



HOSPITAL DE OLHOS  
DE GUARAPUAVA



(42) 3621-7777 | (42) 9 9941-8960



R. Coronel Saldanha, 1812 – Centro  
CEP 85010-130 | Guarapuava | PR



hospitaldeolhosguarapuava.com.br



contato@hospitaldeolhosguarapuava.com.br

## PROGRAMA DE APERFEIÇOAMENTO (FELLOWSHIP) – HOSPITAL DE OLHOS DE GUARAPUAVA (HOG) 2026

### PROCESSO SELETIVO 2026

O HOSPITAL DE OLHOS DE GUARAPUAVA (HOG) torna público o edital de seleção para ingresso no Programa de FELLOWSHIP em Oftalmologia para o preenchimento de **1 vaga** no ano de 2026.

#### I) DISPOSIÇÕES GERAIS DO PROGRAMA

1. O programa de Fellowship 2026 do Hospital de Olhos de Guarapuava proporciona treinamento em serviço de maneira especializada para médicos oftalmologistas, em formato de pós-residência, com o objetivo de aperfeiçoamento teórico-prático sob supervisão. **A dedicação ao programa é em regime de tempo integral, com carga aproximada de 60 horas semanais e sobre avisos.**

2. O candidato aprovado será integrado às rotinas clínicas e cirúrgicas da instituição, participando das atividades assistidas previstas no programa, sempre sob orientação da equipe de preceptores. Colaborará, dentro do escopo pedagógico, nas atividades da preceptoria dos residentes e nas escalas de sobreaviso, entendidas como parte fundamental do processo formativo. Todas as atividades são de natureza acadêmica e não constituem vínculo trabalhistico com o hospital, sendo fornecida bolsa como auxílio educacional.

**O Programa de Fellowship terá início em 01 de abril de 2026 e finaliza no dia 31 de março de 2027, sendo obrigatória a presença na primeira semana para efetivação total no programa.**

#### II) PRÉ-REQUISITOS

1. Poderão se inscrever no processo seletivo os candidatos que estejam no último ano do programa de residência médica, ou que já possuam certificado de conclusão da residência médica em Oftalmologia credenciada pelo CNRM-MEC; ou Especialização em Oftalmologia com título de especialista pelo CBO/AMB;

a) Os candidatos que prestarão prova para obtenção do Título de Especialista em 2026, estão aptos a participarem do processo seletivo, porém, a sua matrícula estará sujeita à aprovação na prova do Título de Especialista.



HOSPITAL DE OLHOS  
DE GUARAPUAVA



(42) 3621-7777 | (42) 9 9941-8960



R. Coronel Saldanha, 1812 – Centro  
CEP 85010-130 | Guarapuava | PR



hospitaldeolhosguarapuava.com.br



contato@hospitaldeolhosguarapuava.com.br

### III) DAS VAGAS

1. Para o ano de 2026 será oferecida 1 vaga distribuída na seguinte sub-especialidades:

- **Segmento anterior (1 ano)**

### IV) INSCRIÇÕES

1. As inscrições para participar do Processo Seletivo dos Programas Fellowship deverão ser efetuadas pelo site <https://hospitaldeolhosguarapuava.com.br/fellowship2026/> no período entre o dia **16/12/2025 a 20/02/2026**

2. O valor da taxa de inscrição será de **R\$600,00 (seiscentos reais)**, e o pagamento deverá ser feito através de transferência PIX, boleto ou cartão na plataforma do site. O candidato que desistir do processo não receberá restituição do pagamento efetuado.

3. Ao realizar a inscrição no site <https://hospitaldeolhosguarapuava.com.br/fellowship2026/>, o candidato assume a responsabilidade pela veracidade dos dados informados e declara estar ciente das condições exigidas para admissão ao Programa e que se submete às normas expressas neste Edital.

4. O Hospital de Olhos de Guarapuava reserva-se o direito de excluir do Processo Seletivo o candidato que prestar documentos falsos, inexatos ou, ainda, que não satisfaça a todas as condições estabelecidas neste Edital, mesmo que o fato seja constatado posteriormente.

#### 5. Documentos a serem incluídos na plataforma no momento da inscrição:

- a) Certificado/Diploma de conclusão da residência médica em Oftalmologia ou declaração de ano de término;
- b) Carteira CRM ou documento que comprove a aptidão para obtenção do registro;
- c) RG e CPF ou CNH;
- d) *Curriculum vitae* completo em formato pdf.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** A falta de comprovação dos documentos anteriormente citados, implicará no cancelamento da inscrição para ingressar ao programa.

**6. A partir do 23/02/2026 será a homologação dos candidatos inscritos por meio de comunicação interna.**



HOSPITAL DE OLHOS  
DE GUARAPUAVA



(42) 3621-7777 | (42) 9 9941-8960



R. Coronel Saldanha, 1812 – Centro  
CEP 85010-130 | Guarapuava | PR



hospitaldeolhosguarapuava.com.br



contato@hospitaldeolhosguarapuava.com.br

## V) PROCESSO SELETIVO

1. O Processo Seletivo será nos dias **27/02/2026 e 28/02/2026** com hora agendada previamente. **Observação:** estas datas podem sofrer readequação conforme disponibilidade dos preceptores e candidatos.

Obedecerá às seguintes etapas:

a) ETAPA 1 – ANÁLISE CURRICULAR: Será verificado, se os dados apresentados estão de acordo com o exigido para a vaga no qual o candidato está inscrito. O Currículo desatualizado ou a não conformidade com estas exigências poderá acarretar a eliminação do candidato.

b) ETAPA 2 – ENTREVISTA: A entrevista será individual. Contará com no mínimo 2 avaliadores (Chefe do Segmento e supervisores da Sub-especialidade)

Será considerado **aprovado** no processo seletivo o candidato aprovado na análise curricular e entrevista com os coordenadores. O resultado final será divulgado no dia **02 de março de 2026** através do site <https://www.hospitaldeolhosguarapuava.com.br>

## VI) DA MATRÍCULA

1. O candidato aprovado em edital será comunicado por telefone ou via e-mail ([coreme.hog@hospitaldeolhosguarapuava.com.br](mailto:coreme.hog@hospitaldeolhosguarapuava.com.br)), manifestando seu interesse em assumir a vaga no período de **03/03/2026 a 04/03/2026** e responder com o contrato assinado (física ou digitalmente). Não será necessário o envio da documentação pela segunda vez, fazendo-se uso da documentação anexada no ato de inscrição. No momento da matrícula, o candidato deverá ter o registro no **CRM-PR** ou já ter iniciado o processo. Para médicos estrangeiros, diploma revalidado, visto de permanência e registro no CRM-PR

2. Em caso de desistência da vaga, solicitamos a oficialização por telefone ou e-mail.

**PARÁGRAFO ÚNICO:** O candidato que desistir da vaga ou não efetuar sua matrícula, no período estabelecido no cronograma deste edital, será considerado desistente, sendo então convocado o próximo candidato, tendo 48h horas para manifestar seu interesse ou desistência da vaga e assim sucessivamente, até completar 1 mês após o início das atividades deste programa.



HOSPITAL DE OLHOS  
DE GUARAPUAVA



(42) 3621-7777 | (42) 9 9941-8960



R. Coronel Saldanha, 1812 – Centro  
CEP 85010-130 | Guarapuava | PR



hospitaldeolhosguarapuava.com.br



contato@hospitaldeolhosguarapuava.com.br

## VII) DA BOLSA e CARGA HORÁRIA

1. O candidato matriculado receberá uma bolsa mensal pelo período do programa, correspondendo ao valor de **R\$ 5.000,00 (cinco mil reais)**
2. A carga horária é determinada inteiramente pelo HOG e o matriculado na vaga deverá seguir todas as atividades estabelecidas pelo responsável do Programa de Fellowship.

## VIII) CRONOGRAMA

<b>Período de Inscrição</b>	<b>16/12/2025 a 20/02/2026</b>
<b>Processo Seletivo</b>	<b>27/02/2026 e 28/02/2026</b>
<b>Resultado</b>	<b>02/03/2026</b>
<b>Matrícula</b>	<b>03/03/2026 a 04/03/2026</b>
<b>Início do Programa</b>	<b>01/04/2026</b>

### Hospital de Olhos de Guarapuava

**COREME:** Coronel Saldanha, 1812, Centro – CEP: 85010-010 – Guarapuava/PR Telefone: (042) 36217777 - Sabrina Tonon, responsável pelo processo de inscrição.

**Danilo Micheletto.**

Responsável pelo Programa de Fellowship do Hospital de Olhos de Guarapuava.

Guarapuava/PR, Dezembro de 2025.