**Prezado aprovado,**

**Parabéns por ter sido selecionado! Seja bem-vindo à UFCSPA.**

Este ano, em razão da pandemia, o processo de matrícula será todo realizado **virtualmente.** Assim, para evitar problemas e atrasos, esteja atento a completude dos documentos enviados bem como sua legibilidade.

Atentem para as seguintes orientações:

1. Identifique os dias da sua matrícula (junto à lista de aprovados no Programa)

2. Preencha o formulário (Google Form) e anexe TODOS os comprovantes solicitados em formato pdf. Para o preenchimento do formulário, caso ainda não possua, será necessário criar uma conta de e-mail da Google (Gmail). Se precisar de auxílio neste sentido, enviar e-mail para **matricularesidencia21@ufcspa.edu.br**

3. Dúvidas quanto a sua matrícula, envie para o e-mail **matricularesidencia21@ufcspa.edu.br**

4. Após matriculado, caso optar pela desistência da vaga, por gentileza, informe assim que possível para o e-mail **desistenciaresidencia21@ufcspa.edu.br** (formulário em anexo). Lembre, isso abre a possibilidade de chamarmos o próximo candidato na lista de classificação

5. Se for solicitar reserva de vaga por serviço militar, por gentileza, enviar o oficio comprovando a incorporação e a solicitação para o e-mail **matricularesidencia21@ufcspa.edu.br**

Estamos aqui para ajudá-lo e para tornar o processo de matrícula o mais seguro possível.

**Coordenação Lato Sensu**

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NA RESIDÊNCIA MÉDICA

INGRESSO 2021

CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA – **1ª CHAMADA**

A confirmação de vaga (matrícula) dos residentes, classificados para a 1ª chamada do Processo Seletivo para Ingresso na Residência Médica e os selecionados no Processo anterior que fizeram reserva de vaga **ocorrerá nos dias 18, 19 e 20/01/2021. No dia 20/01/2020 a matrícula poderá ser feita até as 22 horas.**

**Atenção:**

Devido ao plano de contingência contra o coronavírus, as matrículas se darão apenas pelo e-mail **matricularesidencia21@ufcspa.edu.br**

**Orientações:**

- Acesse o link https://docs.google.com/forms/d/1ilpKjQ8StH3IyyTke61Wm5FZ4ld_BPQU-G0Y7PXOTWI , preencha os dados e anexe os seguintes documentos:

**OBS:** Os documentos devem ser em formato PDF, conforme orientação do Manual do Candidado ( a foto pode ser em outro formato) , e devem ser digitalizados do documento original.

☐ Diploma de Graduação em Medicina emitido e registrado por Universidade Brasileira e devidamente reconhecido pelo MEC (original); OU CERTIFICADO de conclusão de curso emitido e registrado por Universidade Brasileira e devidamente reconhecido pelo MEC; OU ATESTADO de conclusão de curso até 31/01/2021 de emitido e registrado por Universidade Brasileira e devidamente reconhecido pelo MEC – (original);

☐ Certificado de conclusão ou atestado de conclusão do programa exigido para a vaga de programa de pré-requisito – (original);

☐ Cédula de Identidade Civil – RG – (original);

☐ Cadastro de Pessoa Física – CPF – (original);

☐ Título de eleitor – (original);

☐ Carteira de Registro Profissional no Conselho Regional de Medicina do Rio Grande do Sul (CREMERS) ou declaração correspondente (original);

- ☐ Certidão de regularidade com o Conselho Regional de Medicina (válido por no mínimo 90 dias) ou declaração correspondente (original);

- ☐ Visto de permanência (registro de estrangeiros), expedido pelo Ministério da Justiça, para médico estrangeiro – (original);

- ☐ Comprovante de conta bancária, pessoal do residente, em algum dos seguintes bancos: **BANCO DO BRASIL, BANCOOB, BANRISUL, BRADESCO, ITAU, SANTANDER e SICREDI**. Ou por exemplo o cabeçalho do extrato da conta bancária, pessoal do residente, em que conste o nome do banco, o número da conta corrente e o número da agência.

  **OBS:** Não será aceito cópia do cartão magnético do banco onde conste o código de segurança;

- ☐ Foto 3x4 colorida (salvar a imagem com o nome do candidato);

- ☐ Comprovante do tipo sanguíneo emitido por laboratório ou instituição de saúde, ou documento oficial em que conste o tipo sanguíneo;

- ☐ Guia de inscrição no cadastro de participante do PIS/PASEP ou NIS (CNIS - INSS), ou Carteira de Trabalho em que conste o número do PIS/PASEP – (original);

- ☐ Carteira de vacinação contendo, obrigatoriamente, as seguintes vacinas: Dupla Adulto, Hepatite B, Tríplice Viral e Varicela – (original).

  **OBS:** Varicela (apenas para residentes que atuarão com pacientes menores de 18 anos)

**Não serão efetuadas matrículas de candidatos (as) aprovado (as) que não apresentarem, na íntegra, os documentos exigidos.**

Porto Alegre, 15 de janeiro de 2021

COORDENAÇÃO RESIDÊNCIA MÉDICA
UFCSPA/ISCMPA