



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA GERAL DE PÓS-GRADUAÇÃO
Campos Universitários "Ministro Petrônio Portela" – Bairro Ininga –SG 06
Telefone: (86)3237-1883/32155562 – E-mail: coor.pos@ufpi.edu.br
64049-550 – Teresina-PI

EDITAL N.º 002/12 – Lato sensu
Modalidade: Residência Médica - Veterinária

A Universidade Federal do Piauí, através da Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação/Coordenadoria geral de Pós Graduação, torna pública a abertura de inscrições no período de 17 de fevereiro a 07 de março de 2012 para a seleção de candidatos ao PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICO-VETERINÁRIA, a ser realizado pela UFPI/Hospital Veterinário Universitário (HVU), Campos Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Socopo, telefone: (86)3215-5538 nos termos da resolução N.º. 684/01, de 16 de março de 2001, publicado no DOU de 05 /04/2001 e N.º. 729/02, de 10 de dezembro de 2002, publicada no DOU de 21/12/2002, do Conselho Federal de Medicina Veterinária e Resolução da CEPEX N.º. 017/06, de 15/12/06.

1. CLIENTELA: Médicos Veterinários graduados por Instituições reconhecidas pelo MEC, que tenham concluído a graduação a menos de três anos;

2. VAGAS:

Número de vagas	Área
01	Diagnóstico por Imagem
01	Patologia Animal

3. INSCRIÇÃO

3.1 Documentação exigida no ato da inscrição

- Formulário de Inscrição devidamente preenchido e assinado;
- Fotocópia do Diploma do Curso de Graduação ou declaração de conclusão do curso de Medicina Veterinária;
- 2 (duas) Fotos 3x4 recentes;
- Cópia do CPF e RG;
- Curriculum Vitae* comprovado.

3.2 Serão realizadas inscrições presenciais, por procuração ou por SEDEX.

3.3. Local e Horário: Secretaria do HVU, Campus Universitário da Socopo, de 08hs às 11:30hs e de 14:30 às 17:30;

3.4. Serão indeferidas as inscrições pelo SEDEX com postagem após o dia 07/03/2012;

3.5. Os candidatos portadores de necessidades especiais deverão, no ato da inscrição, solicitar os recursos especiais que necessitem para a realização da prova;

3.6. Não serão aceitas pendências com a documentação de qualquer natureza;

3.7.O candidato será responsável por qualquer erro ou omissão no preenchimento da ficha de inscrição ou documentação falsa;

3.8.O candidato que encaminhou sua documentação pelo SEDEX, deverá confirmar sua inscrição pelo telefone: (86) 3215-5538/3215-5537 (Hospital Veterinário Universitário), até o dia 07 de março de 2012.

4. SELEÇÃO

O Processo seletivo será realizado em 03 (três) etapas:

4.1 Primeira etapa (Eliminatória): Prova Escrita com duração máxima de 04 (quatro) horas, envolvendo questões sobre os temas ligados à área de escolha do candidato. A nota mínima para aprovação é 7(sete).

- a) Data de realização da prova: 12/03/2012 às 8:00h no Auditório do HVU
- b) Resultado: 13/03/2012
- c) Data de Recurso: 14/03/2012
- d) Data do resultado do Recurso: 15/03/2012

4.2 Segunda Etapa: Entrevista (Classificatória)

- a) Data de realização: 16/03/2012 às 8:00 no Auditório do HVU
- b) Resultado: 19/03/2012(à partir das 17:00 horas)
- c) Data de Recurso: 20/03/2012
- d) Data do resultado do recurso: 21/03/2012

4.3 Terceira Etapa: Avaliação do curriculum vitae (Classificatória)

- b) Resultado: 22/03/2012(à partir das 17:00 horas)
- c) Data de Recurso: 23/03/2012
- d) Data do resultado do recurso: 26/03/2012

4.4 Divulgação do Resultado Final: 27/03/2012

A lista dos candidatos aprovados será encaminhada à Pró-Reitoria de pesquisa e Pós-Graduação e divulgada nos Sítio Eletrônico da UFPI e quadro de Aviso do HVU

- a) Data de Recurso: 28/03/2012
- b) Data do resultado do recurso: 29/03/2012

5.MATRICULA INSTITUCIONAL:

5.1 Data: 30/03/2012

Local: Hospital Veterinário Universitário

Horário: 08hs às 11:30hs e de 14:30 às 17:30;

Obs: Na matrícula institucional será exigida documento de inscrição no CRMV

6.INICIO DO CURSO

6.1 Data: 02 de abril de 2012

Teresina, 15 de Fevereiro de 2012


Prof. Dr. João Macedo de Sousa
Diretor do Hospital Veterinário Universitário



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA GERAL DE PÓS-GRADUAÇÃO
Campos Universitários "Ministro Petrônio Portela" – Bairro Ininga –SG 06
Telefone: (86)3237-1883/32155562 – E-mail: coor.pos@ufpi.edu.br
64049-550 – Teresina-PI

**EDITAL N.º 002/12 – Lato sensu
Residência Médica - Veterinária**

TEMAS PARA PROVA ESCRITA

DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

1 - Introdução ao Estudo da Radiologia

Produção de raios X
Aparelho de raios X
Registro de imagem radiográfica
Formação da imagem radiográfica
Avaliação da qualidade técnica da imagem radiográfica
Proteção radiográfica

2 - Técnica Radiográfica

Princípios gerais
Tipos de posicionamento para exames radiográficos
Radiografias em pequenos e grandes animais

3- Técnicas Radiográficas Contrastadas

Urografia excretora
Uretrografia
Cistografia
Esofagografia
Gastrografia
Série gastrointestinal superior
Radiografia contrastada do cólon
Mielografia

4 - Análise radiográfica das enfermidades do sistema ósseo-articular de pequenos animais

5 - Análise radiográfica das enfermidades do sistema locomotor de grandes animais

6 - Análise radiográfica das enfermidades do sistema digestório de pequenos animais

7 - Análise radiográfica das enfermidades do sistema urogenital de pequenos animais

8 - Análise radiográfica das enfermidades do sistema cardiorrespiratório de pequenos animais

9 - Natureza, propriedades do ultra-som

10 - Interpretação de imagens ultra-sonográficas.

PATOLOGIA ANIMAL

- COLETA PARA EXAMES: citológico, histopatológico e técnica de necropsia
- PATOLOGIA DO SISTEMA RESPIRATÓRIO
- PATOLOGIA DO SISTEMA CARDIVASCULAR
- PATOLOGIA DO SISTEMA DIGESTÓRIO
- PATOLOGIA DO SISTEMA RENAL

FICHA DE INSCRIÇÃO
RESIDÊNCIA EM MEDICINA VETERINÁRIA

Nº da Inscrição:

Área: _____

Dados do Candidato

Nome: _____

Sexo: _____ Estado Civil: _____ Data de Nasc.: ____/____/____

RG: _____ CPF: _____ CRMV: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Telefone: _____

E-mail: _____

Formação Acadêmica

Curso: Medicina Veterinária Ano início: _____ Ano conclusão: _____

Instituição: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Atuação Profissional (se for o caso)

Tipo de Atividade: _____

Local: _____

Período: _____

Teresina, _____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato