



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



CONCURSO RESIDÊNCIA MÉDICA

EDITAL 02/2012

MATRÍCULAS DOS SUPLENTES (4º chamamento)

PRM EM CLÍNICA MÉDICA

| | |
|----------|----------------------|
| | Candidato |
| Suplente | WILLIAM CENCI TORMEN |

PRM EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

| | |
|----------|------------------------|
| | Candidato |
| Suplente | LOTHAR SCHMECHEL DOBKE |

A matrícula será realizada no dia **15 de fevereiro de 2013** (sexta-feira), das 14:00 às 16:00 horas e aquele que não comparecer perderá a vaga e serão chamados os suplentes. Abaixo seguem as informações necessárias. Peço que as orientações sejam lidas com **atenção**, preenchidos todos os formulários, bem como a organização prévia dos documentos solicitados, para que no dia da matrícula não haja problemas. **Observação: A Declaração de aprovação no concurso deve ser retirada na COREME. Portanto, antes do candidato se dirigir à PROGEP, deve comparecer na COREME.**

Em caso de aprovação em outra Instituição e desistência da RM na FURG, solicito que seja preenchido e assinado o termo de desistência anexo para viabilizar a contratação do candidato suplente. O termo de desistência deverá ser encaminhado via FAX: (53) 32338892/ 32330317 ou digitalizado (scanner) para o e-mail: medicina@furg.br.

O PRM iniciará após assinatura do contrato em 01/03/2013.

OBSERVAÇÃO: OS CANDIDATOS DEVEM ESTAR SEMPRE ATENTOS ÀS PUBLICAÇÕES REALIZADAS NO SITE DA FURG:

http://www.progep.furg.br/bin/edital/index.php?id_edital=225&historico=false e no e-mail pessoal do candidato, cadastrado no Exame AMRIGS.



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)**

Data: 13 de fevereiro de 2013.

Horário: 14:00 às 16:00 horas

Local: Secretaria Geral da Faculdade de Medicina (4º piso da Área Acadêmica do Campus da Saúde – 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.

Obs.: 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 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).



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



FICHA DE DADOS DE MÉDICO (A) RESIDENTE – HU/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 INDIVIDUAL DE MATRÍCULA

ALUNO REGULAR

NOME: _____

NÚMERO DE MATRÍCULA: _____ (campo de preenchimento da SUPPOSG)

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO: RESIDÊNCIA MÉDICA

ÁREA: _____

ANO: () R1/2013 () R3/2013 SEMESTRE: X.X.X.X.X.X.X.X.

| CÓDIGO DA DISCIPLINA | NOME DA DISCIPLINA |
|----------------------|--------------------|
| XXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Assinatura do aluno
(Médico Residente)

Assinatura e Carimbo
do Coordenador do Curso

Rio Grande, ____ de _____ 2013.



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

Data: 15 de fevereiro de 2013.

Horário: 14:00 às 16:00 horas

Local de assinatura do Contrato: PROGEP/DSARH – Campus Carreiros – Av. Itália, Km 08

São necessárias **cópias** da seguinte documentação:

- 1- Declaração da Comissão de Residência Médica;
- 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))**
- 6- Título de eleitor e comprovante da última eleição;
- 7- Número da conta corrente;
- 8- Certificado de Reservista;
- 9- Informar grupo sanguíneo.

OBS: 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).



TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, R. G.
n.º _____, inscrito (a) na Seleção Pública de Médicos Residentes –
FURG 2013 **desisti** da vaga para a qual fui classificado (a) no Programa de Residência
Médica em _____, junto ao Hospital Universitário
Dr. Miguel Riet Correa Jr., da Universidade Federal do Rio Grande - FURG.

Data: ____/____/____.

(Assinatura)