



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

**Período: 07 a 08 de janeiro de 2010.**

**Local de assinatura do Contrato: PROGEP/DSARH – 2º piso do Campus Cidade – Rua Engenheiro Alfredo Huch, 475 (pontos de referência: antigo Colégio Técnico Industrial – CTI, Ginásio do SESI e antiga Refinaria Ipiranga)**

**Horário: 08:30 às 11:30 horas e das 13:30 às 16:30 horas**

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](http://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).



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

**Período da Matrícula: 07 a 08 de janeiro de 2010**

**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)**

**Horário: 08:30 às 11:30 horas e das 13:30 às 16:30 horas**

São necessárias **cópias** da seguinte documentação:

- 1- Carteira de Identidade;
- 2- Cadastro de pessoa física - CPF;
- 3- Certidão de Nascimento ou Casamento.

**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).



## FICHA DE DADOS DE MÉDICO (A) RESIDENTE – HU/FURG

**SIAPÉ:**

(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 – 2010

SEMESTRE: x-x-x-x-x-x-x-x

CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA
XXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno  
(Médico Residente)

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo  
do Coordenador do Curso

Rio Grande, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2010.