



**CONCURSO RESIDÊNCIA MÉDICA 2015**  
**MATRÍCULA DE SUPLENTES**  
**(1º Chamamento)**

**PRM EM CIRURGIA GERAL**

NOME
GUILLERMO MANOZZO TREVISOL
BIBIANA BORGES MANNA
RICARDO WISCHRAL BASTOS

**PRM EM CLÍNICA MÉDICA**

NOME
CAROLINA FISCHER CUNHA
MARCEL DO AMARAL DIAS
PRISCILA TIBURTINO DE OLIVEIRA GOMES
SAMARA PICCOLI
WILLIAM GRAUPNER PEREIRA
GABRIELA FEHRENBACH

**PRM EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

NOME
DANILO DA SILVA SOARES
BRUNO CORNELIOS LEITE

**As matrículas serão realizadas no dia 23/02/2015 (segunda-feira), das 08h30 às 11h30 e das 14h às 16h, conforme orientações constantes nas próximas páginas.**



**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



**DOCUMENTOS PARA A MATRÍCULA DE RESIDÊNCIA MÉDICA  
(JUNTO À COREME)**

**1ª Etapa: Ir à Secretaria da Faculdade de Medicina**

**Dia:** 23/02/2015

**Horário:** das 08h30min às 11h30min e das 14:00 às 16:00 horas

**Local:** Secretaria Geral da Faculdade de Medicina (4º piso da Área Acadêmica do Campus da Saúde – Sala 411 - Rua General Osório, s/nº - referência: em frente ao Hospital da A. C. Santa Casa do Rio Grande)

São necessárias **CÓPIAS** da seguinte documentação:

- 1- Carteira de Identidade;
- 2- Cadastro de pessoa física - CPF;
- 3- Certidão de Nascimento ou Casamento;
- 4- Cópia da Carteira de Médico ou declaração com número do CRM.

**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, 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

**SIAPE:**

(campo de preenchimento da COREME)

**MÉDICO (A) RESIDENTE:** \_\_\_\_\_

**PROGRAMA (ÁREA):** \_\_\_\_\_ **CATEGORIA:**  R1  R2  R3

**CRM N.º:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**IDENTIDADE:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO 1:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ENDEREÇO 2:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CELULAR (ES):** \_\_\_\_\_

**TELEFONE (ES) RESIDENCIAL (IS):** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**INSTITUIÇÃO ONDE CURSOU A GRADUAÇÃO:** \_\_\_\_\_  
(Faculdade e Estado)

**EM CASO DE URGÊNCIA AVISAR:** \_\_\_\_\_ **FONE (S):** \_\_\_\_\_



**FICHA DE CADASTRO NO SCNES – HU/FURG**

\*NOME:

\*NOME DO PAI:

\*NOME DA MÃE:

\*NATURALIDADE:

ESTADO:

NACIONALIDADE:

\*ENDEREÇO:

\*BAIRRO:

\*CIDADE:

ESTADO:

\*CEP:

\*TELEFONE FIXO:

\*TELEFONE CELULAR:

\*DATA DE NASCIMENTO:

\*IDENTIDADE:

\*DATA EMISSÃO:

\*ORG. EXPEDIDOR:

\*CPF:

\*ESPECIALIDADE:

\*NÚMERO CONSELHO:

E-MAIL:

\*DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES:

\*CARGA HORÁRIA: 60 HORAS

(\*) CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

VINCULAÇÃO

MÉDICO RESIDENTE



**2ª Etapa: Ir ao Campus Carreiros da FURG assinar o contrato de trabalho na PROGEP**

## **DOCUMENTOS PARA O CONTRATO DE RESIDÊNCIA MÉDICA (JUNTO AO SETOR DE RECURSOS HUMANOS)**

**Data:** 23/02/2015

**Horário:** das 9h às 12h00min e das 13h30min às 17h

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

São necessárias **CÓPIAS** da seguinte documentação:

- 1- Declaração da Comissão de Residência Médica (fornecida ao se apresentar na Secretaria da Faculdade de Medicina);
- 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; **Observação: (a inscrição poderá ser realizada dirigindo-se a uma das Agências da Previdência Social e realizando a inscrição como contribuinte individual, ou ainda pela Internet no site: [www.previdencia.gov.br](http://www.previdencia.gov.br) )**
- 6- Título de eleitor e comprovante da última eleição;
- 7- Número da conta corrente (Banco do Brasil ou Caixa)
- 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, 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).