

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA 2023 VAGAS REMANESCENTES

ORIENTAÇÕES MATRÍCULA

Os candidatos classificados para as vagas remanescentes deverão para confirmar a matrícula enviar no dia 14/03/2023 para o e-mail coreme@ufcspa.edu.br os seguintes documentos :

OBS: Os documentos devem ser em formato PDF (a foto pode ser em outro formato) e 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 emitido e registrado por Universidade Brasileira e devidamente reconhecido pelo MEC;
- 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)