

EDITAL 003/2024 DE PROCESSO SELETIVO PARA ESTOMATERAPEUTAS ASSOCIADOS SOBEST

A SOBEST, Associação Brasileira de Estomaterapia: Estomias, Feridas e Incontinências, CNPJ 67.832.063/0001-85, por meio de sua presidente e no uso de suas atribuições legais, resolve publicar este Edital para abertura de inscrições para o processo de SELEÇÃO DE ESTOMATERAPEUTAS ASSOCIADOS para participar de atividades relacionadas a educação como cursos, capacitações, palestras; revisão de material educativo, como cartilhas ou afins; com temas relacionados a área de atuação. O processo de seleção dos participantes será realizado de acordo com os critérios estabelecidos pela associação.

1. DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

- 1.1.A **seleção** regida por esse edital destina-se a **Estomaterapeutas associados SOBEST**, na categoria de membros plenos, que tenham interesse em participar da atividade de **revisão e validação de materiais educativos de uma empresa parceira**.
- 1.2.O material educativo refere-se à validação de guias traduzidos para avaliação e identificação de risco de **Lesão por pressão, Úlcera no pé da pessoa com Diabetes, Lesão Venosa e Deiscência de ferida operatória**.
- 1.3.A atividade será exclusivamente patrocinada pela empresa parceira, detentora do projeto de interesse;
- 1.4.A SOBEST é exclusivamente uma colaboradora no processo de SELEÇÃO de estomaterapeutas para participação no referido projeto;
- 1.5.A seleção será realizada com base na experiência clínica e científica na área do tema.
- 1.6.O estomaterapeuta selecionado será responsável por validar **um ou mais temas** dos materiais educativos em parceria com outros especialistas representantes da empresa.

2. DOS REQUISITOS PARA PARTICIPAR DA SELEÇÃO

- 2.1. São condições para participação no processo seletivo:



- a) Ser Estomaterapeuta egresso de um curso reconhecido pelo WCET (*World Council of Enterostomal Therapists*) e acreditado pela SOBEST;
- b) Estar devidamente registrado como enfermeiro no COREN de sua jurisdição;
- c) Ser MEMBRO PLENO SOBEST e estar ativo.

3. DAS INSCRIÇÕES

- 3.1. As inscrições serão realizadas no período de **22 a 26/03/2024**, por meio de requerimento de inscrição (Anexo I) e preenchimento dos critérios para seleção (Anexo II).
- 3.2. Cada candidato poderá escolher um ou mais temas de sua expertise para o processo de seleção.
- 3.3. Currículo *Lattes* com comprovação **apenas dos documentos que pontuam conforme discriminado no Anexo II**, o qual deverá ser preenchido pelo candidato e anexado à documentação. O não envio da documentação será critério para desclassificação.
- 3.4. As informações prestadas pelo candidato são de sua inteira responsabilidade;
- 3.5. A inscrição do candidato implica o conhecimento e a aceitação das condições estabelecidas neste edital.

4. DA CLASSIFICAÇÃO

- 4.1. Em havendo mais de 01(um) habilitado à vaga, o desempate obedecerá aos seguintes critérios, nesta ordem:
 - a) Maior pontuação na Tabela de Score de Classificação (Anexo II);
 - b) Maior tempo de associado SOBEST;
 - b) Maior tempo de serviço na área referente ao tema;
 - c) Maior idade;

5. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS

- 5.1. Após apuração dos resultados a comissão responsável pelo processo de seleção irá enviar os nomes dos selecionados para a empresa contratante que ficará responsável por entrar em contato para confirmação do interesse, estabelecimento das normas e do contrato pelo serviço.

6. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 6.1. Não serão classificados candidatos que não estejam de acordo com os requisitos e critérios deste edital;
- 6.2. Este edital terá validade a partir de sua publicação **até às 24 horas do dia 26 de março de 2024.**
- 6.3. Os casos omissos serão submetidos à Comissão de Avaliação do processo seletivo objeto deste edital.
- 6.4. **O formulário de inscrição e documentos deverão ser enviados para o e-mail secretaria@sobest.com.br.**

São Paulo, 20 de março de 2024.

Sônia Regina Pérez Evangelista Dantas
Presidente SOBEST – Gestão 2024-2026

EDITAL 003/2024 ANEXO I- REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Venho, por meio deste instrumento, requerer minha inscrição no Processo Seletivo de ESTOMATERAPEUTAS ASSOCIADOS SOBEST, conforme os termos do Edital Nº 001/2024 do qual declaro estar plenamente ciente.

Nome do Candidato:																			
Data de Nascimento:										COREN/Estado Enfermeiro:									
COREN/Estado Estomaterapeuta:										COREN/Estado Estomaterapeuta:									
RG:										CPF:									
E-mail:																			
Telefone Celular:										Telefone Trabalho:									
Atendo aos requisitos:																			
<p>a) Ser Estomaterapeuta egresso de um Curso de Especialização Acreditado ou em processo de acreditação ou reacreditação.</p> <p>b) Estar com seu registro de Especialista no COREN de sua jurisdição, realizado conforme Resolução COFEN nº518/2018.</p> <p>c) Ser Associado Pleno SOBEST e estar ativo.</p>																			

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)

EDITAL 003/2024 ANEXO II - CRITÉRIOS PARA A INDICAÇÃO DE ESPECIALISTAS

NOME DA (O) CANDIDATA (O):

TEMA(S) DE INTERESSE:

- Lesão por pressão
- Úlcera no pé da pessoa com Diabetes
- Lesão Venosa
- Deiscência de ferida operatória.

CRITÉRIOS PARA SELEÇÃO (ANEXAR COMPROVANTES)
PÓS-GRADUAÇÃO <i>Stricto Sensu</i>
<input type="checkbox"/> Doutorado
<input type="checkbox"/> Mestrado
TITULAÇÃO ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA
<input type="checkbox"/> TISOBEST
<input type="checkbox"/> Não titulado
EXPERIÊNCIA CIENTÍFICA NO TEMA (nos 03 últimos anos)
<input type="checkbox"/> Publicação de artigos científicos no tema
<input type="checkbox"/> Apresentação do tema em eventos científicos
<input type="checkbox"/> Ministrando aulas sobre o tema
<input type="checkbox"/> Outros (especificar)
EXPERIÊNCIA CLÍNICA NO TEMA (nos 03 últimos anos)
<input type="checkbox"/> Coordenação de comissões/grupos/unidades especializadas



Enfermeiro^{em} estomaterapeuta com atuação clínica na área na proposta. Assinalar a área de atuação:

ambulatório/clínica

hospital

assistência domiciliar

outros (especificar)

*** Estar associado à SOBEST é condição para participar da seleção.**

São Paulo, ____ de _____ de 2024.

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)

EDITAL 003 2024 DE PROCESSO SELETIVO PARA ESTOMATERAPEUTAS ASSOCIADOS SOBEST.pdf

Documento número #97f55f55-9da5-4907-8167-4ec858266fda

Hash do documento original (SHA256): 4b34bb38a8d8818db20dab96dbd7e878391aa000c1d5788d2d80bb11cdf48c0

Assinaturas

 **Sônia Regina Pérez Evangelista Dantas**

CPF: 024.631.718-39

Assinou em 20 mar 2024 às 21:39:19

Log

- 20 mar 2024, 20:48:24 Operador com email auxadm@sobest.com.br na Conta 2f60b777-60ef-48af-90df-6d68b60547cc criou este documento número 97f55f55-9da5-4907-8167-4ec858266fda. Data limite para assinatura do documento: 19 de abril de 2024 (20:46). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
- 20 mar 2024, 20:48:25 Operador com email auxadm@sobest.com.br na Conta 2f60b777-60ef-48af-90df-6d68b60547cc adicionou à Lista de Assinatura: presidente@sobest.com.br para assinar, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Sônia Regina Pérez Evangelista Dantas.
- 20 mar 2024, 21:39:19 Sônia Regina Pérez Evangelista Dantas assinou. Pontos de autenticação: Token via E-mail presidente@sobest.com.br. CPF informado: 024.631.718-39. IP: 179.159.8.67. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -22.9310464 e longitude -47.0515712. URL para abrir a localização no mapa: <https://app.clicksign.com/location>. Componente de assinatura versão 1.789.0 disponibilizado em <https://app.clicksign.com>.
- 20 mar 2024, 21:39:19 Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 97f55f55-9da5-4907-8167-4ec858266fda.



Documento assinado com validade jurídica.

Para conferir a validade, acesse <https://validador.clicksign.com> e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.

As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 97f55f55-9da5-4907-8167-4ec858266fda, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.