CHAMADA PÚBLICA PARA O CURSO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL

PROCESSO SELETIVO PARA O CURSO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL 2026 – 4ª Edição

ENDOSCOPIA RESPIRATORIA PEDIÁTRICA

Rio de Janeiro

Junho de 2026

Ministério da Saúde
Alexandre Padilha

Fundação Oswaldo Cruz
Mário Moreira

Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira
Antônio Flávio Vitarelli Meirelles

Coordenação de Educação
Adriana Miranda de Castro e Carla Trevisan Martins Ribeiro

CAPACITAÇÃO

- **ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA PEDIÁTRICA**

Coordenação: Paulo Pires de Mello e Mariana Pires de Mello Valente

SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO..... 4

1.QUADRO DE VAGAS..... 5

2.PERFIL E REQUISITOS DOS CANDIDATOS..... 5

3.ESTRUTURA DO CURSO..... 5

4.INSCRIÇÕES E MATRÍCULA..... 6

5.CALENDÁRIO GERAL..... 8

6.ETAPA DA SELEÇÃO..... 9

7.CONTEÚDO E REFERÊNCIAS..... 10

8.MATRÍCULA..... 11

9. DISPOSIÇÕES GERAIS..... 12

ANEXO 1 – MODELO DE CARTA DE INTENÇÃO..... 12

ANEXO 2 – DECLARAÇÃO DE VERACIDADE..... 13

ANEXO 3 – MODELO DE CURRÍCULO..... 14

ANEXO 4 – TERMO DE COMPROMISSO..... 15

ANEXO 5 – FORMULÁRIO DE MATRÍCULA..... 16

APRESENTAÇÃO

O Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira (IFF), unidade técnico-científica da Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), que tem como missão *Promover saúde para mulher, criança e adolescente e fortalecer o Sistema Único de Saúde (SUS).”* vem, através da Coordenação de Educação, tornar pública a abertura das inscrições do processo seletivo para o **Curso de Capacitação em Endoscopia Pediátrica 2026.**

Esta Chamada Pública entrará em vigor na data de sua publicação.

Esta Chamada Pública deve ser lida com atenção, pois nele estão contidas informações importantes quanto aoprocedimento para inscrição, realização das provas, divulgação dos resultados, reclassificação e matrícula. A inscrição no Processo Seletivo para Capacitação implica a aceitação dos Termos desta Chamada Pública.

A interposição de recursos relativos ao conteúdo dessa Chamada Pública poderá ser feita no período de 19/06/2026, das 09h às 16h, através do email secadem.iff@fioruz.br, pelo candidato ou procurador legalmente constituído.

O processo de matrícula para os Cursos de Capacitação Profissional,previsto nesta Chamada, será válido apenas para o preenchimento das vagas ofertadas no **segundo semestre do ano letivo de 2026.**

ADRIANA MIRANDA DE CASTRO
CARLA TREVISAN MARTINS RIBEIRO
Coordenação de Educação – IFF/Fiocruz

1. QUADRO DE VAGAS

CURSO	PRÉ REQUISITO	VAGAS
Capacitação Profisional em Endoscopia Respiratória e Pediátrica	Médicos com Residência concluída em Otorrinolaringologia ou Pneumologia Pediátrica	2 (duas)

2. PERFIL E REQUISITOS DOS CANDIDATOS

2.1 Ter concluído Residência Médica em Otorinolaringologia ou Pneumologia Pediátrica, conforme descrito no item 1 desta Chamada Pública.

2.2 São requisitos para ingresso nos cursos de Capacitação Profissional previstos nesta chamada:

- Apresentar a documentação completa exigida para inscrição, ver item 4.5.
- Atender a todos os requisitos exigidos para participação no curso escolhido, conforme item 1.

3. ESTRUTURAÇÃO DO CURSO

O curso ofertado por meio desta chamada acontece de forma não presencial, às terças-feiras e quintas-firas no horário de 7h às 14h, durante 24 meses.

4. INSCRIÇÕES

4.1 Orientações para a Inscrição:

4.2 Antes de efetuar o pedido de inscrição *on-line* e o envio da documentação, o candidato deverá necessariamente conhecer todas as regras contidas nesta Chamada Pública e se certificar de efetivamente preencher todos os requisitos exigidos.

4.3 O Edital estará disponível no site do Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira (IFF/Fiocruz), e todas as publicações serão realizadas através de endereço https://www.iff.fiocruz.br/index.php/pt/cursos-processos-seletivos

4.4 As inscrições devem ser feitas no link https://redcap.fiocruz.br/redcap/surveys/?s=EPHJ8E8JKMKXCL4D

4.5

4.6 Os candidatos deverão anexar toda a documetação no link https://redcap.fiocruz.br/redcap/surveys/?s=EPHJ8E8JKMKXCL4D, no período estabelecidono item 3, portando a documentação descrita nesta chamada.

4.6.1 O não envio de todos os documentos e não preenchimento adequado da ficha de inscrição no prazo indicado, implicará a não homologação da inscrição.

4.7 Documentos necessários para envio

4.7.1 Para a efetivação da inscrição todos os candidatos deverão enviar os seguintes documentos devidamente digitalizados:

a) Documento de identificação válido e com foto (Carteira de identidade, Carteiras de Registro Profissional,Carteira de Trabalho, Passaporte e carteira de habilitação);

b) Curriculum Vitae atualizado;

c) Uma foto 3x4 recente;

d) Carta de Intenção/Justicativa do interesse pelo curso (máximo de 2 páginas) (modelo no anexo 1);

e) CRM (**Frente e verso** da Carteira de Identidade Profissional do Conselho Regional do Rio de Janeiro)

f) **Frente e verso** do Diploma do curso de Graduação fornecida por Instituição de Ensino

reconhecida pelo Ministério da Educação. Os candidatos que ainda não possuem diploma de graduação deverão apresentar declaração de conclusão de curso, informando data da colação de grau, já realizada, em papel timbrado, devidamente carimbada e assinada. A data desta declaração não poderá ultrapassar o período de 2 (dois) anos anteriores à data de divulgação do presente documento. Neste caso, será necessária a apresentação de declaração em que também constem a Portaria de Reconhecimento do Curso e data de sua publicação no Diário Oficial da União. Candidato brasileiro graduado no exterior deverá apresentar diploma de graduação, revalidado em universidade pública brasileira ou certificado de aprovação no Revalida) **digitalizada em arquivo no formato PDF.**

g) **Frente e verso** do Diploma do curso de Residência Médica referente ao pré requisito solicitado.

h) Declaração de veracidade (anexo 2)

5 CALENDÁRIO GERAL

ETAPAS	DATAS/HORÁRIO	LOCAL
Publicação da Chamada Pública	**15/06/2026**	https://www.iff.fiocruz.br/index.php/pt/cursos-processos-seletivos
Período de inscrição online	**De 22/06/2026 a 13/07/2026, até as 16h**	https://redcap.fiocruz.br/redcap/surveys/?s=EPHJ8E8JKMKXCL4D
Envio da documentação de inscrição e matrícula	**De 22/06/2026 a 13/07/2025, até as 16h**	https://redcap.fiocruz.br/redcap/surveys/?s=EPHJ8E8JKMKXCL4D
Homologação da inscrição	**22/07/2026 à partir das 16h**	https://www.iff.fiocruz.br/index.php/pt/cursos-processos-seletivos
Etapas da Seleção: - Prova Teórica - Entrevista e análise Curricular	**27/07/2026 às 8h às 12h**	Sala 1- 4º andar Área de Educação
Resultado Final da Seleção	**29/07/2026 até às 16h**	https://www.iff.fiocruz.br/index.php/pt/cursos-processos-seletivos
Matrícula	**30 e 32/07/2026**	Email: secadem.iff@fiocruz.br
Previsão de início das aulas	**04/08/2026**	IFF

6 ETAPA DA SELEÇÃO

A seleção constará de prova teórica, entrevista e análise curricular, valendo 100 pontos.

Prova escrita:

20 questões objetivas – 2,0 pontos cada questão
05 questões discursivas – 2,0 pontos cada questão

Tempo de prova: 3 horas

Análise de Curricular – valendo 25 pontos

Entrevista - valendo 25 pontos

7 CONTEÚDO E REFERÊNCIAS

a. Conteúdo Programático da Prova Teórica

- Anatomia das vias aéreas superiores e inferiores
  -Embriologia das vias aéreas superiores e inferiores
  -Indicações e contra-indicações de broncoscopia rígida e flexível
- Material e técnica das broncoscopias
  -Estenoses laringotraqueais
  -Papilomatose respiratória
  -Tuberculose
- Corpos estranhos das vias aéreas .
  -Diagnóstico diferencial dos estridores
  -Traqueostomia
- Anomalias congênitas das vias aéreas
- Lavado broncoalveolar .
  -Complicações das broncoscopias

b. Referências

DIAS DA SILVA, M. DAS G.; MILWARD, G. Endoscopia Pediátrica. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan S.A., 2004.

HOLINGER, L. D.; LUSK, R. P.; GREEN, C. G. (EDS.). **Pediatric laryngology and bronchoesophagology**. Philadelphia, Pa.: Lippincott-Raven, 1997.

LIOY, J.; SOBOL, S. E. (EDS.). **Disorders of the neonatal airway**: fundamentals for practice. New York; Heidelberg: Springer, 2015.

MONNIER, P. (ED.). **Pediatric airway surgery**: management of laryngotracheal stenosis in infants and children. Heidelberg: Springer, 2011

8 MATRÍCULA

7.1 Documentos necessários para envio

7.1.1 Para a efetivação da matrícula todos os candidatos deverão enviar os seguintes documentos devidamente digitalizados, para o email secadem.iff@fiocruz.br:

a) Termo de compromisso (anexo 3)

b) Formulário de matrícula (anexo 5)

9 DISPOSIÇÕES GERAIS

7.1 O Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira – Fiocruz, faz saberque, atualmente, os endereços e os telefones do IFF/Fiocruz são os informados a seguir:

Endereço	Telefone e E-mail
Avenida Rui Barbosa 716, Flamengo – cep: 22.250-020 - RJ	**(21) 2554-1833/1832 secadem.iff@fiocruz.br**

a. Dúvidas e esclarecimentos serão respondidos por e-mail, especificado no quadro acima.

b. É de responsabilidade dos candidatos acompanhar todas as etapas do processo seletivo, quaisquer comunicados, avisos oficiais e/ou normas complementares, publicadas pelo Departamento de Ensino IFF/Fiocruz

.

c. Os casos omissos serão julgados pela Coordenação do Curso.

ANEXO

ANEXO 1 - MODELO DE Carta de Intenção/Justicativa do interesse pelo curso (máximo de 2 páginas);

MODELO DE CARTA DE INTENÇÃO

Eu, (NOME DO CANDIDATO), venho, por meio desta, demonstrar meu interesse em participar do Programa de (especificar).

Minha formação acadêmica inclui Graduação em (CURSO), concluída em (ANO), na (INSTITUIÇÃO ONDE SE GRADUOU). (CITAR CURSOS, ESTÁGIOS EXTRACURRICULARES, PROJETOS DE PESQUISA, MONITORIA, BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA, ATIVIDADES VOLUNTÁRIAS, EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL E OUTROS EVENTOS MAIS RELEVANTES OCORRIDOS DURANTE E APÓS A GRADUAÇÃO.

EXPLIQUE SUA RELAÇÃO COM A PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU). Meu objetivo profissional é (DESCREVA SEU OBJETIVO).

Minha opção pelo curso Capacitação em Endoscopia Respiratória Pediátrica no Instituto Nacional de Saúde da Mulher da Criança e do Adolescente se justifica por (APRESENTE OS MOTIVOS QUE O(A) LEVARAM A ESCOLHER ESSE CURSO O(A) ORIENTADOR(A) E A ÁREA DE PESQUISA).

Concluindo, espero que (APRESENTE SUAS EXPECTATIVAS SOBRE O CURSO E A CONTRIBUIÇÃO DA PÓS-GRADUAÇÃO PARA SUA VIDA PROFISSIONAL).

Observação: No máximo 2 páginas.

Rio de Janeiro, ___ de _____ de 20___.

_____

ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A

ANEXO 2 – DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES E AUTENTICIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS

Eu, _____,
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, sob as penas previstas na Lei Federal nº 13.726 de 08 de outubro de 2018, que as informações e os documentos apresentados listados no item 13.2 do edital do concurso e requeridos para fins de minha matrícula **Curso de Capacitação em Endoscopia Respiratória Pediátrica 2026** ofertado pelo Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira da Fundação Oswaldo Cruz são verdadeiros e autênticos e que, em caso de declaração falsa, ficarei sujeito às sanções administrativas, civis e penais aplicáveis.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente.

_____, ____de _____de _____

(cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

_____

Assinatura do candidato(a)

ANEXO 3 – CURRÍCULO

MODELO DE CURRÍCULO

<<Apresentar o currículo digitado em fonte Arial 11, espaço 1,5 e margens padrão.>>

1. DADOS PESSOAIS

a. Nome:
b. Endereço:
c. Carteira de identidade:
d. Carteira do Conselho:
e. CPF:
f. Telefone:
g. Tel. Celular:
h. E-mail:

2. FORMAÇÃO ACADÊMICA

a. Graduação (indicar nome do curso, instituição e data de conclusão)
b. Cursos na área da saúde (atualização, capacitação, outros)

3. PRODUÇÃO CIENTÍFICA

a. Trabalhos publicados em revistas científicas na área saúde
b. Apresentação de trabalhos científicos em congressos, simpósios, seminários, jornadas, outros na área da saúde.
c. Participação em congressos, simpósios, seminários, oficinas e demais eventos científicos.

4. ATIVIDADE PROFISSIONAL ATUAL

a. Instituição e setor
b. Cargo e tempo de atuação neste setor
c. Experiência na área nos últimos 5 anos.

ANEXO 4 – TERMO DE COMPROMISSO

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente termo por mim assinado, assumo o compromisso de desempenhar as tarefas a mim determinadas, na qualidade de Enfermeiro participante do **Curso de Capacitação em Endoscopia Respiratória Pediátrica 2026 - Turma 2026**, promovido pelo Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira da Fundação Oswaldo Cruz (IFF/ Fiocruz), mediante as condições vigentes e alterações posteriores do seu Regulamento dos Cursos de Pós-graduação *Lato sensu* e demais modalidades e, ainda, declaro o seguinte:

a) Estar ciente de que não está previsto o pagamento de nenhum tipo de bolsa auxílio pelo IFF / Fiocruz durante o período do curso a contar da data de seu início.

b) Estar ciente de que, estou disponível para a realização das atividades relacionadas ao **Curso de Capacitação em Endoscopia Respiratória Pediátrica 2026** do IFF/ Fiocruz na forma presencial, de acordo com o Projeto Político Pedagógico do curso e com a legislação em vigor.

c) Estar ciente de que, sou submetido às normas do Regimento Interno de Pós-Graduação *Lato sensu* do IFF/ Fiocruz bem como dos regulamentos vigentes e aplicáveis da Vice-Presidência de Educação, Comunicação e Saúde (VPEIC) da Fiocruz.

d) Estar ciente de que, sou submetido aos dispositivos regulamentares do MEC expedidos através da Secretaria de Ensino Superior (SESU).

e) Estar ciente de que, não concluindo o período determinado do **Curso de Capacitação em Endoscopia Respiratória Pediátrica 2026** ao qual estou matriculado ou não cumprindo todas as atribuições previstas no projeto pedagógico do curso, não receberei certificado ou declaração de qualquer natureza. Entre estas atribuições está incluída a apresentação de um trabalho de conclusão de curso conforme previsto no Projeto Político Pedagógico do referido curso.

f) Saber que serei avaliado periodicamente pelos docentes e coordenadores dos cursos e que, se for julgado como tendo desempenho insuficiente, estarei sujeito a penalidades previstas Regimento Interno de Pós-Graduação *Lato sensu* do IFF/Fiocruz, podendo, inclusive, ser desligado do curso.

g) Entender que, como médico, meus atos e atitudes durante as atividades do curso, principalmente as práticas, também serão regidos pelo Código de Ética Médica.

h) O prazo de vigência do presente termo é da duração do curso no qual estou matriculado.

_____, ____de _____de _____

(cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

_____

Assinatura do candidato(a)

ANEXO 5 - FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Nome completo:			
Nome social:			
Filiação:			
Cor/origem etnia:	Pessoa com necessidades específicas? Qual?		
Endereço:		Cidade/UF:	CEP:
E-mail:		Tel. Celular:	
Sexo:	Nacionalidade:		Estado civil:
RG:	CPF:	Data de nascimento:	

Venho requerer matrícula no Curso de **Curso de Capacitação em Endoscopia Respiratória Pediátrica 2026** da Pós-Graduação Lato Sensu da IFF/Fiocruz.

_____, ____de _____de _____

(cidade/UF) (dia) (mês) (ano)

_____

Assinatura do candidato(a)