

FLUXO PARA SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO CURRICULAR  
OBRIGATÓRIO NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL VETERINÁRIO  
SYLVIO BARBOSA CARDOSO – HVSBC

1. A Coordenação de Estágio da Universidade Estadual do Ceará (UECE) deverá encaminhar, via e-mail para **comissao.hvet@uece.br**, a lista de alunos que solicitaram uma vaga de estágio curricular no HVSBC. Somado a isso, solicita-se o encaminhamento do formulário de inscrição datado (ANEXO I) e assinado pelo coordenador de estágio e orientador.
2. A Comissão de Ensino, Pesquisa e Extensão recebe a lista e, após verificação, emite o parecer sobre o aceite do aluno para estágio curricular obrigatório no HVSBC.
3. A solicitação deverá ser encaminhada até um período de **30 dias** antes do início de cada semestre da Universidade Estadual do Ceará. Após esse período, a comissão terá um período de **15 dias** para analisar os pedidos de estágio e, em seguida, emitirá a **lista de aprovados 15 dias antes do início do semestre**.
4. Serão disponibilizadas, previamente, **11 vagas** semestralmente para **alunos da Faculdade de Veterinária (FAVET)** da Universidade Estadual do Ceará. Os mesmos serão alocados em sistema de rodízio mensal nas seguintes áreas, de acordo com a disponibilidade de Médicos Veterinários supervisores:
  - a) **Clínica Médica de Cães e Gatos – 05 Vagas**
  - b) **Diagnóstico por Imagem – 1 Vaga**
  - c) **Cirurgia e Anestesia – 02 Vagas**
  - d) **Patologia Clínica – 01 vaga**
  - e) **Patologia Geral – 01 vaga**
  - f) **Clínica de Grandes Animais – 01 vaga**
5. Caso não seja possível alocar o aluno no HVSBC durante o período solicitado, a comissão poderá propor possíveis datas para a realização do estágio curricular.
6. As vagas ofertadas para alunos de outras Instituições de Ensino Superior (IES) e que, eventualmente, tornarem-se ociosas, poderão ser preenchidas por alunos da Universidade Estadual do Ceará.

7. Visando a uma formação generalista, solicita-se a permanência de, no mínimo, **01 mês** de estágio no setor de **Clínica Médica de Cães e Gatos ou Clínica de Grandes Animais**. Após esse período, caso o aluno opte, poderá passar **01 mês** ou **02 meses** adicionalmente nos demais setores do HVSBC. A indicação dos períodos deverá ser realizada no preenchimento do formulário de inscrição (ANEXO I).

8. Torna-se **vetada a quebra do período de estágio** no HVSBC (para os alunos que vão passar um período superior a 01 mês), de modo que o aluno deverá cumprir todo o estágio de forma contínua, sem pausas entre os meses propostos.

**9. Cabe ao aluno estagiário do HVSBC:**

a) No primeiro dia de estágio no hospital, trazer a devida **documentação**, seja ela: carta de apresentação, termo de compromisso, vacina antirrábica e sorologia antirrábica atualizada\*, comprovante de vacina antitetânica\*\*, apólice do seguro contra acidentes pessoais, ficha de avaliação do supervisor, folha de frequência e plano de atividades. A ausência de algum desses documentos implicará na suspensão do início das atividades. A documentação deverá ser entregue na secretaria do HVSBC.

b) Cumprir de forma assídua o plano de atividades fornecido, evitando faltas sem justificativas pertinentes.

c) Portar todo seu material de proteção individual e acessórios durante o período do estágio, sejam eles: estetoscópio, jaleco branco/ pijama cirúrgico e termômetro.

d) Ao final de cada mês de estágio, caberá ao estagiário preencher de forma adequada a frequência mensal para que seja emitida a declaração referente ao período de estágio. Reforça-se que na frequência mensal deverá constar o carimbo e assinatura do supervisor, de modo que seja possível a identificação do mesmo.

e) Seguir o rodízio proposto, evitando trocas sem comunicação com o supervisor responsável e coordenador do setor.

f) Prezar pela boa convivência com os demais alunos e funcionários do hospital, evitando desavenças no setor de trabalho.

*\*Recomenda-se que a atualização da sorologia antirrábica, sendo considerado válido o documento de exame realizado em até 12 meses.*

*\*\*A vacina antitetânica, quando realizado o ciclo vacinal completo, tem duração de imunidade de 10 anos, sendo esse o período considerado adequado para o aceite do documento nessa Instituição.*

**Comissão de Ensino, Pesquisa e Extensão – HVSBC**

Prof. Isaac Neto Goes da Silva (Presidente)

Prof. Odanir Cruz Moreira

Profa. Glayciane Bezerra de Moraes

Prof. Tiago Cunha Ferreira

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ESTÁGIO HVSB

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Número de matrícula: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Instituição de Ensino Superior: \_\_\_\_\_  
Professor (a) Orientador (a): \_\_\_\_\_

Assinale com um (x) a **primeira área** de estágio de interesse:

- ( ) Clínica Médica de Pequenos Animais  
( ) Clínica Médica e Cirúrgica de Grandes Animais

Assinale com um (x) a **segunda área** e a **terceira área (pode repetir)** de estágio de interesse:

- ( ) ( ) Clínica Médica de Pequenos Animais  
( ) ( ) Clínica Médica e Cirúrgica de Grandes Animais  
( ) ( ) Laboratório de Patologia Clínica  
( ) ( ) Laboratório de Patologia Geral  
( ) ( ) Cirurgia e Anestesia de Pequenos Animais  
( ) ( ) Diagnóstico por Imagem

*Obs – A escolha da área de interesse não significa que o aluno somente estagiará na área escolhida.*

Assinale com um (x) o **tempo total** de estágio:

- ( ) 1 mês ( ) 2 meses ( ) 3 meses

Dia e mês(es) do ano em que pretende realizar o estágio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura – Coordenação de Estágio

\_\_\_\_\_  
Assinatura – Orientador

\_\_\_\_\_  
Local e Data