



**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 SUPLENTE** **(1ª chamamento)**

#### **PRM EM ANESTESIOLOGIA**

	Candidato
Suplente	PEDRO DE MENDONÇA LIMA HECK

#### **PRM EM CLÍNICA MÉDICA**

	Candidato
Suplente	ANDRESSA CRISTINA PIAIA
Suplente	ALICE MARQUETTO ABRANTES
Suplente	NATÁLIA BOLBADILHA DE CASTRO
Suplente	GLÁUCIA TAGLIARI
Suplente	RAFAELLE GALIOTTO FURLAN
Suplente	RONEI MARQUEZAN DE OLIVEIRA
Suplente	RITA DE CÁSSIA GARCIA DA SILVA
Suplente	ROBERTA BAGATINI

#### **PRM EM CIRURGIA GERAL**

	Candidato
Suplente	VINÍCIUS MATOS MENEGOLA
Suplente	GUSTAVO SCHNEID DA SILVEIRA

#### **PRM EM OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA**

	Candidato
Suplente	TAÍS SILVEIRA GONÇALVES



## **PRM EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

	Candidato
Suplente	MARCELO MARANINCHI PAVESI

## **PRM EM PEDIATRIA**

	Candidato
Suplente	LEONARDO GONÇALVES BEDRAM
Suplente	PRISCILLA POZZA PELLIZZER
Suplente	VANESSA CRISTINA LEITE MICK

A matrícula será realizada no dia **07 de fevereiro de 2013** (quinta-feira), das 09:00 às 11:30 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, solicitamos 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](mailto: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](http://www.progep.furg.br/bin/edital/index.php?id_edital=225&historico=false)



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

**Data: 07 de fevereiro de 2013.**

**Horário: 09:00 às 11:30 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).



## 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	XXXXXXXXXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_  
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: 07 de fevereiro de 2013.**

**Horário: 09:00 às 11:30 horas e das 13:30 às 17:00 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](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).