reitoria de Extensão e Cultura da UERJ, por Módulo. Portanto, serão emitidos três certificados para cada aluno aprovado, os quais serão entregues somente ao final do Módulo III.
- 1.5** O curso será realizado na modalidade presencial, em regime de dedicação integral e exclusiva nas aulas teóricas, práticas e estágios. As aulas serão ministradas na Fundação do Câncer, situada à Rua dos Inválidos, nº 212, 9º andar, Centro, Rio de Janeiro, RJ. As aulas práticas e estágios serão realizados nas sedes dos Estabelecimentos de Saúde que mantenham cooperação técnica com a Fundação do Câncer ou com a UERJ, nos seguintes estados: Rio de Janeiro, Minas Gerais e São Paulo.
- 1.6** O curso destina-se a portadores de Certificado de Conclusão do Curso de Técnico em Radiologia, em nível médio, outorgado por Instituição de Ensino oficial reconhecida pelo Ministério da Educação e Cultura.

## **2. DAS VAGAS E DOS CANDIDATOS**

- 2.1** Serão oferecidas **12 (doze) vagas** para complementar as vagas remanescentes nas Turmas 3 e 4 do Curso de Qualificação Profissional para Técnicos em Radioterapia, Módulos I, II e III;
- 2.2** Todos os candidatos serão submetidos ao processo seletivo único e deverão tomar ciência das normas deste edital. Ao final do processo seletivo, os candidatos selecionados serão informados, por meio da página eletrônica do Projeto, sobre o calendário das turmas e a turma a que pertencem;

**2.3** Em atendimento à especificidade deste edital, a Comissão Gestora do Curso, adotará os critérios e ordem de prioridade descritos a seguir para preenchimento das vagas:

- a.** Candidatos vinculados a Estabelecimentos de Saúde públicos ou filantrópicos, contemplados no Plano de Expansão da Radioterapia, do Ministério da Saúde, na área de Radioterapia;
- b.** Candidatos vinculados a Estabelecimentos de Saúde públicos, filantrópicos ou privados conveniados ao Sistema Único de Saúde- SUS.

**2.3.1** O preenchimento das vagas também levará em consideração a distribuição regional dos Serviços de Radioterapia, a saber:

- a.** 60% das vagas serão preenchidas por candidatos que trabalham em Estabelecimentos de Saúde de combate ao câncer, oriundos das Regiões Norte, Nordeste e Centro Oeste;
- b.** 40% das vagas serão preenchidas por candidatos que trabalham em Estabelecimentos de Saúde de combate ao câncer das Regiões Sul e Sudeste;
- c.** Caso os percentuais definidos nos subitens a e b não sejam atingidos, a Comissão Gestora do Curso poderá alterá-los, de forma a completar o número total de vagas oferecidas.

**2.3.2** Caso haja mais de um candidato aprovado de um mesmo Estabelecimento de Saúde, será selecionado o candidato que obtiver o melhor desempenho no processo seletivo, desde que haja mais de 12 (doze) candidatos inscritos oriundos de Estabelecimentos de Saúde distintos, seguindo os critérios definidos nos itens 2.3, 2.3.1.

**2.3.3** Caso as 12 (doze) vagas não sejam preenchidas por candidatos selecionados de Estabelecimentos de Saúde distintos, será facultado à Comissão Gestora do Curso preencher as vagas remanescentes com candidatos do mesmo Estabelecimento de Saúde, seguindo os critérios definidos nos itens 2.3, 2.3.1.

### **3. DA CHAMADA ESPECÍFICA**

**3.1** Este edital cumpre o atendimento a uma **chamada específica**, que visa à formação técnica em Radioterapia, em cumprimento aos termos e cláusulas do Convênio de Cooperação Técnica firmado entre a UERJ e a Fundação do Câncer, Processo

Administrativo UERJ nº E-26/007/5987/2015, publicado no Diário Oficial do Estado do Rio de Janeiro em 10/03/2016.

#### **4. DA INSCRIÇÃO**

**4.1** A inscrição deverá ser realizada, por meio da página eletrônica do Projeto <http://cancer.org.br/radioterapia>, por representante legal do Estabelecimento de Saúde, com o qual o candidato mantenha vínculo empregatício ou acordo de trabalho, adotando os seguintes procedimentos, no período indicado no calendário (**Anexo 1**):

- a. Acessar a página eletrônica e preencher o cadastro do Estabelecimento de Saúde.  
**Observação:** caso o Estabelecimento de Saúde tenha CNPJ cadastrado na página eletrônica do Programa, este terá de realizar o *login* inserindo o e-mail e senha já cadastrados;
- b. Preencher o formulário de inscrição de um ou mais candidatos, que mantenham vínculo empregatício ou acordo de trabalho com o Estabelecimento de Saúde, no período indicado no calendário (**Anexo 1**), de acordo com as instruções específicas encontradas na página eletrônica;
- c. Anexar, na página eletrônica, após o preenchimento da ficha de inscrição, obrigatoriamente, os documentos listados no item 5;

**Observações:**

- 1) Inscrição por correspondência não será aceita;
- 2) Não há pagamento de taxa de inscrição.

#### **5. DOS DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA A INSCRIÇÃO DO CANDIDATO POR MEIO DA PÁGINA ELETRÔNICA <http://cancer.org.br/radioterapia>, CONFORME DESCRITO NO ITEM 4 DESTE EDITAL:**

- a. Ficha de inscrição preenchida, de acordo com as instruções específicas disponíveis na página eletrônica do Projeto;
- b. Foto 3x4 recente;
- c. Cópia frente e verso da Carteira de Identidade ou Carteira Nacional de Habilitação, com o número da Carteira de Identidade;
- d. Cópia do CPF;
- e. Cópia frente e verso da carteira profissional, emitida pelo Conselho Regional de Técnicos em Radiologia;

- f. Cópia frente e verso do título de eleitor e da certidão de quitação eleitoral, exceto se estrangeiro;
- g. Cópia frente e verso do Certificado de Conclusão do Curso de Técnico em Radiologia;
  - g.1 Candidatos cujos certificados ainda não tiverem sido expedidos pela Instituição de Ensino reconhecida pelo MEC, no ato da inscrição, poderão fazê-la, desde que seja anexada declaração da Instituição de Ensino que conste o nome do candidato, nome do curso e a data de conclusão do curso;
- h. Cópia do Histórico Escolar completo, com todos os registros feitos até a data da inscrição;
- i. *Curriculum vitae* atualizado até a data da inscrição, conforme modelo fornecido pela Fundação do Câncer na página eletrônica - **Anexo 2**;
- j. Cópias comprobatórias dos certificados/declarações e comprovação de experiência profissional que constam no *Curriculum vitae*, as quais serão analisadas na Avaliação Curricular descrita no **Anexo 3**;
- k. Termo de Compromisso, assinado pelo representante legal do Estabelecimento de Saúde do candidato e pelo candidato, liberando este último para a realização das atividades do curso, conforme modelo fornecido pela Fundação do Câncer na página eletrônica - **Anexo 4**;
- l. Carta de intenção do candidato, em texto livre, onde descreva seus conhecimentos na área de Radioterapia (se houver), manifeste as razões pelas quais pretende participar do curso e seus projetos futuros (máximo de 500 palavras) - **Anexo 5**;
- m. Atestado de saúde, mencionando que o candidato goza de plena saúde física para participar de curso intensivo, com assinatura e carimbo do médico (nome e o número do registro no Conselho Regional de Medicina - CRM);
- n. Cópia do resultado do exame clínico: hemograma completo com contagem de plaquetas, com validade mínima de três meses e cópia da caderneta de vacinação ou comprovante similar, com validade das seguintes vacinas: hepatite B, dupla (tétano e difteria) e febre amarela;
- o. Duas Cartas de Recomendação: uma fornecida pelo médico responsável do Serviço de Radioterapia e outra pelo Físico Médico responsável, onde aplicável, que opinem sobre a aptidão do candidato para realizar o curso. Os candidatos devem utilizar o modelo de carta disponível no **Anexo 6** deste Edital.

## 6. DA CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO

- 6.1 A inscrição dos candidatos somente será confirmada após análise da documentação requerida, anexada à página eletrônica. O resultado da inscrição será divulgado na página eletrônica <http://cancer.org.br/radioterapia>, de acordo com o Calendário (**Anexo 1**);
- 6.2 Os candidatos que não anexarem todas as cópias de documentos exigidos na etapa da inscrição serão eliminados do processo seletivo.

## 7. DAS ETAPAS DO PROCESSO SELETIVO, NA SEGUINTE ORDEM:

- 7.1 Análise da documentação exigida no item 5 deste edital;
- 7.2 Avaliação Curricular (histórico escolar e *Curriculum Vitae*): será analisado o perfil acadêmico do candidato, de acordo com os critérios de avaliação indicados no **Anexo 3** deste edital (caráter eliminatório);
- 7.3 Arguição oral/defesa da carta de intenção do candidato, a ser realizada por meio de recursos tecnológicos a ser definido pela Comissão Gestora do Curso. A arguição poderá ser gravada para efeitos de consulta, se necessário, e obedecerá aos critérios de avaliação indicados no **Anexo 5** deste Edital (caráter classificatório). O candidato que não realizar esta etapa será eliminado do processo seletivo;
- 7.4 Não haverá segunda chamada para a arguição oral/ defesa da carta de intenção, salvo em casos especiais, devidamente justificados, que serão analisados pela Comissão Gestora do Curso.

## 8. CRITÉRIOS PARA APROVAÇÃO E SELEÇÃO DO CANDIDATO

- 8.1 Na etapa de **Análise da documentação**, será confirmada a inscrição do candidato que apresentar todos os documentos previstos no item 5 deste edital;
- 8.2 Será considerado aprovado na **Avaliação Curricular (*Curriculum vitae* e histórico escolar)**, o candidato que obtiver nota mínima 7,0 (sete);

**8.3** A nota final de cada candidato será calculada utilizando os seguintes critérios:

Os pesos para cada uma das etapas será a seguinte:

- Avaliação Curricular (peso 70%).
- Arguição oral/defesa da carta de intenção (peso 30%).

**8.4** A nota final será dada pela fórmula:

$$\text{Nota Final} = \frac{\left[ \text{Pontuação avaliação curricular} \right] \cdot (0,7) + \left[ \text{Pontuação da arguição} \right] \cdot (0,3)}{\text{Soma de pesos } (0,7 + 0,3)}$$

**8.5** A nota final para aprovação do candidato deverá ser igual ou superior a 7,0 (sete). O candidato poderá ser aprovado, mas não selecionado;

**8.6** A classificação que definirá os 12 (doze) candidatos selecionados será por nota em ordem decrescente, obedecendo aos critérios definidos nos itens 2.3, 2.3.1, 2.3.2 e 2.3.3.

**8.7** No caso de empate da nota final, a classificação dos candidatos será decidida com base nos seguintes critérios, nesta ordem:

- a. Maior nota obtida na Avaliação Curricular;
- b. Maior nota obtida na Arguição/defesa da carta de intenção;
- c. Maior idade do candidato, considerando-se dia, mês e ano de nascimento.

## **9. DA MATRÍCULA**

**9.1** Terão direito à matrícula os candidatos aprovados e selecionados, respeitados os limites de vagas e critérios de distribuição das vagas estabelecidos para o Curso no item 2.3, 2.3.1, 2.3.2, 2.3.3 deste edital;

**9.2** A matrícula da turma 3 será realizada, de acordo com o calendário no **Anexo 1**, na Fundação do Câncer, localizada à Rua dos Inválidos, 212, 9º andar, Rio de Janeiro, RJ e a matrícula da turma 4 será realizada no mesmo local, em data a ser divulgada *a posteriori* por meio de mensagem eletrônica às Instituições e candidatos selecionados.

- 9.2.1** No ato da matrícula, os candidatos selecionados deverão apresentar à Coordenação Pedagógica do Curso os originais dos documentos que foram anexados em cópia na página eletrônica do Projeto para fins de conferência e validação e o comprovante de seguro saúde em nome do candidato válido por, no mínimo, 06 (seis) meses, para utilização no Rio de Janeiro, São Paulo e Minas Gerais;
- 9.2.2** Documentos originais a serem apresentados: certificado de Conclusão do Curso de Técnico em Radiologia, histórico escolar completo, títulos comprobatórios do *Curriculum vitae*, CPF, carteira de identidade ou CNH, carteira profissional emitida pelo Conselho Regional de Técnicos em Radiologia, foto 3x4 recente, título de eleitor e da certidão de quitação eleitoral e ainda: termo de compromisso assinado pelo candidato e pelo representante legal do Estabelecimento de Saúde, com o qual o candidato mantenha vínculo empregatício ou acordo de trabalho, carta de intenção do candidato assinada, carta(s) de recomendação assinada(s), atestado médico, exame clínico e comprovação de vacinas, para fins de conferência pela Coordenação Pedagógica do Curso;
- 9.2.3** Em caráter excepcional, poderá ser aceita, provisoriamente, declaração de conclusão do Curso de Técnico em Radiologia, mantendo-se a apresentação dos originais dos demais documentos;
- 9.2.4** A não apresentação do Certificado de conclusão do Curso de Técnico em Radiologia, num prazo máximo de 03 (três) meses a contar da data de matrícula, implicará o impedimento do aluno receber os Certificados que fizer jus;
- 9.2.5** A efetivação da matrícula está condicionada à apresentação dos documentos originais indicados nos itens 9.2.1 e 9.2.2 deste edital pelos candidatos selecionados na data de início de cada turma.
- 9.3** O candidato aprovado, mas não selecionado inicialmente para o preenchimento das vagas, poderá ser reclassificado, caso haja vaga por desistência ou falta de documentação exigida à época da matrícula por parte de algum candidato selecionado neste processo seletivo ou no anterior;
- 9.4** Os casos omissos no presente Edital serão resolvidos pela Comissão Gestora do Curso.



## **10. DAS BOLSAS DE ESTUDO**

Todos os candidatos matriculados no Curso de Qualificação Profissional para Técnicos em Radioterapia, Módulos I, II e III, farão jus a bolsas de estudo integrais no valor de R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais) mensais, durante a vigência de cada curso, por, no máximo, 6 (seis) meses, além das passagens aéreas com o seguinte percurso: do local de origem para o Rio de Janeiro (início do curso) e do Rio de Janeiro para o local de origem (final do curso).

## **11. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**11.1** Os itens deste edital poderão sofrer eventuais alterações, atualizações ou acréscimos, que serão divulgados pela Comissão Gestora, por meio de errata, norma complementar ou aviso via página eletrônica do Projeto;

**11.2** A qualquer tempo, a inscrição, a matrícula e convocação do candidato poderão ser anuladas desde que seja constatada falsidade de declaração ou irregularidades nos documentos;

**11.3** No ato da matrícula, os candidatos selecionados deverão assinar termo de compromisso com a UERJ e a Fundação do Câncer;

**11.4** Os casos omissos no presente Edital serão resolvidos pela Comissão Gestora do Curso.

## **12. ENDEREÇO PARA CONTATO**

Fundação do Câncer

Rua dos Inválidos, 212, 9º andar, Centro, Rio de Janeiro, RJ, CEP:20231-048

tel: (21) 2505-5603 ou (21) 97194-0391

pro-rad1@cancer.org.br

<http://cancer.org.br/radioterapia>

### **13. ANEXOS**

ANEXO 1 - CALENDÁRIO

ANEXO 2 - *CURRICULUM VITAE* (modelo)

ANEXO 3 - CRITÉRIOS PARA A AVALIAÇÃO CURRICULAR

ANEXO 4 - MODELO DO TERMO DE COMPROMISSO ENTRE O

ESTABELECIMENTO DE SAÚDE DO CANDIDATO E O CANDIDATO

ANEXO 5 - CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DA ARGUIÇÃO/DEFESA DA CARTA  
DE INTENÇÃO DO CANDIDATO

ANEXO 6 - MODELO DE CARTA DE RECOMENDAÇÃO

**ANEXO 1 – CALENDÁRIO**

<b>ETAPA</b>	<b>DATA</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOCAL</b>
<b>CADASTRAMENTO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE E INSCRIÇÕES DE CANDIDATOS</b>	<b>12/04/2017</b> a <b>01/05/2017</b>	12/04 - a partir das 9h00 01/05 - até às 23h59	<a href="http://cancer.org.br/radioterapia">http://cancer.org.br/radioterapia</a>
<b>CONFIRMAÇÃO DAS INSCRIÇÕES</b>	Após análise da documentação até <b>04/05/2017</b>	até 04/05, a partir das 14h00	<a href="http://cancer.org.br/radioterapia">http://cancer.org.br/radioterapia</a>
<b>PRAZO PARA RECURSO</b>	A partir da data de divulgação da confirmação da inscrição, com data limite em <b>04/05/2017</b>	Até 04/05 – das 14h00 às 18h00	Enviar para pro-rad1@cancer.org.br
<b>DIVULGAÇÃO DO EXAME DOS RECURSOS</b>	Data limite <b>05/05/2017</b>	a partir das 14h00	<a href="http://cancer.org.br/radioterapia">http://cancer.org.br/radioterapia</a>
<b>DIVULGAÇÃO DO CRONOGRAMA DAS ARGUIÇÕES/ DEFESA DA CARTA DE INTENÇÃO</b>	A partir da confirmação das inscrições até a data limite de <b>05/05/2017</b>	*****	Por e-mail ao candidato
<b>REALIZAÇÃO DAS ARGUIÇÕES/ DEFESA DA CARTA DE INTENÇÃO</b>	A partir da confirmação das inscrições até a data limite de <b>12/05/2017</b>	De acordo com o cronograma a ser divulgado por e-mail a cada candidato	Por meio de recursos tecnológicos
<b>DIVULGAÇÃO DA CLASSIFICAÇÃO GERAL</b>	<b>18/05/2017</b>	a partir das 14h00	<a href="http://cancer.org.br/radioterapia">http://cancer.org.br/radioterapia</a>
<b>PRAZO PARA RECURSO DA CLASSIFICAÇÃO GERAL</b>	<b>18/05/2017</b>	das 14h00-às 18h00	Enviar para pro-rad1@cancer.org.br
<b>DIVULGAÇÃO DO EXAME DOS RECURSOS DA CLASSIFICAÇÃO GERAL</b>	<b>19/05/2017</b>	a partir das 16h00	<a href="http://cancer.org.br/radioterapia">http://cancer.org.br/radioterapia</a>
<b>DIVULGAÇÃO DOS CANDIDATOS SELECIONADOS</b>	<b>23/05/2017</b>	a partir das 11h00	<a href="http://cancer.org.br/radioterapia">http://cancer.org.br/radioterapia</a>
<b>MATRÍCULA DOS SELECIONADOS DA 3ª TURMA (COM DOCUMENTOS ORIGINAIS NO RIO DE JANEIRO)</b>	<b>10/07/2017</b>	das 9h00 às 16h00	Fundação do Câncer: Rua dos Inválidos, 219, 9º andar, Centro, Rio de Janeiro,
<b>AULA INAUGURAL DA 3ª TURMA</b>	<b>11/07/2017</b>	8h00	Fundação do Câncer

**ANEXO 2 - *Curriculum Vitae* (Modelo)**

<b>Informações Pessoais</b>
<b>Nome:</b>
<b>Instituição que está vinculado ou mantém acordo de trabalho:</b>
<b>Endereço da Instituição:</b>
<b>Telefone de contato:</b>
<b>E-mail:</b>
<b>Naturalidade:</b>
<b>Nacionalidade:</b>
<b>Estado Civil:</b>
<b>Idade:</b>

<b>Formação Técnica</b>
<b>1. Nome do Curso:</b>
<b>Período:</b>
<b>Local:</b>
<b>2. Nome do Curso:</b>
<b>Período:</b>
<b>Local:</b>
<b>3. Nome do Curso:</b>
<b>Período:</b>
<b>Local:</b>
<b>4. Nome do Curso:</b>
<b>Período:</b>
<b>Local:</b>
<b>5. Nome do Curso:</b>
<b>Período:</b>
<b>Local:</b>

<b>Experiência Profissional nas áreas de Radiologia e Radioterapia</b>	
<b>1. Período:</b>	
<b>Local:</b>	
<b>Função:</b>	
<b>Principais Atividades</b>	
<b>2. Período:</b>	
<b>Local:</b>	
<b>Função:</b>	
<b>Principais Atividades</b>	
<b>3. Período:</b>	
<b>Local:</b>	
<b>Função:</b>	
<b>Principais Atividades</b>	
<b>4. Período:</b>	
<b>Local:</b>	
<b>Função:</b>	
<b>Principais Atividades</b>	
<b>5. Período:</b>	
<b>Local:</b>	
<b>Função:</b>	
<b>Principais Atividades</b>	

<b>Atividades de Extensão relacionadas com a formação técnica nas áreas de Radiologia e Radioterapia do candidato</b> <b>( Curso de atualização, curso pós técnico, especialização entre outros)</b>	
<b>1. Período:</b>	
<b>Título do Curso:</b>	
<b>Nome do Curso:</b>	
<b>Período:</b>	
<b>Local:</b>	
<b>2. Período:</b>	
<b>Título do Curso:</b>	
<b>Nome do Curso:</b>	
<b>Período:</b>	
<b>Local:</b>	
<b>3. Período:</b>	
<b>Título do Curso:</b>	
<b>Nome do Curso:</b>	
<b>Período:</b>	
<b>Local:</b>	
<b>4. Período:</b>	
<b>Título do Curso:</b>	
<b>Nome do Curso:</b>	
<b>Período:</b>	
<b>Local:</b>	
<b>5. Período:</b>	
<b>Título do Curso:</b>	
<b>Nome do Curso:</b>	
<b>Período:</b>	
<b>Local:</b>	

<b>Estágios Obrigatórios</b> <b>(listar todos os estágios obrigatórios realizados)</b>	
<b>1. Período:</b>	
<b>Instituição:</b>	
<b>Quantidade de horas:</b>	
<b>Professor responsável:</b>	
<b>2. Período:</b>	
<b>Instituição:</b>	
<b>Quantidade de horas:</b>	
<b>Professor responsável:</b>	
<b>3. Período:</b>	
<b>Instituição:</b>	
<b>Quantidade de horas:</b>	
<b>Professor responsável:</b>	
<b>4. Período:</b>	
<b>Instituição:</b>	
<b>Quantidade de horas:</b>	
<b>Professor responsável:</b>	
<b>5. Período:</b>	
<b>Instituição:</b>	
<b>Quantidade de horas:</b>	
<b>Professor responsável:</b>	

<b>Estágios Não Obrigatórios</b> <b>(listar todos os estágios não obrigatórios realizados)</b>	
<b>1. Período:</b>	_____
<b>Instituição:</b>	_____
<b>Quantidade de horas:</b>	_____
<b>Professor responsável:</b>	_____
<b>2. Período:</b>	_____
<b>Instituição:</b>	_____
<b>Quantidade de horas:</b>	_____
<b>Professor responsável:</b>	_____
<b>3. Período:</b>	_____
<b>Instituição:</b>	_____
<b>Quantidade de horas:</b>	_____
<b>Professor responsável:</b>	_____
<b>4. Período:</b>	_____
<b>Instituição:</b>	_____
<b>Quantidade de horas:</b>	_____
<b>Professor responsável:</b>	_____
<b>5. Período:</b>	_____
<b>Instituição:</b>	_____
<b>Quantidade de horas:</b>	_____
<b>Professor responsável:</b>	_____

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura do Candidato:** \_\_\_\_\_



### ANEXO 3 – CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO CURRICULAR

Histórico Escolar do curso de Técnico em Radiologia (70%):

A análise para avaliação do histórico escolar será feita seguindo os seguintes critérios de pontuação:

Média do histórico escolar	Critério (Pontuação)	Pontuação Máxima
Abaixo de 6,0	1,0	5
6,1 a 7,0	2,0	
7,1 a 8,0	3,0	
8,1 a 9,0	4,0	
9,1 a 10,0	5,0	

A nota de avaliação do histórico escolar será dada pela fórmula:

$$Nota\ Histórico\ Escolar = \frac{[(Critério\ de\ pontos)](10)}{5}$$

Curriculum vitae (30%):

Os candidatos serão pontuados da seguinte maneira:

A análise do *curriculum vitae* será feita seguindo os seguintes critérios de pontuação:

Atividades de Extensão relacionadas com a formação acadêmica do candidato	Critério	Pontuação Máxima
Experiência mínima de 6 meses na área de Radiologia ou Radioterapia	5 pontos	5
Curso com duração de até 20 horas, como aluno.	1 ponto por curso	5
Curso de atualização para técnicos ou pós-técnico, na área de Radioterapia.	2 pontos por curso	4
Estágios não obrigatórios com duração maior que 80 horas, na área de Radioterapia.	5 pontos por estágio	10

A nota de avaliação do *Curriculum vitae* será dada pela fórmula:

$$Nota\ Currículo = \frac{[Pontuação\ obtida](10)}{24}$$

A nota final da Avaliação Curricular será dada pela fórmula:

$$Nota\ Final = (Nota\ Histórico\ Escolar)(0,7) + (Nota\ Currículo)(0,3)$$

## ANEXO 4

### MODELO DO TERMO DE COMPROMISSO ENTRE O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE DO CANDIDATO E O CANDIDATO

**(colocar este Termo em papel timbrado da Instituição)**

Aos \_\_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_ de 2017, na cidade de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ um lado doravante denominado \_\_\_\_\_ (nome do estabelecimento de saúde), situado \_\_\_\_\_ (endereço completo, CEP, cidade, estado), telefone ( ) \_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ sob o n.º \_\_\_\_\_, neste ato, representado por seu Diretor, \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_, e de outro o doravante denominado \_\_\_\_\_ (nome do candidato), \_\_\_\_\_ (função que desempenha), nascido em \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_ (endereço completo, CEP, cidade, estado), telefone ( ) \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade n.º \_\_\_\_\_, expedida por \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_\_ inscrito no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_,

Resolvem firmar o presente Termo de Compromisso, que será regido pelas cláusulas e condições seguintes:

#### **PRIMEIRA: DO OBJETO**

Este Instrumento tem por objetivo estabelecer as condições para autorizar a participação do profissional técnico em radiologia supracitado, que mantém vínculo empregatício ou acordo de trabalho com este Estabelecimento de Saúde, em processo seletivo para ingresso no Curso de Qualificação Profissional para Técnicos em Radioterapia, da Universidade do Estado do Rio de Janeiro, com o apoio da Fundação do Câncer e financiamento do Ministério da Saúde.

#### **SEGUNDA: DAS RESPONSABILIDADES DO(A) \_\_\_\_\_ (NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE)**

- Autorizar a participação de \_\_\_\_\_ (nome do candidato), que atua na função de \_\_\_\_\_, neste Estabelecimento, (função na Instituição), em processo seletivo para ingresso no Curso de Qualificação Profissional para Técnicos em Radioterapia, da Universidade do Estado do Rio de Janeiro, com o apoio da Fundação do Câncer e financiamento do Ministério da Saúde.

- Liberar, caso selecionado em processo seletivo, o referido profissional para participar das atividades do curso, durante todo o período de realização, em cumprimento à carga horária do referido curso.
- Estar de acordo com o retorno do candidato ao Serviço, caso este seja selecionado em processo seletivo, após a conclusão do curso, com vistas à aplicação e multiplicação dos conhecimentos e práticas adquiridos.

### **TERCEIRA: DAS RESPONSABILIDADES DO CANDIDATO**

- Estar de acordo em participar do Curso de Qualificação Profissional para Técnicos em Radioterapia e ciente das condições e exigências estabelecidas no Edital;
- Ter o entendimento de que a bolsa de estudos será oferecida pela Fundação do Câncer, com financiamento do Ministério da Saúde e sua manutenção está condicionada ao bom desempenho do aluno no curso;
- Participar do processo seletivo e caso seja selecionado, frequentar o curso, como também cumprir os horários e a programação do curso.
- Ser assíduo, pontual e participar de todos os módulos/provas/trabalhos, aulas práticas e estágios previstos no curso;
- Manter informada a coordenação do curso quando houver qualquer impedimento de ordem acadêmica;
- Estar ciente de que em caso de desistência, abandono do curso ou eliminação por faltas, receberá as sanções estabelecidas pelo Estabelecimento de Saúde, com o qual mantenha vínculo empregatício ou acordo de trabalho;
- Vir a atuar como agente multiplicador ao retornar ao Serviço com o qual mantenha vínculo;
- Propor medidas para incrementar a eficácia do Serviço;

E, por estarem assim ajustadas e concordantes, as partes assinam o presente Termo de Compromisso, em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Local e data.

**ESTABELECIMENTO DE SAÚDE:**

**CANDIDATO:**

\_\_\_\_\_  
Identificação- nome completo e função

\_\_\_\_\_  
Identificação- nome completo e função

## **ANEXO 5 - CRITÉRIOS PARA AVALIAÇÃO DA ARGUIÇÃO/DEFESA DA CARTA DE INTENÇÃO DO CANDIDATO**

A carta de intenção para participar do Curso de Curso de Qualificação Profissional para Técnicos em Radioterapia, a ser apresentada obrigatoriamente e defendida por meio de arguição oral, tem por finalidade informar à Comissão Gestora do Curso os conhecimentos do candidato na área de Radioterapia, o objetivo em participar do curso e os projetos futuros do candidato. Será avaliado o perfil profissional do candidato, atribuindo-se nota de 0,0 (zero) a 10,0 (dez).

## ANEXO 6 – MODELO DE CARTA DE RECOMENDAÇÃO

(PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO)  
À COMISSÃO GESTORA DO CURSO

**CURSO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL PARA TÉCNICOS EM  
RADIOTERAPIA - 2017**

**CARTA DE RECOMENDAÇÃO: DOCUMENTO A SER ENVIADO PELA PÁGINA  
ELETRÔNICA NO ATO DA INSCRIÇÃO**

### Informações Pessoais:

Nome do Candidato \_\_\_\_\_

Última Titulação: Ano: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Cargo /Função Atual: \_\_\_\_\_

Estabelecimento de Saúde: \_\_\_\_\_

### Informações sobre o candidato

1) Conhece o candidato desde \_\_\_\_\_ como:

estudante graduado     estudante pós-graduado     assistente

colega profissional     supervisor     colaborador

2) Como tal, teve uma:

excelente     boa     pouca     nenhuma

oportunidade para observar seu trabalho técnico-científico.

3) Tempo de experiência do candidato:

menos de 6 meses na área de Radiologia     mais de 6 meses na área de Radiologia

Informações de quem recomenda

Nome: \_\_\_\_\_

Instituição/Entidade: \_\_\_\_\_

Cargo que Ocupa: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone (DDD): \_\_\_\_\_ Fax (DDD): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Declaro que as informações acima são verdadeiras e de minha total responsabilidade:

Local e data

Assinatura: \_\_\_\_\_