

RESULTADO ao Edital COREMU nº 013/2021

RESULTADO DA SELEÇÃO DE CANDIDATOS ÀS VAGAS PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE NO ANO DE 2022, NO ÂMBITO DA UNIVERSIDADE FRANCISCANA – UFN.

A Comissão de Residência Multiprofissional (COREMU), no uso de suas atribuições legais, torna público o resultado do processo seletivo para o preenchimento de vagas no Programa de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde na Universidade Franciscana – UFN, em nível de Especialização (*Lato Sensu*), no ano de 2022.

1. MATRÍCULA DOS APROVADOS

1.1. O candidato aprovado estará apto a matricular-se e deverá comparecer à Central de Atendimento da Universidade Franciscana – UFN, localizada à Rua dos Andradas, nº 1614, Centro, Santa Maria/RS, CEP. 97010-032, no dia **14 de fevereiro de 2022**, no horário das **8h30min às 11h30min e das 14h às 17h30min**, munido da documentação necessária para efetuar a matrícula.

12 Para a matrícula presencial serão observados todos os protocolos de segurança sanitária exigidos pelas normas em vigor.

13 A matrícula deverá ser realizada pelo próprio candidato ou seu procurador legalmente constituído.

14 A Universidade Franciscana (UFN) reitera que observa as determinações legais para o tratamento de dados pessoais, conforme disposto na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

15 **Documentos necessários para a matrícula (originais):**

- a) Diploma de Graduação ou Atestado/Declaração de Conclusão de Curso de Graduação (**ver item 3.2 do Edital nº 013/2021**);
- b) Histórico Escolar de Graduação;
- c) Carteira de identidade (RG preferencialmente);
- d) CPF;
- e) Certidão de nascimento ou casamento;
- f) Registro profissional ou Protocolo de inscrição no Conselho Regional da respectiva classe profissional;
- g) Comprovante de residência (caso o comprovante não esteja em nome do candidato, o titular deverá declarar formalmente a residência do candidato no respectivo endereço informado);
- h) Formulário Cadastral do Candidato preenchido (**Anexo I**);
- i) Declaração de não vínculo empregatício preenchida (**Anexo II**);
- j) Declaração de não vínculo com outro Programa de Residência em Saúde de qualquer instituição (**Anexo III**);
- k) Certificado de atuação na Ação Estratégica “Brasil Conta Comigo”, conforme Portaria MS, nº 492/2020 (**quando for o caso**).

16 Ao candidato estrangeiro graduado em universidade estrangeira, será exigido, além da documentação acima, documento oficial que comprove a situação de regularidade no Brasil e o diploma revalidado por Universidade Federal Brasileira.

17 Os documentos originais serão digitalizados e devolvidos ao candidato no ato da matrícula.

18 O candidato ao matricular-se deverá assinar Termo de Compromisso Individual, reiterando assim o seu compromisso e entendimento sobre os requisitos para a atuação profissional do estudante Residente.

19 A não apresentação de algum documento, conforme item 1.5, acima, ou sua apresentação fora do prazo estipulado neste Edital, acarretará na eliminação do candidato do processo seletivo e chamada do suplente em lista de espera.

1.10 O não comparecimento do candidato na data e horário para a matrícula implicará na desistência definitiva da vaga e chamada do suplente em lista de espera.

1.11 Mesmo realizando a matrícula inicial, o residente que não comparecer às atividades do programa de Residência nas primeiras 48 (quarenta e oito) horas após o seu início, terá a matrícula cancelada unilateralmente, sendo configurada a sua desistência.

2. CHAMADA DE SUPLENTES

21 Os candidatos classificados além do limite das vagas ofertadas compõem a lista de suplência na ordem da sua classificação no processo seletivo e poderão ser convocados em chamadas subsequentes.

22 As chamadas subsequentes para suplentes serão realizadas em número suficiente para preenchimento do total de vagas ofertadas em cada área de concentração, sendo estas divulgadas exclusivamente por publicação no endereço eletrônico www.ufn.edu.br.

23 É responsabilidade do candidato acompanhar periodicamente adendos, aditivos, erratas, homologações e convocações, referentes ao processo seletivo, através do endereço eletrônico www.ufn.edu.br.

3. CLASSIFICAÇÃO FINAL

3.1 Programa de Residência Multiprofissional em **Atenção Clínica Especializada com Ênfase em Infectologia e Neurologia:**

a) Área de concentração: BIOMEDICINA (02 vagas)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002839743	BIBIANA LETICIA NOGARA	Aprovado
2	61002847874	HELLEN LUCAS MERTINS	Aprovado
3	61002865905	LAURA TAVARES SERVO	Suplente
4	61002838842	LETICIA ABRANTES DE ANDRADE	Suplente
5	61002840319	FERNANDA KAREN VIRGOLINO DE ALMEIDA	Suplente
6	61002853252	MILENA BIEGER	Suplente
7	61002862151	RAFAELA CARVALHO SIQUEIRA	Suplente
8	61002853557	ALICE DOS SANTOS ARAUJO	Suplente
9	61002829644	NADINE DURKS AULER	Suplente
10	61002830009	SIMONE DE OLIVEIRA SCHERER	Suplente
11	61002846975	AMANDA STIEVEN	Suplente
12	61002855319	THAÍS DA COSTA ORLANDO	Suplente
13	61002831079	HELENA CASTRO ALVES WESSELY	Suplente
14	61002855896	MARIA CLARA COLVERO DE OLIVEIRA	Suplente
15	61002857942	NAYANE NARA FERNANDES MOLARI	Suplente

b) Área de concentração: ENFERMAGEM (02 vagas)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002849645	TANISE PEREIRA SANTINI	Aprovado
2	61002855995	JARBAS DA SILVA ZIANI	Aprovado
3	61002848154	NATALIA CASSOL BOLZAN	Suplente
4	61002853456	LETICIA DA SILVA CONSOLINE	Suplente
5	61002863726	KEVERSON RESENDE PEREIRA	Suplente
6	61002859438	ANDREZA COSSETTIN DE SOUZA	Suplente
7	61002833656	MONYKA DOS SANTOS NUNES	Suplente

c) Área de concentração: FISIOTERAPIA (02 vagas)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002852798	JULIANI LEMES SBEGHEN	Aprovado
2	61002857172	MARIANA FELIN CEREZER	Aprovado
3	61002840784	FABIANI DE VARGAS	Suplente
4	61002869337	INEDA CRISTINA ROCHA DE ALBUQUERQUE PEREIRA	Suplente
5	61002868540	JÉSSICA FRANCO DALENOGARE	Suplente
6	61002843223	MONIQUE DA COSTA RIGO	Suplente
7	61002867109	ALYNE ALVES PINTO	Suplente
8	61002842857	PAOLA RIBAS BRUM	Suplente
9	61002830396	GABRIELA OSORIO SANTINI	Suplente
10	61002828877	VICTÓRIA FASSINI FIDELIS	Suplente
11	61002847624	GABRIELA PINTO DALCOL	Suplente
12	61002864202	BRUNA DA CUNHA TRINDADE	Suplente
13	61002859323	CAROLINE HIRTZ CORADINI	Suplente

14	61002830915	GABRIELE VIECELI SALVETTI	Suplente
15	61002850070	CAROLINE COUTINHO DE ASSIS SILVA	Suplente
16	61002843606	JONATHAN MARTINS DA SILVA	Suplente
17	61002864273	JIEDRE KIANNY MELLO OLIVEIRA	Suplente
18	61002878692	KYANE VICTORIA MACHADO SALLES	Suplente

d) Área de concentração: PSICOLOGIA (02 vagas)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002850625	PAULO DANIEL DA SILVA ROLIM	Aprovado
2	61002857833	NATHÁLIA BARTH KLEINKAUF	Aprovado
3	61002852100	ANA CAROLINA DE SOUZA MAGNAGO	Suplente
4	61002842745	CAMILA DA SILVA RITERBUSCHE	Suplente
5	61002861727	THAÍS LOUREIRO DE LIMA	Suplente
6	61002861842	CAMILA ANTUNES DE ALMEIDA	Suplente
7	61002871371	YURI MATHEUS GODOY BRUTTI	Suplente
8	61002862019	ANA CAROLINA DA SILVA FERRAZ	Suplente
9	61002871655	HELENA TIMMERS TOWNSEND	Suplente
10	61002871628	JÉSSICA PAULA HARTMANN	Suplente
11	61002839686	NATHALIE TEIXEIRA FREITAS	Suplente
12	61002862754	NATHALIA HERNANDEZ VARNIER	Suplente
13	61002859256	LÚCIA KARIANE RIBEIRO RIOS	Suplente
14	61002830770	GABRIELLA VIEIRA CORDEIRO	Suplente
15	61002847549	GIOVANA FARIAS NEGRINI	Suplente

3.2 Programa de Residência Profissional em Enfermagem Obstétrica (06 vagas):

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002830799	ALICE PINHEIRO MOURA	Aprovado
2	61002854199	HELOISA MARQUES DE ANDRADE	Aprovado
3	61002855129	BARBARA MOHR DA SILVEIRA	Aprovado
4	61002854191	THAYNÁ DA FONSECA AGUIRRE	Aprovado
5	61002855004	NAGIANNE OLIVEIRA DOS SANTOS	Aprovado
6	61002831897	TAUANI BERTANI CUNHA	Aprovado
7	61002879935	JULIA BERNARDES RACHADEL	Suplente
8	61002855863	CÁSSIA LUISA LORSCHETER	Suplente
9	61002847500	KELYHARRARA LIMA FERNANDES	Suplente
10	61002879731	GABRIELLE DE MORAES DIAS	Suplente
11	61002880916	CAMILA STAGGEMEIER SOARES	Suplente
12	61002858347	NATIELE DE ALMEIDA FLORES	Suplente
13	61002846656	FERNANDA DEMETRIO WASUM	Suplente
14	61002857506	LUISE PILLON ROSCOFF	Suplente
15	61002882314	JÚLIA RODRIGUES DO NASCIMENTO	Suplente
16	61002879779	KIARA LEO LOPES DE ALMEIDA	Suplente
17	61002831355	SARA JULHIA ROBATTINI	Suplente
18	61002859849	FRANCINE LAÍS KRATZKE	Suplente

19	61002853945	DAIANI APARECIDA STANGHERLIN FRASSON	Suplente
20	61002848979	LISSA HELLEM DE MELO LANDSKRON	Suplente
21	61002874008	BIANCA SILVA CARNEIRO	Suplente
22	61002838198	CAROLINE MARTINS DE MORAES	Suplente
23	61002829770	GABRIELLE ORTIZ FONTOURA	Suplente
24	61002846824	ANATHUAN COLARES RODRIGUES DOS SANTOS	Suplente
25	61002828824	ELISA FORTES VILHALBA	Suplente
26	61002852034	GABRIELA HAAR GOMES	Suplente
27	61002864543	MAÍSA SCHNEIDER LAZAROTTO	Suplente
28	61002855419	FERNANDA LOPES DE SOUZA	Suplente
29	61002831231	MANUELA DALENOGARE	Suplente
30	61002864057	JÉSSICA SUÉLEN DA SILVA RODRIGUES ZEPPENFELD	Suplente
31	61002859628	THAIS DE MORAIS VIEIRA	Suplente
32	61002881507	BIANCA VIEIRA BALDIN	Suplente
33	61002862523	ARYELLE GARCIA MEUS	Suplente
34	61002872646	MARIANE FICHEL	Suplente
35	61002850192	RAFAELLA FRANCA TORRES	Suplente
36	61002859476	ANA PAULA PIRES	Suplente
37	61002880716	DÉBORA DE FÁTIMA DA SILVA FERNANDES	Suplente
38	61002857742	MARIA EDUARDA LOPES RICCORDI	Suplente
39	61002876130	THAINÁ BENDEROVICZ TAVARES	Suplente
40	61002842065	THAUANA CANABARRO SEVERO	Suplente
41	61002859697	DANIEL SANTOS DOS SANTOS	Suplente
42	61002843879	LARISSA PEREIRA DA CUNHA	Suplente
43	61002862600	NATACHA ELISA ARAUJO RODRIGUES	Suplente
44	61002882509	KARINE DE QUADROS BORGES	Suplente
45	61002863615	GIOVANA BATISTELLA DE MELLO	Suplente
46	61002860513	VANDA VERIDIANA CEZAR PARODE	Suplente
47	61002841213	CLARISSA TASCHETTO LENA	Suplente
48	61002832198	FREDERICO BIGOLIN FERRAZ	Suplente
49	61002857373	LAUREN BOTEGA SOARES	Suplente
50	61002838267	MILENA CASTRO DE BITTENCOURT CAMILLO	Suplente
51	61002866077	KAROLINA KÁSSIA STEUERNAGEL WACHHOLZ	Suplente

3.3 Programa de Residência Profissional em **Enfermagem Urgência-Trauma (06 vagas)**:

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002846314	EDUARDA DALLA COSTA	Aprovado
2	61002840908	NATACHA FYDRYZEWSKI TEIXEIRA DOMINGUES	Aprovado
3	61002829543	MARIANA TAGARRA PEREYRA	Aprovado
4	61002862125	MARIANA LIMA DA COSTA	Aprovado
5	61002872630	ANDRESSA LACERDA SILVA	Aprovado
6	61002851791	ANE GABRIELLE MUNIZ	Aprovado
7	61002865468	DEBORAH REGINA PATHEK	Suplente

8	61002882894	ISABELLA DOS SANTOS SALLA	Suplente
9	61002856446	WERONYKA MILLENIUM DE ALMEIDA LEITE	Suplente
10	61002859257	YANKA SILVEIRA MARQUES	Suplente
11	61002840133	TAIS LEAL MACHADO	Suplente
12	61002835217	JONATAN VALMOR PIENIZ FERREIRA	Suplente
13	61002862738	GABRIELA TEIXEIRA MILETTO	Suplente
14	61002864354	ELAIANE APARECIDA DE ARAÚJO DINIZ	Suplente
15	61002851764	ANDRÉ VERNIER STOCHERO	Suplente
16	61002846324	EDUARDA CRISTINA GALON	Suplente
17	61002843999	ANDRESSA BONFADA TORQUETTI	Suplente
18	61002861549	MAURILIO DA LUZ RODRIGUES FERNANDES	Suplente
19	61002857246	KEROLI FERNANDA RODRIGUES LIMA	Suplente
20	61002880428	BRUNA MARIA SILVA DOS SANTOS	Suplente
21	61002852031	ERICO ACOSTA MULLER	Suplente
22	61002877877	ILLANA MARQUES	Suplente
23	61002832516	VANESSA TOMAZETTI	Suplente
24	61002860700	KAROLINY FENALTI DE CARVALHO	Suplente
25	61002842865	ANA CLAUDIA SACRAMENTO COQUEJO	Suplente
26	61002857049	JULIANA BRACINI ESPADIM	Suplente
27	61002880664	GEISIANE SANDRA RODRIGUES	Suplente
28	61002851735	ÂNDERSON ROSAURO EICH	Suplente
29	61002860930	FRANCISCO FERNANDES	Suplente
30	61002857560	ANA PAULA DOS SANTOS SOARES	Suplente

3.4 Programa de Residência Multiprofissional em **Reabilitação Física**:

a) Área de concentração: ENFERMAGEM (01 vaga)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002854238	LUIZI BASSO DE SOUZA	Aprovado
2	61002860690	JHONATA CARPES	Suplente
3	61002852101	LEANDRO DA SILVA SCHEFFER	Suplente

b) Área de concentração: FISIOTERAPIA (01 vaga)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002831950	MARIA VICTÓRIA VELASQUES VIEIRA DA ROSA	Aprovado
2	61002873427	VANESSA SCHOTT TASCHETTO	Suplente
3	61002859418	ANA CAROLINA MORAIS WATZLAWICK	Suplente
4	61002842025	VINICIUS BITENCOURT MANTEY	Suplente
5	61002852068	LETICIA AUGUSTO PACHELA	Suplente

c) Área de concentração: NUTRIÇÃO (01 vaga)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002859198	PAMELA TAMARA GOMES DE OLIVEIRA	Aprovado
2	61002881674	SABRINA TILL DA ROSA	Suplente
3	61002854205	VINICIUS VARGAS DAL CAROBO	Suplente

4	61002879682	MARÍLIA RODRIGUES DE FREITAS	Suplente
5	61002851101	JESSICA CAROLINA DEL FRARI	Suplente
6	61002878927	GIOVANA FLORES SAFRAID	Suplente
7	61002862799	JULIANA ALVES CAMPONOGARA	Suplente
8	61002860882	FERNANDA DINEIA VIERA	Suplente
9	61002862722	MARIA CAROLINA LAMADRIL DE OLIVEIRA	Suplente
10	61002834648	ELUIZE PIVETTA	Suplente

d) Área de concentração: PSICOLOGIA (01 vaga)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002856896	ÁGATHA DLUCA OLIVEIRA	Aprovado
2	61002861826	GABRIELA GODOI BAUMHARDT	Suplente
3	61002845822	LUCIANA LUL DA ROCHA	Suplente
4	61002874142	PAOLA GETTEMS ABREU	Suplente
5	61002859828	ARIANE MINUZZI DE OLIVEIRA	Suplente
6	61002864112	NÁTALI BERRUETA WACHTMANN	Suplente
7	61002858055	CAROLINA CÁCERES SILVA	Suplente
8	61002864919	IGOR DA SILVA SEVERO	Suplente

e) Área de concentração: TERAPIA OCUPACIONAL (01 vaga)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002845404	RONISSON DANIEL FERNANDES	Aprovado
2	61002849289	DARA CRISTINA LEIDEMER	Suplente
3	61002880605	MARIÉLE VARGAS VIEIRA	Suplente
4	61002835940	RAFAELA DA COSTA MACHADO	Suplente
5	61002854733	TAINÁ SELLI	Suplente
6	61002876298	ADRIANA MOURA DA ROSA	Suplente

3.5 Programa de Residência Multiprofissional em Saúde Mental:

a) Área de concentração: FARMÁCIA (01 vaga)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002867069	ÉMILY DOS SANTOS PANOSSO	Aprovado
2	61002849017	LAUREN DE OLIVEIRA MACHADO	Suplente
3	61002856282	ROBSON BORBA DE FREITAS	Suplente
4	61002830431	HAYME DOS SANTOS FERREIRA	Suplente
5	61002851147	GABRIELA NUNES FLORES	Suplente

b) Área de concentração: PSICOLOGIA (02 vagas)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002846341	GABRIELA BIZZI MORARI	Aprovado
2	61002880692	BRUNA UTZIG	Aprovado
3	61002839408	MARIA CAROLINA MAGEDANZ	Suplente
4	61002841052	LUÍSE PIVETTA GASTALDO	Suplente
5	61002831502	BIANCA ISABEL PEDERIVA	Suplente

6	61002830658	JENIFER FRANKIU PORTELA	Suplente
7	61002848515	GEOVANE CAMPANHER DOS SANTOS	Suplente
8	61002856276	MARIANA MACHADO LAUREANO LEME	Suplente
9	61002855253	IAGO RUOSO	Suplente
10	61002828896	CAROLINE FLORES ZANIN	Suplente
11	61002831615	LUIZA CAMPONOGARA TONIOLO	Suplente
12	61002864028	LUCAS SENTINI MOTA TEIXEIRA	Suplente
13	61002850101	MARINA LAGUNAS	Suplente
14	61002861174	DENNER PEREIRA DE SOUZA	Suplente
15	61002829933	THALIA BRITES MUNIZ	Suplente
16	61002829865	LILIAN ESPINDOLA VICENTE	Suplente
17	61002878781	MARIANA SOARES TEIXEIRA	Suplente
18	61002847763	NATÁLIA DO REIS FARIAS	Suplente
19	61002873875	ARIELA MAZUIM PFEIFER	Suplente
20	61002830723	MARIANA MULLER DE FREITAS	Suplente
21	61002830847	GIULIA SOUTO GIULIANI	Suplente
22	61002830514	VALÉRIA DE LEMOS BOPSIN	Suplente
23	61002848058	EDUARDA PERES BEULQUE	Suplente
24	61002853173	KEVIN ROLIM MOSSATE	Suplente
25	61002863923	CAROLINE SIQUEIRA NOAL	Suplente
26	61002856142	THAIS FABIANA COLETTI	Suplente
27	61002844368	KARULINY DOS SANTOS MIRANDA MATTOS	Suplente
28	61002828761	BÁRBARA DE CASTRO MEDEIROS	Suplente
29	61002838527	THAMIRES LUCIANE FOSCARINI	Suplente
30	61002870075	GABRIELA PRESTES JEISPER	Suplente
31	61002882713	RAFAELA MONÇALVES	Suplente
32	61002857917	FRANCIELE DOS SANTOS CARGNELUTTI	Suplente
33	61002839451	THADEU DE OLIVEIRA LUCCA	Suplente
34	61002871695	CAMILA DOS SANTOS CUNHA	Suplente
35	61002831396	INGRID EDUARDA RIOS ESTRADA	Suplente
36	61002839634	MARCELO PANCIERA BRONDANI	Suplente
37	61002831971	BIANCA KLEIN	Suplente
38	61002876604	VALENTINA SILVEIRA SOUTO	Suplente
39	61002830296	JOÃO ROQUE CORAZZA MARTINS	Suplente
40	61002881289	BIBIANA MORO MAIDANA	Suplente
41	61002860614	CAROLINE FERREIRA DOS SANTOS	Suplente
42	61002879376	VANESSA ULIANA DO NASCIMENTO	Suplente
43	61002869986	ANA EDUARDA WISNIEWSKI JABS	Suplente
44	61002863064	LUCIA SCHIMANIAC	Suplente
45	61002859359	MILENA FARIAS RIGON	Suplente
46	61002831658	MARTA RODRIGUES DOS SANTOS	Suplente
47	61002869395	VANELISE DA SILVA MARAFIGA	Suplente
48	61002859417	MARILIA FERREIRA TEIXEIRA	Suplente
49	61002881621	SABRINA SANCHEZ	Suplente
50	61002855652	TICYANA MEDIANEIRA MACHADO PORTO	Suplente

51	61002860301	DIANDRA FONSECA DE ANDRADE	Suplente
----	-------------	----------------------------	----------

c) Área de concentração: SERVIÇO SOCIAL (02 vagas)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002848578	ALÍCIA DE OLIVEIRA GONÇALVES	Aprovado
2	61002854248	ANA FLÁVIA ROATT DE OLIVEIRA	Aprovado
3	61002873784	VANESSA DIETRICH	Suplente
4	61002832730	VITÓRIA VIEIRA WINCKLER	Suplente
5	61002829940	ESTEVAO YAMIN	Suplente
6	61002832202	JULIA BEATRIZ CAMARA	Suplente
7	61002872296	LISIANE PINTO CORREIA	Suplente
8	61002880546	MARIA EDUARDA DALCIN FERREIRA	Suplente
9	61002849972	LISANE ULLRICH	Suplente
10	61002828690	LAURIANA CRISTINA ALMEIDA DA SILVA	Suplente
11	61002846914	LILIANE LUZ CÔRTEZ	Suplente
12	61002848619	ROSANA MACHADO	Suplente
13	61002880464	LILIAM VARASCHINI TEIXEIRA	Suplente
14	61002857399	ANDREA CRISTINA SILVANO DA SILVA	Suplente

d) Área de concentração: TERAPIA OCUPACIONAL (02 vagas)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
1	61002859979	TACIANA DE ALMEIDA BUCHS	Aprovado
2	61002856434	THAIS CRISTINA SANTOS MELO	Aprovado
3	61002828751	JOVANA BERNARDT	Suplente
4	61002837202	BRUNA BINOTTO COSTA	Suplente
5	61002831177	STEPHANIE STELLO PAVÃO	Suplente
6	61002860495	CAROLINA MOREIRA NODARI	Suplente
7	61002860818	TATIANA GRINGS	Suplente
8	61002857902	JULIANE GOMES	Suplente
9	61002830871	IVANA SOFIE SCHUMACHER GIRARDI	Suplente
10	61002863255	MARIANA MOZZAQUATRO	Suplente
11	61002854246	PATRICIA PETTERMANN	Suplente
12	61002832616	MONIQUE BRIÃO MILITZ CAROLO	Suplente

4. INFORMAÇÕES

41. Informações adicionais poderão ser obtidas através dos seguintes contatos:

- a) Secretaria do Programa (COREMU): Telefones: (55) 3025.1202 - Ramal 9120 / E-mail: coremu@ufn.edu.br.
- b) Central de Atendimento: E-mail: faleconosco@ufn.edu.br / Whatsapp: +55532201200.

Santa Maria, 13 de dezembro de 2021.



Prof. Dr. Thiago Durand Mussoi
Presidente da Comissão de Residência Profissional e Multiprofissional – COREMU
Universidade Franciscana – UFN

ANEXO I

FORMULÁRIO CADASTRAL DO CANDIDATO

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA: _____

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____ TÍTULO DE ELEITOR: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ DATA DE EXPEDIÇÃO: _____

ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ UF DE EXPEDIÇÃO: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____

MUNICÍPIO: _____ UF: _____

TELEFONE RESIDENCIAL / CONTATO: () _____ TELEFONE CELULAR () _____

E-MAIL: _____

SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

NATURALIDADE: _____ UF NATURALIDADE: _____

NACIONALIDADE: _____ COR: _____

GRUPO SANGUÍNEO: _____ FATOR RH: _____

ESCOLARIDADE: _____ DATA DO 1º EMPREGO: _____

DEPENDENTES ECONÔMICOS: _____

FORMAÇÃO: _____

REGISTRO NO CONSELHO DE CLASSE: _____ UF: _____

CONTA PARA PAGAMENTO

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA SALÁRIO: _____

Nº. INSCRIÇÃO INSS: _____ Nº. PIS/PASEP: _____

Observação: O NÃO preenchimento completo do formulário cadastral inviabiliza a matrícula do candidato. A conta bancária deverá ser conta salário em nome do titular, de preferência no Banco do Brasil ou Caixa Econômica Federal.

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO EMPREGATÍCIO

UNIVERSIDADE FRANCISCANA – UFN

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E PROFISSIONAL EM SAÚDE

Eu, _____, portador do RG _____ e CPF _____, matriculado regularmente no Programa de Residência _____, da Universidade Franciscana-UFN, declaro para os devidos fins **não** possuir qualquer vínculo empregatício com a instituição acima citada ou qualquer outra instituição e/ou usufruir de qualquer outra modalidade de bolsa durante o período de vigência da bolsa pleiteada. Declaro ainda que estou ciente de que o não cumprimento deste termo implica no cancelamento da bolsa concedida.

Por ser verdade, firmo a presente.

Santa Maria (RS), ____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO COM OUTRO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM SAÚDE

UNIVERSIDADE FRANCISCANA – UFN

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E PROFISSIONAL EM SAÚDE

Eu, _____, portador do RG _____ e CPF _____, matriculado regularmente no Programa de Residência _____, da Universidade Franciscana-UFN, declaro para os devidos fins **não** cursar outro Programa de Residência em Saúde de qualquer instituição. Declaro ainda que estou ciente de que o não cumprimento deste termo implica no cancelamento da bolsa concedida.

Por ser verdade, firmo a presente.

Santa Maria (RS), ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato