



Seleção 2020 – Edital03/2019

MATRÍCULAS DOS SUPLENTE:

DATA: 28 de fevereiro de 2020, das 14h00min às 16h30, conforme orientações das páginas abaixo

Programa	Candidato
Anestesiologia	IGOR SOMBRA SILVA
Anestesiologia	MARIANA CRUZES DE ANDRADE
Anestesiologia	FERNANDA DE PAULA SALES
Cirurgia Geral	MAYARA NOGUEIRA MIRANDA
Cirurgia Geral	WILSON MARCELO MORENO MANUELIANO



1ª Etapa: Ir à Secretaria Geral da Faculdade de Medicina – COREME

Local: Sala 411 (4º piso da Área Acadêmica do Campus da Saúde - Rua General Osório, s/nº - referência: em frente à escadaria do Hospital da A. C. Santa Casa do Rio Grande) [O não comparecimento na data e horário marcados acarretará na perda da vaga e chamada do próximo suplente.](#)

São necessárias **CÓPIAS** da seguinte documentação:

- 1- Carteira de Identidade;
- 2- Cadastro de pessoa física - CPF;
- 3- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 4- Carteira de Médico ou declaração COM NÚMERO DO CRM. **O CRM do RS deverá ser informado à COREME até dia 03/03/2020 para cadastro no sistema da Comissão Nacional de Residência Médica. O médico Residente só pode iniciar suas atividades com o registro do RS;**
- 5- FOTO 3X4.

6- ENTREGA DAS FICHAS DE DADOS E DE CADASTRO (ANEXOS) JÁ PREENCHIDAS

ATENÇÃO: Esta documentação é indispensável para a efetivação da Matrícula de Residência Médica junto à Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação, devendo ser entregue juntamente com as Fichas de Matrícula abaixo, **primeiramente** na Secretaria Geral da Faculdade de Medicina.

MATRÍCULA POR PROCURAÇÃO:

A efetivação da matrícula de Médico Residente poderá ser realizada mediante **PROCURAÇÃO EM VIA ORIGINAL**, desde que:

- 1) A procuração seja efetivada e reconhecida em cartório;
- 2) O procurador apresente documento de identidade original;
- 3) Todos os documentos do residente selecionado sejam apresentados (conforme relação acima).



**FICHA DE DADOS DE MÉDICO(A) RESIDENTE –
COREME/FURG**

FOTO
3X4

SIAPÉ:

(campo de preenchimento da COREME)

MÉDICO (A) RESIDENTE: _____

PROGRAMA (ÁREA): _____ **CATEGORIA:** R1 R2 R3

CRM N.º: _____ **UF:** _____

IDENTIDADE: _____ **CPF:** _____

TIPO SANGUÍNEO: _____ **FATOR RH:** _____

ENDEREÇO: _____

DADOS BANCÁRIOS:

Banco: _____ **Agência:** _____ **Conta Salário:** _____

CELULAR (ES): _____

TELEFONE (ES) RESIDENCIAL (IS): _____

E-MAIL: _____

INSTITUIÇÃO ONDE CURSOU A GRADUAÇÃO: _____
(Faculdade e Estado)

EM CASO DE URGÊNCIA AVISAR: _____ **FONE (S):** _____

Assinatura: _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO "DR. MIGUEL RIET CORREA JR."

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - COREME



MÉDICO RESIDENTE - FICHA DE CADASTRO NO SCNES – HU/FURG

NOME: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MÃE: _____

NATURALIDADE: _____ ESTADO: _____

NACIONALIDADE: _____

TIPO SANGUÍNEO: _____ FATOR RH: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

ESTADO: _____ CEP: _____

TELEFONE FIXO: _____ TELEFONE CELULAR: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

IDENTIDADE: _____ DATA EMISSÃO: _____ ORG. EXPEDIDOR: _____

CPF: _____

ESPECIALIDADE DA RESIDÊNCIA MÉDICA: _____

NÚMERO E REGISTRO NO CONSELHO MÉDICO: _____

E-MAIL: _____

DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES DA RESIDÊNCIA MÉDICA: _____

CARGA HORÁRIA: 60 HORAS

Assinatura: _____



2ª Etapa: Assinatura de contrato de trabalho na Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas – PROGEP – CAMPUS CAREIROS

Horário: o mesmo da 1ª etapa, após liberação na COREME, no máximo até às 17h00

Local: PROGEP - CAMPUS CARREIROS (<https://prae.furg.br/mapa-carreiros2.html>)

- TELEFONE: 53 – 32935356 (Raquel ou Clarete)

O não comparecimento na data e horário marcados acarretará na perda da vaga e chamada do próximo suplente.

Local de assinatura do Contrato: PROGEP / DSARH – Campus Carreiros

Todos os documentos deverão ser entregues em cópia simples, legíveis, sem rasuras e em folha de papel tamanho A4.

- 1- Declaração de aprovação no processo seletivo, expedida pela COREME;
- 2- Carteira de Identidade;
- 3- Cadastro de pessoa física - CPF;
- 4- Comprovante de residência (conta água, luz, telefone, etc.);
- 5- Documento de Cadastro de Trabalhador Autônomo (**mesmo nº PIS/PASEP ou nº do NIT**);
- 6- Título de eleitor e comprovante da última eleição;
- 7- Informações Bancárias: **CONTA:** Bancos Conveniados: Banco do Brasil, Santander S/A, Caixa Econômica Federal, Itaú, Banrisul e Bradesco. **A FURG SÓ CONSEGUE REPASSAR A BOLSA EM CONTA CORRENTE DO BANCO DO BRASIL. Para os demais bancos deve ser aberta, obrigatoriamente, uma CONTA SALÁRIO. O CNPJ para a abertura de conta, correspondente a cada banco é: Banco do Brasil (CNPJ FURG: 94.877.586/0001-10), Santander S/A (CNPJ FURG: 94.877.586/0001-10), Caixa Econômica Federal (CNPJ Ministério do Planejamento e Orçamento: 00.489.828.0010-46), Itaú (CNPJ HU/FURG: 94.877.586/0003-82), Banrisul (CNPJ HU/FURG: 94.877.586/0003-82) e Bradesco (CNPJ HU/FURG: 94.877.586/0003-82).**
- 8- Certificado de Reservista;
- 9- Informar grupo sanguíneo.

ATENÇÃO: ESTA DOCUMENTAÇÃO É INDISPENSÁVEL PARA A EFETIVAÇÃO DO CONTRATO DE RESIDÊNCIA MÉDICA. CASO NÃO SEJA APRESENTADO ALGUM DOS DOCUMENTOS ACIMA, FICARÁ IMPOSSIBILITADA A EFETIVAÇÃO DO CONTRATO DE RESIDÊNCIA MÉDICA.

CONTRATO POR PROCURAÇÃO:

A efetivação do contrato de médico residente poderá ser realizada mediante **PROCURAÇÃO EM VIA ORIGINAL**, desde que:

- 1) A procuração seja efetivada e reconhecida em cartório;
- 2) O procurador apresente documento de identidade original;
- 3) Todos os documentos do residente selecionado sejam apresentados (conforme relação acima).