



EDITAL DO PROCESSO SELETIVO PARA ADMISSÃO NA FORMAÇÃO EM NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA – SOS NEURO – 2026

Pelo presente edital, a clínica SOS NEURO – NEUROFISIOLOGIA CLINICA LTDA., portadora do CNPJ 083.81.194/0001-24, faz saber, a todos os médicos neurologistas, neuropediatras, neurocirurgiões e fisiatras interessados, que estão abertas, do momento da publicação deste edital até a data de **26 de janeiro de 2026** as inscrições para a seleção de formação em Neurofisiologia Clínica na Clínica SOS Neuro.

DISPOSIÇÕES SOBRE A FORMAÇÃO:

O exame de admissão para formação em Neurofisiologia Clínica constará de duas etapas: Prova teórica e prova teórico-prática.

A formação terá a duração de dois anos (24 meses) em período semi-integral (08 turnos por semana) e englobará atividades nas áreas de Eletroneuromiografia, Eletroencefalograma, Potenciais evocados e Polissonografia. Não haverá remuneração.

Serão disponibilizadas 02 (duas) vagas para formação, com início em março de 2026 e término em fevereiro de 2028.

Ao final da formação, havendo cumprido as exigências, será conferido ao formando um certificado de conclusão da formação em NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA com duração de dois anos (e adicionalmente, descrição da carga horária cumprida), envolvendo as áreas descritas acima.

Os 08 (oito) turnos presenciais e a folga semanal de 02 (dois) turnos será definida entre aluno e diretoria da SOS NEURO ao início da formação, em março de 2026 e atenderá necessidades e requisitos de ambas as partes, podendo haver modificações durante o período, também obedecendo as necessidades das partes, sendo os critérios definidos pela diretoria. Em princípio, não haverá atividades fixas aos finais de semana.

Haverá período de férias de 30 dias a cada ano de formação, sendo este

período combinado entre as partes, podendo ser dividido em períodos parciais de no mínimo 10 dias.

As atividades serão realizadas nas unidades da clínica SOS NEURO com possibilidade de estágios em outros serviços, a serem combinados. Há previsão também de atividades ambulatoriais nas áreas de Neurologia Infantil, Doenças neuromusculares, Distúrbios do sono e Epilepsia, a depender de convênios, combinações e acertos com outras instituições.

CRONOGRAMA GERAL:

DATA	ATIVIDADE	HORÁRIO	FORMA/LOCAL
15/12/2025	Lançamento do edital	Início às 6:00h	www.sosneuro.com.br
15/12/2025	Abertura da Inscrição	Início às 6:00h	administrativo@sosneuro.com.br
26/01/2026	Encerramento da Inscrição	Até às 13:00h	administrativo@sosneuro.com.br
30/01/2026	Confirmação de inscrição deferida	Até 22:00h	www.sosneuro.com.br
06/02/2026	Prova teórica	14h	SOS Neuro Empresarial Camilo Brito
09/02/2026	Prova prática	10:00h	SOS NEURO Empresarial Riomar Trade Center
13/02/2026	Resultado	19h	www.sosneuro.com.br
24/02/2026	Prazo final para manifestação do interesse em iniciar a formação	Até 13h	administrativo@sosneuro.com.br
26/02/2026	Divulgação dos inscritos na formação	Até 13h	www.sosneuro.com.br
02/03/2026	Início da formação	8h	SOS NEURO Empresarial Riomar Trade Center

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA INSCRIÇÃO:

1. Solicitação de inscrição assinada pelo candidato e encaminhada à *SOS NEURO*, constando nome completo, endereço residencial, endereço de e-mail e telefones para contato (ANEXO 1);
2. Cópia do documento de identidade do CRM definitivo e válido;
3. Certidão ético-profissional de nada-consta emitida pelo CRM;
4. *Curriculum vitae* com todos os documentos de comprovação anexados em um único arquivo PDF;
5. Pagamento da taxa de inscrição, através de PIX para *SOS NEURO*, Inscrições não aceitas (indeferidas por não preenchimento dos critérios) não serão devolvidas.

PRÉ-REQUISITOS OBRIGATÓRIOS PARA INSCRIÇÃO:

1. Entrega da Documentação estabelecida previamente neste Edital, seguindo todos os procedimentos nele estabelecidos;
2. Cumprimento das condições abaixo:

CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO — REQUISITOS
1) Comprovação de registro definitivo no CRM; <u>e, cumulativamente,</u>
2) Comprovação de ser Especialista por meio da conclusão do programa de Residência Médica ou apresentação de Título de Especialista, expedido pela AMB, nas áreas de Especialidades de: <i>Neurologia, Neurocirurgia, Medicina Física e Reabilitação</i> ou <i>Pediatria</i> (com Certificado de Área de Atuação em <i>Neurologia Pediátrica</i> para médicos especialistas em <i>Pediatria</i> com a especialidade registrada). Candidatos cursando o último ano de residência das especialidades listadas acima poderão se inscrever com declaração comprovando estarem no último ano do programa e com previsão de término antes da data de início deste programa de formação. Casos excepcionais ou com datas limítrofes, se houver, serão analisados pela comissão de prova.

DAS INSCRIÇÕES:

1. A taxa de inscrição da prova: R\$ 200,00 (duzentos reais) para todos os candidatos;
2. Os documentos necessários para a realização da prova junto ao comprovante do pagamento

da taxa de inscrição deverão ser encaminhados, para o e-mail administrativo@sosneuro.com.br;

3. A adição posterior de documentos e/ou envio de cópias por qualquer outro meio que não e-mail não será permitida após o ato da inscrição, assim como não serão processadas as inscrições enviadas com data superior ao encerramento do prazo estipulado;
4. Não haverá devolução das taxas de inscrição sob pretexto algum, assim como não serão aceitos pedidos de isenção de pagamento das taxas de inscrição;
5. *A inscrição do candidato pressupõe o conhecimento, o cumprimento e a incondicional aceitação das normas e condições estabelecidas neste Edital, em relação às quais não poderá alegar desconhecimento;*
6. *Nenhum candidato, sob qualquer pretexto, fará as provas fora dos dias e horários definidos pela SOS NEURO.*

OBS.1: Os solicitantes que enviarem todos os documentos necessários receberão uma confirmação de inscrição via e-mail (no endereço eletrônico informado no cadastro). O candidato que não receber a confirmação via e-mail deverá entrar em contato com a SOS NEURO obrigatoriamente via telefone (81) 30323260 e através do e-mail: administrativo@sosneuro.com.br. O candidato deverá estar atento às datas, locais, horários e demais orientações pertinentes.

OBS.2: os envios por e-mail recebidos que não contiverem a documentação completa escaneada em um único arquivo em pdf ou apresentarem inconsistência/irregularidade em qualquer destes itens, acima exigidos, não serão processados e, portanto, o solicitante não estará inscrito para a prova. A documentação enviada por e-mail destes candidatos será deletada, não permanecendo cópia em poder da SOS NEURO.

OBS.3: As inscrições que forem enviadas com data superior ao encerramento do prazo estipulado neste Edital não serão processadas e, desta forma, o solicitante não estará inscrito para a Prova.

DOS CRITÉRIOS PARA APROVAÇÃO NA FORMAÇÃO EM NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA NA SOS NEURO:

1. A prova para admissão na formação em Neurofisiologia Clínica na clínica SOS NEURO constará de 2 (duas) etapas, a saber, provas teórica/1ª etapa e prática/2ª. etapa). Não haverá ponto de corte em nenhuma das etapas. Todos os candidatos inscritos estarão aptos a realizar as duas etapas;
2. As etapas e provas terão caráter classificatório e não eliminatório;

3. As notas das provas e da análise de *curriculum* terão valor de 0 a 10 (zero a dez).

3.1. Pesos das notas de prova e avaliação do *curriculum*:

AVALIAÇÃO	PESO DA NOTA
Prova teórica	10
Prova prática	17
Análise de <i>Curriculum</i>	03

Cálculo da nota final: (nota da prova teórica + 1,7 x nota da prova prática + 0,3 x nota do *curriculum*) /3.

Exemplo:

Nota da prova teórica = 7,0

Nota da prova prática = 8,0

Nota do curriculum = 8,0.

Cálculo: (7,0 + 1,7 x 8,0 + 0,3 x 8,0) /3 = 7,66.

DAS PROVAS E PONTUAÇÃO DO EXAME DE ÁREA DE ATUAÇÃO EM NEUROFISIOLOGIA CLÍNICA:

1. Formato das Provas e Pontuação do Exame da Área de Atuação em Neurofisiologia Clínica.

1.1. **1ª ETAPA - PROVA TEÓRICA:**

1.1.1. Abertura das inscrições: do momento da publicação deste edital e encerramento das inscrições em 26 de janeiro de 2026;

1.1.2. Data da prova teórica: 06 de fevereiro de 2026 às 14h;

1.1.3. Local: A prova será realizada de forma presencial, aplicada na Clínica SOS NEURO, unidade Camilo Brito (endereço: Rua Arnóbio Marques, 253 sala 805 – 8º andar – Santo Amaro, Recife) às 14 horas com duração de 04 horas, devendo o candidato estar presente na clínica com 30 minutos de antecedência;

1.1.4. A prova constará de 05 (cinco) questões discursivas, incluindo o conteúdo programático a seguir:

- Instrumentação/Neurofisiologia Básica;
- Eletroencefalograma;
- Eletroneuromiografia;

- Neurologia geral;
- Neuroanatomia.

1.1.5. A nota da Prova teórica terá valor de 0 a 10 (zero a dez).

DA APLICAÇÃO DA PROVA DE PRIMEIRA ETAPA / PROVA TEÓRICA:

- 1.1.5.1. A prova será acompanhada por Fiscais de Sala, de modo que qualquer ato de infração identificado durante a prova ou, posteriormente, poderá acarretar a desclassificação do candidato;
- 1.1.5.2. A identificação será atestada por qualquer dos seguintes documentos, com foto: carteira de identidade; carteira de trabalho; carteira profissional; passaporte; carteira de identificação funcional. Não serão aceitos como documentos de identidade outros que não os descritos acima;
- 1.1.5.3. Não haverá, sob pretexto algum, segunda chamada das provas acima descritas nem será justificada falta, sendo considerado eliminado do exame o candidato que faltar às provas, não cumprir os horários estabelecidos ou se ausentar sem autorização expressa;
- 1.1.5.4. Nenhum candidato, sob qualquer pretexto, fará a prova fora do dia e horário fixados;
- 1.1.5.5. Será eliminado deste Exame o candidato que se apresentar após o início das provas.

1.1.8 DA DIVULGAÇÃO DE RESULTADOS DA PRIMEIRA ETAPA:

- 1.1.8.1 Não será disponibilizado gabarito da prova teórica;
- 1.1.8.2 Não haverá apreciação de recursos.

1.2. 2ª ETAPA - PROVA PRÁTICA:

- 1.2.1. Data da Prova: 09 de fevereiro de 2026;
- 1.2.2. Local: A prova será realizada às 10h na unidade RIOMAR da SOS NEURO (Endereço: Avenida República do Líbano, Torre C, sala 505 – Empresarial Rio Mar Trade Center);
- 1.2.3. Os candidatos serão chamados por ordem alfabética para avaliação, individualmente;
- 1.2.4. Não haverá limite no tempo de duração para a aplicação da prova;

- 1.2.5. Os candidatos deverão comparecer no local designado para realização da prova teórico-prática com antecedência mínima de 30 minutos para aplicação das provas;
- 1.2.6. A identificação do candidato será atestada por qualquer dos seguintes documentos com foto: carteira de identidade; carteira de trabalho; carteira profissional; passaporte; carteira de identificação funcional; carteira de motorista DETRAN. Não serão aceitos documentos digitais, pois o candidato não poderá apresentá-lo durante a prova;
- 1.2.7. *A prova prática terá nota de 0 a 10 (zero a dez);*
- 1.2.8. *Constará de entrevista com possíveis questionamentos (incluindo perguntas de ordem prática) sobre casos clínicos, aspectos anatômicos, fisiológicos e patológicos de condições neurológicas ou neurocirúrgicas envolvendo adultos e crianças, questões de neurofisiologia e do papel da avaliação neurofisiológica nestas e em outras condições;*
- 1.2.9. *Não haverá apreciação de recursos nesta etapa.*

1.3. **DA ANÁLISE DE CURRICULUM VITAE**

- 1.3.1. O *curriculum* será analisado pela diretoria médica da SOS NEURO;
- 1.3.2. A pontuação total máxima do currículo é de 100 pontos, que é equivalente a nota 10,0;
- 1.3.3. Deve ser preenchido pelo candidato e enviado junto aos documentos da inscrição o ANEXO 2, com a pontuação máxima final calculada. A nota / pontuação e o preenchimento serão conferidos pela diretoria da SOS NEURO e qualquer divergência nas pontuações e/ou nota final terá como solução o que for definido pela diretoria da clínica;
- 1.3.4. O *curriculum vitae* com os seus respectivos critérios de pontuação deve seguir a sequência de informações abaixo:
 - 1.3.4.1. Identificação: deve conter nome completo, CPF, CRM/UF, endereços completos (Comercial e residencial) com telefones, telefone celular e e-mail;
 - 1.3.4.2. Formação médica – Universidade/Faculdade em que cursou Medicina, local de formação na especialidade e duração do curso (Neurologia, Neurocirurgia, Neuropediatria ou Fisiatria).

1.3.5. QUESITOS PARA PONTUAÇÃO:

1ª parte – Iniciação científica (pontuação máxima 20):

Trabalhos apresentados em Congressos (serão aceitos apenas trabalhos nas áreas de pré-requisito).	Pontuação
Pôster em Congresso Internacional	5
Pôster em Congresso Nacional	3
Apresentação Oral em Congresso Internacional	10
Apresentação Oral em Congresso Nacional	5

2ª parte – Título de Livro e Artigos Publicados nas áreas de pré-requisito (pontuação máxima 20):

Artigos Publicados	Pontuação
Artigo em Periódico Internacional	10
Artigo em Periódico Nacional	5
Capítulo em Livro	5

3ª parte – Cursos e/ou congressos nas áreas de pré-requisito (pontuação máxima 10):

Cursos nas áreas de pré-requisito	Pontuação
Internacional	2
Nacional	1
Organizador e/ou Palestrante	Adicionar 1 ponto

4ª parte – Ligas Acadêmicas e Monitoria nas especialidades pré-requisito (pontuação máxima 10):

Ligas Acadêmicas e Monitoria nas especialidades pré-requisito	Pontuação
Diretor / Organizador de Liga ou Monitoria	6
Participante	4

5ª parte – Estágios em áreas de pré-requisito (pontuação máxima 30):

Estágios em áreas de pré-requisito	Pontuação
Residência Médica	30

6ª parte – Pós- Graduação ligadas a especialidades de pré-requisito (pontuação máxima 20):

Pós- Graduação ligadas a especialidades de pré-requisito	Pontuação
Mestrado	5
Doutorado	15

DO RESULTADO FINAL

1. O resultado final do exame será divulgado no site da SOS NEURO (www.sosneuro.com.br), até as 19 horas (horário de Brasília) de 13 de fevereiro de 2026.

DO INÍCIO DA FORMAÇÃO:

1. Após divulgação do resultado final (13/02/2026) no site da SOS NEURO, os dois primeiros colocados no concurso (aprovados dentro das vagas) estarão automaticamente convocados para manifestar via e-mail seu interesse em iniciar a formação, até 13h da data de 24 de fevereiro de 2026. ANEXO 3;
2. Documentos adicionais porventura necessários para admissão como estagiário da Clínica serão informados pelo setor administrativo em resposta ao e-mail acima;
3. A não manifestação do candidato aprovado via e-mail (item 1 acima) até 13h da data de 24 de fevereiro de 2026 implicará automaticamente na desistência do mesmo e convocação por e-mail ou contato telefônico do próximo colocado no concurso (remanejamento), devendo este seguir os mesmos prazos previstos, indicados previamente;
4. A desistência de um estagiário já inscrito e já tendo iniciado a formação também implicará na convocação de um remanejado, sendo o prazo limite para convocação do remanejado definido pela diretoria da clínica;
5. Não serão conferidos ao candidato desistente nenhum documento comprobatório da formação com carga horária ou qualquer informação afim, independente da carga horária cumprida.

DO CONTEÚDO PROGRAMÁTICO DAS PROVAS

Prova Teórica: Neuroanatomia e Neurofisiologia Básicas. Instrumentação. Neurologia Clínica. Princípios básicos e *aspectos normais e anormais em Eletroencefalografia*. Princípios básicos e *aspectos normais e anormais em Eletroneuromiografia*. Princípios básicos e *aspectos normais e anormais* em Potenciais Evocados. Princípios básicos e *aspectos normais e anormais em Sono e Polissonografia*.

Prova Prática: EEG *normal e anormal* e suas implicações clínicas. ENMG *normal e anormal* e suas implicações clínicas. Potenciais Evocados Visuais, Auditivos, Somatosensitivos, Motores e Cognitivos *normais e anormais* e suas implicações clínicas. Polissonografia *normal e anormal* e suas implicações clínicas.

Bibliografia sugerida:

BERRY, Richard. *Fundamentals of Sleep Medicine*. 1 ed. 2012. Capítulo 15.

EBERSON, John S. et al. *Current practice of clinical electroencephalography*. 4. ed. 2014. Capítulos 1; 2; 6; 7; 10.

GUPTA, Puneet K. *Clinical Neurophysiology Board Review: Questions and Answers*. New York: Demos Medical, 2015. Capítulo 1.

MACHADO, Angelo. 3. ed. Rio de Janeiro: Atheneu, 2020.

PRESTON, David C.; SHAPIRO, Barbara E. *Electromyography and Neuromuscular Disorders: Clinical- Electrophysiologic Correlations*. 4. ed. Philadelphia: Elsevier, 2020. Capítulos: 4; 6; 10; 14; 16; 20; 31; 34.

QUIGG, Mark (ed.). *EEG Pearls*. 1. ed. 2016. Capítulos 5; 9; 12.

ROWAN, A. James; TOLUNAY, Ilknur. *Rowan's primer of EEG*. 2. ed. 2016. Capítulos 1 e 4.

RUBIN, Devon I. *Clinical Neurophysiology*. 5. ed. (Contemporary Neurology Series). New York: Oxford University Press, 2021. Section I – Basic Neurophysiology. Capítulo 1.

THAMMONGKOLCHAI, Thananam; et al. *Neuromuscular and Electrodiagnostic Medicine Board Review: ABPN, ABPMR, ABEM and Related*. Elsevier, 2025. Capítulo 2.

Continuum: Lifelong Learning in Neurology

- Multiple Sclerosis and Other Demyelinating Diseases. Junho 2016. Volume 22, Número 3.
- Movement Disorders. Outubro 2022. Volume 28, Número 5.
- Muscle and Neuromuscular Junction Disorders Guest Editor: Michael K. Hehir II, MD. Dezembro 2022. Volume 28, Número 6.
- Peripheral Nerve and Motor Neuron Disorders Guest Editor: Kelly Gwathmey, MD. Outubro 2023. Volume 29, Número 5.

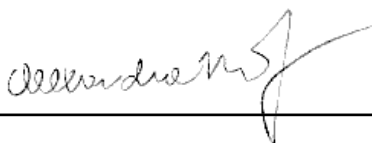
DOS PROCEDIMENTOS PARA INÍCIO DA FORMAÇÃO

1. Sendo aprovado no presente exame, o candidato iniciará a formação, prevista para 02 de março de 2026.

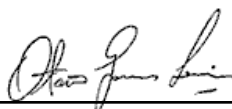
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1. Casos excepcionais não contemplados no edital serão decididos pela diretoria e administração da SOS NEURO;
2. Em caso de alteração de endereço de e-mail ou telefone, após a inscrição, o candidato deverá comunicar através do endereço eletrônico (administrativo@sosneuro.com.br) identificado em até 10 dias antes do encerramento das inscrições;
3. É de inteira responsabilidade do candidato acompanhar a publicação de todos os atos, editais e comunicados referentes ao Exame e/ou à divulgação desses documentos no site da SOS NEURO;
4. As instruções expedidas durante o exame complementam o edital e devem ser atendidas pelos candidatos.

Recife, 15 de Dezembro de 2025.



Dr. Alexandre Medeiros Sampaio Januário Diretor Médico da SOS NEURO
Neurofisiologista Clínico, CRM-PE 15278



Dr. Otávio Gomes Lins Diretor Técnico da SOS NEURO
Neurofisiologista Clínico, CRM-PE 12660

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO (ANEXO 1)

À SOS NEURO

Desejo me inscrever e declaro que estou ciente das regras e condições para a realização da prova de admissão para formação *em Neurofisiologia Clínica* na clínica SOS NEURO, mencionadas no Edital 2026, disponibilizado no site da SOS NEURO.

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo:			
Email:			
Data de Nascimento:	RG:	CPF:	CRM/UF:
Telefone celular:			

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço:			
CEP:	Bairro:	Cidade:	UF:
Complemento:			
Telefone(s):			

Data: _____

Assinatura:

PONTUAÇÃO DO CURRÍCULO (ANEXO 2)

Iniciação científica (pontuação máxima 20):

Trabalhos apresentados em Congressos (serão aceitos apenas trabalhos nas áreas de pré-requisito).	Pontuação	Total
Pôster em Congresso Internacional	5	
Pôster em Congresso Nacional	3	
Apresentação Oral em Congresso Internacional	10	
Apresentação Oral em Congresso Nacional	5	

Título de Livro e Artigos Publicados nas áreas de pré-requisito (pontuação máxima 20):

Artigos Publicados	Pontuação	Total
Artigo em Periódico Internacional	10	
Artigo em Periódico Nacional	5	
Capítulo em Livro	5	

Cursos nas áreas de pré-requisito (pontuação máxima 10):

Cursos nas áreas de pré-requisito	Pontuação	Total
Internacional	2	
Nacional	1	
Organizador e/ou Palestrante	Adicionar 1 ponto	

Ligas Acadêmicas e Monitoria nas especialidades pré-requisito (pontuação máxima 10):

Ligas Acadêmicas e Monitoria nas especialidades pré-requisito	Pontuação	Total
Diretor / Organizador de Liga ou Monitoria	6	
Participante	4	

Estágios em áreas de pré-requisito (pontuação máxima 30):

Estágios em áreas de pré-requisito	Pontuação	Total
Residência Médica	30	

Pós- Graduação ligadas a especialidades de pré-requisito (pontuação máxima 20):

Pós- Graduação ligadas a especialidades de pré-requisito	Pontuação	Total
Mestrado	5	
Doutorado	15	

Total da pontuação (máximo de 100): _____

SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA (ANEXO 3)

À SOS NEURO

Confirmo que estou ciente da minha aprovação no concurso para admissão no programa de formação da clínica SOS NEURO e do interesse em iniciar a formação em 2 de março de 2026, seguindo todas as regras e observações presentes no edital.

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo:			
Email:			
Data de Nascimento:	RG:	CPF:	CRM/UF:
Telefone celular:			

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço:			
CEP:	Bairro:	Cidade:	UF:
Complemento:			
Telefone(s):			

Data: _____

Assinatura:
