

**3º CHAMADA DE SUPLENTE** ao Edital COREMU nº 16/2022

**TERCEIRA CHAMADA DE SUPLENTE DO PROCESSO SELETIVO AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL, NO ÂMBITO DA UNIVERSIDADE FRANCISCANA – UFN, NO ANO DE 2023.**

A Comissão de Residência Multiprofissional (COREMU), no uso de suas atribuições legais, torna público a primeira chamada de suplentes 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 2023.

**1. DA MATRÍCULA DOS APROVADOS**

11. O candidato **aprovado** 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 **22 de fevereiro de 2023**, no horário das **8h30min às 11h30min e das 13h30min às 17h30min**, munido da documentação necessária para efetuar a matrícula.
12. A matrícula deverá ser realizada pelo próprio candidato ou seu procurador legalmente constituído.
13. **Documentos necessários à matrícula (originais):**
  - a) Diploma de Graduação ou Atestado/Declaração de Conclusão de Curso de Graduação (*ver item 3.2 do Edital nº 016/2022*);
  - 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” (Portaria MS, nº 492/2020), na hipótese da alínea 5.2, *do Edital nº 016/2022*).
14. Ao candidato graduado em universidade estrangeira, será exigido, além da documentação acima, o Registro Nacional de Estrangeiro (RNE) que comprove ser portador de visto provisório ou permanente, resultando em situação regular no país e o diploma revalidado por Universidade Federal Brasileira.
15. Os documentos originais serão digitalizados e devolvidos ao candidato no ato da matrícula.
16. 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.
17. A não apresentação de algum documento ou sua apresentação fora do prazo estipulado acarretará na exclusão imediata do candidato do processo seletivo e, conseqüentemente, do programa de Residência, se imprescindível a este ou a perda do grau ou bonificação relativos ao documento não apresentado.
18. 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.
19. 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. DA CHAMADA NOMINAL**

21. Constam da lista nominal abaixo, os candidatos aprovados e aptos a confirmarem matrícula, até o limite das vagas, nos Programas de Residência Multiprofissional e em Área Profissional da Saúde da Universidade Franciscana – UFN:

**21.1. ENFERMAGEM OBSTÉTRICA (1 vaga):**

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
10	67602268749	HELOÍSA FERREIRA DE MELO	Aprovado

**212 REABILITAÇÃO FÍSICA:**

- Área de concentração: **Fisioterapia** (1 vaga)

Ordem	Inscrição	Nome	Resultado
4	67602288171	DANIELLE DEPONTI CUTY	Aprovado

**3. DA CHAMADA DE SUPLENTES**

31. vagas remanescentes ao presente chamamento, novas chamadas serão realizadas conforme a ordem classificatória no Processo Seletivo.

32. As chamadas subsequentes para suplentes serão realizadas em número suficiente para o preenchimento do total de vagas ofertadas em cada área de concentração, sendo estas divulgadas exclusivamente por publicação no endereço eletrônico [www.ufn.edu.br](http://www.ufn.edu.br).

33. É responsabilidade do candidato acompanhar periodicamente adendos, aditivos, erratas, homologações e convocações, referentes ao processo seletivo, através do endereço eletrônico [www.ufn.edu.br](http://www.ufn.edu.br).

**4. DAS INFORMAÇÕES GERAIS**

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](mailto:coremu@ufn.edu.br).
- b) Central de Atendimento: E-mail: [central@ufn.edu.br](mailto:central@ufn.edu.br) / Telefone: (55) 3220.1230.

Santa Maria, 20 de fevereiro de 2023.



**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