

**PROCESSO SELETIVO PARA APERFEIÇOAMENTO/RESIDÊNCIA  
COMPLEMENTAR EM RADIOLOGIA (R4) GERAL– 2026 da CDI - Clínica de  
Diagnósticos por Imagem**

1. Pré requisitos:
  - a. Três anos de estágio reconhecido pelo CBR ou residência em radiologia reconhecida pelo CBR/MEC.
2. Programa
  - a. O curso de aperfeiçoamento em Ressonância Magnética da CDI é oferecido em Ressonância geral, com temas distribuídos nas modalidades neuro, cabeça e pescoço, tórax, abdome e musculoesquelético.
  - b. O curso é reconhecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR).
  - c. Os períodos serão distribuído em atividades incluindo, mas não se limitando à:
    - i. Acompanhamento e liberação de laudo,
    - ii. Períodos de protocolo
    - iii. Console e período de estudo
    - iv. Produção científica.
3. Benefícios
  - a. Curso de ACLS pago pela Clínica CDI.
  - b. Acesso a plataformas educacionais com aulas e casos científicos.
  - c. Estacionamento gratuito.
4. Número de Vagas:
  - a. 2 vagas na área de ressonância magnética geral
5. Duração:
  - a. O curso tem duração de um ano, de 01/03/2026 à 28/02/2027, sem período de férias.
6. Carga horária:
  - a. O curso tem carga horária de 36 horas semanais, estando 30 delas distribuídas em cinco períodos de 06 horas de segunda a sexta e um período de 06 horas aos finais de semana.
7. Remuneração:
  - a. O curso de aperfeiçoamento é desprovido de qualquer tipo de bolsa acadêmica.
  - b. Serão remunerados apenas os períodos do final de semana, a um valor a ser combinado.
  - c. A critério da Clínica CDI e de acordo com a disponibilidade poderão surgir períodos remunerados de ultrassonografia.
8. Certificado

- a. Ao término do curso, o aluno que cumprir com toda a sua carga horária receberá um certificado do curso de aperfeiçoamento, validado pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem (CBR).
  - b. A Clínica CDI se reserva o direito de unilateralmente desligar o aluno do curso por motivos, incluindo mas não se limitando à:
    - i. Frequência e pontualidade.
    - ii. Quebra de decoro com staffs, funcionários ou pacientes.
    - iii. Desrespeito ao código de ética médica.
9. Taxa de Inscrição:
- a. Valor: R\$ 100,00 (cem reais), mediante depósito bancário na conta:  
Banco Santander: 033. Agência: 4307. C/C: 13000457-4  
Favorecido: CDI - Clínica de diagnósticos por imagem Ltda. – CNPJ:  
33979089/0001-39.
10. Etapas do processo seletivo:
- a. INSCRIÇÃO:
    - i. Data: 01/12/2025 a 15/01/2026
    - ii. Caso não haja candidato nessa data, já fica estabelecido neste edital, nova data para inscrição: 17/01/2026 a 22/01/2026.
    - iii. Enviar ficha de Inscrição (ANEXO A) preenchida com os seguintes documentos:
    - iv. Cópia do CREMEB ou CRM
    - v. Cópia do CPF.
    - vi. Cópia do Diploma de Graduação.
    - vii. Comprovante (ou declaração) do término da Residência Médica.
    - viii. 1 foto 3x4.
    - ix. Currículo Profissional.
    - x. Cartão de vacina
    - xi. Cópia do comprovante de depósito da taxa de inscrição de R\$ 100,00.
    - xii. Toda a documentação deve ser enviada para o email [residencia@cdisalvador.com.br](mailto:residencia@cdisalvador.com.br)
  - b. Método de seleção
    - i. ANÁLISE CURRICULAR E ENTREVISTA:
    - ii. Data: 16/01/2026, a partir das 8h30min.
    - iii. Caso não haja candidato nesta data, já fica estabelecido neste edital, nova data para seleção 23/01/2026.
  - c. Local: Cdi- Clínica de diagnósticos por imagem Ltda.- Unidade Max Center, Endereço: Avenida Antônio Carlos Magalhães, número 846, térreo, loja 25, Max Center, CEP: 41825-900.

d. **DIVULGAÇÃO DO RESULTADO**

- i. Data: 19/01/2026, às 14h.
- ii. No caso de nova datada seleção (23/01/2026) , resultado será dia 26/01/2026 as 14hs.
- iii. Local: será publicado no site da CDI - Clínica de diagnósticos por imagem Ltda. ([www.clinicacdi.com.br](http://www.clinicacdi.com.br)) a lista com o nome apenas dos aprovados.

11. **INÍCIO DAS ATIVIDADES**

- a. Data: 01/03/2026

12. **Informações: Sr. Carlos Fiuza – Setor de Qualidade da Clinica CDI.**

- a. Telefone: (71) 37978541 Whatsapp: (71) 99385-2930
- b. Endereço: Avenida Antônio Carlos Magalhães, N° 846, térreo, loja 25, Max Center, CEP: 41825-900.

13. **Cronograma:**

- a. 1/12/2025 a 15/01/2026 – Período de inscrições.
- b. 16/01/2026 às 8h30min – análise curricular e entrevista.
- c. 19/01/2026 às 14h – Divulgação de resultado com o nome apenas dos aprovados.
- d. 20/01/2026 a 15/02/2026 – Confirmação da vaga e assinatura do contrato do programa de aperfeiçoamento.
- e. 01/03/2026– Início das atividades.

14 **Cronograma em caso de nova seleção:**

- f. 17/01/2026 a 22 /01/2026 – Período de inscrições.
- g. 23/01/2026 às 8h30min – análise curricular e entrevista.
- h. 26/01/2026 às 14h – Divulgação de resultado com o nome apenas dos aprovados.
- i. 27/01/2026 a 12/02/2026 – Confirmação da vaga e assinatura do contrato do programa de aperfeiçoamento.
- j. 01/03/2026– Início das atividades.

Anexo A

Ficha de Inscrição

Nome Completo:

---

Data de Nascimento:

RG:

CPF:

---

Endereço:

---

Cidade:

Estado:

---

Celular:

E-mail:

---

Instituição em que se formou em medicina:

---

Ano de formação:

CRM e estado:

---

Afirmo estar de acordo com os termos descritos neste presente edital e ciente da ausência de bolsa de estudos.

---

Assinatura