



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024

EDITAL 023/2023

ANEXO A

Programas e número de vagas

Os programas de Residência Médica 2024 ofertados neste Processo Seletivo, são credenciados pela Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM/MEC.

► **FUNDAÇÃO HOSPITALAR SÃO FRANCISCO DE ASSIS**

Unidade Concordia: Rua Itamaracá, nº 535 – Concórdia – Belo Horizonte/MG – Telefone: (31) 2126-1500
saofrancisco.org.br

► **HOSPITAL REGIONAL SÃO SEBASTIÃO**

Rua Antero Aguiar, nº 96 - Centro – Santo Antônio do Amparo/MG
 Telefone: (35) 3863-2710

► **HOSPITAL UNIVERSITÁRIO CIÊNCIAS MÉDICAS DE MINAS GERAIS**

Rua Aimorés, nº 2896 – Santo Agostinho – Belo Horizonte/MG
 Telefone: (31) 3299-8100 – hucm.org.br

ACESSO DIRETO (Graduação em Medicina)

PROGRAMAS	VAGAS	DURAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HOSPITAL
Anestesiologia	2	3 anos	8.640 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Cirurgia Geral	2	3 anos	8.640 horas	Hospital Regional São Sebastião
Cirurgia Geral	4	3 anos	8.640 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Clínica Médica	6	2 anos	5.760 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Medicina de Família e Comunidade	4	2 anos	5.760 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Medicina Intensiva	3	3 anos	8.640 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Oftalmologia	8	3 anos	8.640 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Ortopedia e Traumatologia	4 ⁽¹⁾	3 anos	8.640 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Pediatria	3	3 anos	8.640 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas

(1) 2 vagas reservadas para serviço militar obrigatório.


ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM CLÍNICA MÉDICA

PROGRAMAS	VAGAS	DURAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HOSPITAL
Cardiologia	4 ⁽¹⁾	2 anos	5.760 horas	Fundação Hospitalar São Francisco de Assis
Cardiologia	2	2 anos	5.760 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Nefrologia	3	2 anos	5.760 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Pneumologia	1	2 anos	5.760 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas

⁽¹⁾ O programa será realizado na Fundação Hospitalar São Francisco de Assis – Unidade Concórdia.

ACESSO COM PRÉ-REQUISITO EM PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL

PROGRAMAS	VAGAS	DURAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HOSPITAL
Cirurgia Plástica	1	3 anos	8.640 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Cirurgia Vascular	2	2 anos	5.760 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas
Urologia	1	3 anos	8.640 horas	Hospital Universitário Ciências Médicas

DS
FL

DS
VSDA

DS

DS
MUPR

DS

DS

DS

DS
GR

DS
(WMSJ)

DS
MEM

DS

DS

DS
JB4EA



ANEXO B

Documentos para Avaliação Curricular Padronizada

ORIENTAÇÕES GERAIS:

- A Avaliação Curricular Padronizada será realizada mediante o envio da documentação solicitada. Somente serão avaliados e terão pontuação considerada os itens que constarem neste anexo.
- Serão analisados apenas os documentos dos candidatos classificados na 1ª etapa do Processo Seletivo.
- Documentos emitidos em outros idiomas só serão avaliados se acompanhados de tradução juramentada.
- Todos os documentos devem ser enviados completos, incluindo-se as informações constantes no verso, se houver.
- Todos os documentos anexados deverão, obrigatoriamente, ser no formato PDF. Caso a documentação esteja em arquivos separados, o candidato deve utilizar uma ferramenta de junção de PDFs para gerar um arquivo único e enviar este arquivo.
- A responsabilidade pela conferência do documento anexado, pelo envio e pela qualidade do arquivo é exclusiva do candidato. Se o documento apresentado pelo candidato não estiver de acordo com o item, ou estiver incompleto, inexato, ilegível, não será contabilizado para pontuação. Não será considerado, ainda, arquivo corrompido que não permita realizar a conferência do seu conteúdo.
- Recomenda-se que toda a documentação seja providenciada com antecedência a fim de que seja cumprida a postagem completa dos documentos dentro do período estipulado em Edital.
- Todas as referências aos prazos dos documentos (de validade ou de tempo de serviço, por exemplo) terão como referência o último dia de inscrição.

CATEGORIAS	PONTUAÇÃO MÁXIMA
Aproveitamento curricular no curso de graduação relacionado à área pretendida	20
Aproveitamento extracurricular no curso de graduação relacionado à área pretendida	20
Cursos de aperfeiçoamento e pós-graduação concluídos	20
Participação em eventos científicos	10
Publicação de trabalhos científicos	20
Proficiência em língua estrangeira	10
PONTUAÇÃO MÁXIMA	100
PERCENTUAL DA PONTUAÇÃO A SER CONSIDERADO	10%

DISTRIBUIÇÃO DE PONTOS E DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

APROVEITAMENTO CURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO RELACIONADO À ÁREA PRETENDIDA

	ATIVIDADE e DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM
1	Média curricular igual ou superior a 90,00 pontos	20
2	Média curricular igual ou superior a 80,00 pontos	10

Observações:

- Somente será pontuada a média curricular de um curso de Graduação.
- A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 20 pontos.

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

1. Média curricular igual ou superior a 90,00 pontos

2. Média curricular igual ou superior a 80,00 pontos

▪ Histórico acadêmico OU declaração acadêmica emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) credenciada pelo MEC* e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:

- ✓ Nome do candidato em todas as páginas.
- ✓ Instituição de origem com identificação (nome e cargo/função) e assinatura do responsável e carimbo na última página.
- ✓ Informação da média curricular das notas de todas as disciplinas cursadas (entende-se como média curricular a soma das notas de todas as disciplinas cursadas dividida pelo total de disciplinas cursadas e informada oficialmente pela IES).

*Históricos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que acompanhados pelo diploma revalidado.

- Caso o candidato não tenha concluído o curso, deverá ser considerado o total das disciplinas cursadas até o momento para cálculo da média curricular.
- No caso de histórico emitido pela internet sem o código de verificação de autenticidade do documento, este deverá ser validado na instituição de origem com assinatura e identificação do funcionário responsável pela validação.
- Em caso de transferência, as notas aproveitadas devem constar no histórico atual ou em documento da instituição de origem.
- Nos casos de notas por conceitos, a instituição de ensino deve utilizar a equivalência das notas com a escala de 0 a 100 para cálculo da média. No caso de conceito em faixa (ex.: de 7 a 10), a instituição de ensino deve considerar o valor mínimo.
- Não serão aceitas para pontuação médias calculadas manualmente, documentos rasurados ou qualquer outra forma de apresentação da média que não seja a explicitamente calculada e informada pela IES.

APROVEITAMENTO EXTRACURRICULAR NO CURSO DE GRADUAÇÃO RELACIONADO À ÁREA PRETENDIDA

	ATIVIDADE e DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM
1	Estágio não obrigatório com duração mínima de quatro meses	6
2	Participação em projeto de extensão com duração mínima de um semestre letivo	3
3	Monitoria ou Programa de Iniciação à Docência (PID) com duração mínima de um semestre letivo	6
4	Participação em projeto de pesquisa com duração mínima de um semestre letivo	6
5	Participação voluntária em projeto junto à comunidade com duração mínima de dez horas	1
6	Participação em diretorias de ligas acadêmicas	3

Observação: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 20 pontos.

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

1. Estágio não obrigatório com duração mínima de quatro meses

- Termo de Compromisso de Estágio (TCE) fornecido pela instituição responsável pelo estágio contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou de outros profissionais);
 - ✓ Descrição da área ou especialidade do estágio;
 - ✓ Período de realização do estágio;
 - ✓ Descrição da carga horária.

2. Participação em projeto de extensão com duração mínima de um semestre letivo

- Certificado ou declaração de comprovação de participação no projeto de extensão emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) credenciada pelo MEC* e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (Não serão aceitas declarações pessoais de professores e/ou orientadores);
 - ✓ Descrição da atividade realizada e/ou a função do candidato no projeto;
 - ✓ Período de realização do projeto;
 - ✓ Descrição da carga horária.

*Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que acompanhados pelo diploma revalidado.

3. Monitoria ou Programa de Iniciação à Docência (PID) com duração mínima de um semestre letivo

- Certificado ou Declaração emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) credenciada pelo MEC* e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Nome da disciplina;
 - ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou orientadores ou pesquisadores);
 - ✓ Período da participação do candidato;
 - ✓ Carga horária semanal e/ou total desempenhada pelo candidato.

*Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que acompanhados pelo diploma revalidado.

4. Participação em projeto de pesquisa com publicação e com duração mínima de um semestre letivo

- Certificado ou Declaração emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) credenciada pelo MEC* ou por instituição de fomento e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Função do candidato no projeto;
 - ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou orientadores ou pesquisadores);
 - ✓ Descrição da atividade e/ou o nome do projeto referido;
 - ✓ Período da participação do candidato.

*Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que acompanhados pelo diploma revalidado.

5. Participação voluntária em projeto junto à comunidade com duração mínima de dez horas

- Certificado ou Declaração, emitido pela instituição responsável pelo projeto, contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Descrição da atividade e/ou o nome do projeto referido;
 - ✓ Função do candidato no projeto;
 - ✓ Assinatura e identificação da autoridade responsável ou seu representante oficial (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou de outros profissionais participantes do projeto);
 - ✓ Período da participação do candidato;
 - ✓ Descrição da carga horária.

6. Participação em diretorias de ligas acadêmicas

- Certificado ou Declaração emitido pelo responsável pela atividade, contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Tipo de participação do candidato;
 - ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis (não serão consideradas declarações pessoais de professores ou de outros participantes da liga);
 - ✓ Nome da liga;
 - ✓ Período da atividade (datas de início e término).

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO E PÓS-GRADUAÇÃO CONCLUÍDOS

	ATIVIDADE e DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM
1	Curso Basic Life Support - BLS Curso Advanced Cardiac Life Support - ACLS Curso Pediatric Advanced Life Support - PALS Curso Advanced Trauma Life Support - ATLS Curso Advanced Life Support in Obstetrics - ALSO	5
2	Curso de Aperfeiçoamento (carga horária mínima 180 horas)	5
3	Curso de Especialização <i>Lato Sensu</i> (carga horária mínima 360 horas) - EXCETO SE PRÉ-REQUISITO	8
4	Residência Médica e Multiprofissional - EXCETO SE PRÉ-REQUISITO	10
5	Mestrado	10
6	Doutorado	20

Observação: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 20 pontos.

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

1. Curso Basic Life Support - BLS

Curso Advanced Cardiac Life Support - ACLS

Curso Pediatric Advanced Life Support - PALS

Curso Advanced Trauma Life Support - ATLS

Curso Advanced Life Support in Obstetrics - ALSO

- Certificado emitido pela instituição promotora do curso contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Data de emissão.
- Serão pontuados apenas os certificados dos cursos BLS, ACLS, ALSO e PALS emitidos há, no máximo, dois anos, e do curso ATLS emitido há, no máximo, quatro anos, considerando-se o último dia de inscrição do processo seletivo.
- Serão pontuados apenas os certificados dos seguintes cursos:
 - ✓ BLS - Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento autorizado pela AHA (American Heart Association);
 - ✓ ACLS - Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento autorizado pela AHA (American Heart Association);
 - ✓ PALS - Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento autorizado pela AHA (American Heart Association);
 - ✓ ATLS - Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento autorizado pela ACS (American College of Surgeons);
 - ✓ ALSO - Somente serão aceitos cursos realizados em Centro de Treinamento autorizado pela ALSO Internacional.

2. Curso de Aperfeiçoamento (carga horária mínima 180 horas)

3. Curso de Especialização Lato Sensu (carga horária mínima 360 horas) - EXCETO SE PRÉ-REQUISITO

- Certificado ou Declaração de conclusão emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) credenciada pelo MEC e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais;
 - ✓ Tipo de curso;
 - ✓ Período do curso (data de início e término);
 - ✓ Carga horária total.

DS

GAR

DS

(M.S.)

DS

MEM

DS

MEM

DS

MEM

DS

MEM

DS

FL

DS

VSDA

DS

MEM

DS

MUPR

DS

MEM

DS

MEM

DS

MEM

4. Residência Médica e Multiprofissional – EXCETO SE PRÉ-REQUISITO

- Certificado ou declaração de conclusão emitido pela instituição promotora e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais;
 - ✓ Nome da instituição promotora e do curso;
 - ✓ Período de atividade;
 - ✓ Informações do credenciamento do Programa pela CNRM/CNRMS. Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que revalidados.
- Registo de Qualificação de Especialista (RQE) contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais;
 - ✓ Especialidade;
 - ✓ Data de emissão.

5. Mestrado

6. Doutorado

- Diploma ou Declaração de conclusão ou Ata de Defesa ou Folha de Aprovação emitido por Instituição de Ensino Superior (IES) credenciada pelo MEC* e contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais;
 - ✓ Tipo de curso e nome do programa;
 - ✓ Período do curso (data de início e término).
- *Documentos emitidos por IES estrangeiras também poderão ser pontuados desde que revalidados.

PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS CIENTÍFICOS

	ATIVIDADE e DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM
1	Participação em evento científico como organizador ou palestrante (nacional ou internacional)	7
2	Apresentação de trabalho em evento científico – oral, tema livre ou pôster (nacional ou internacional)	5
3	Participação em evento científico como ouvinte	3
4	Premiação em eventos científicos e de extensão	7

Observações:

- A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 10 pontos.
- São considerados eventos científicos para efeito de pontuação apenas os seguintes: Conferência, Congresso, Simpósio, Encontro, Colóquio, Seminário, Jornada e Fórum.

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

- Certificado ou Declaração emitido pelos responsáveis pela atividade contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais;
 - ✓ Nome do evento e das entidades organizadoras e/ou promotoras;
 - ✓ Tipo de participação do candidato na atividade OU tipo de premiação;
 - ✓ Período da atividade (data de início e término).
- Não será validada para pontuação a participação como colaborador, secretário, coordenador de mesa e nem outras denominações que não signifiquem organizador, palestrante, apresentador de trabalho ou ouvinte.
- No caso de apresentação de trabalhos em eventos científicos, serão pontuados todos os autores nas modalidades apresentação oral, tema livre ou pôster.

PUBLICAÇÃO DE TRABALHO CIENTÍFICO

	ATIVIDADE e DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM
1	Publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas, anais de revistas indexadas ou suplementos de revistas indexadas	10
2	Trabalhos publicados em anais de eventos (resumo ou completo)	5
3	Publicação de livros ou capítulos de livros	5
4	Organização de livros	5

Observações:

- A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 20 pontos.
- O mesmo trabalho só será pontuado uma vez, mesmo que ele seja apresentado e publicado em anais, por exemplo.

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

1. Publicação como autor ou coautor de artigos científicos completos em revistas indexadas, anais de revistas indexadas ou suplementos de revistas indexadas:

- Capa e demais páginas da revista ou do artigo e/ou impressão de páginas da internet e/ou certificado e/ou documento de aceite do artigo para publicação contendo os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
 - ✓ Nome da revista;
 - ✓ ISSN;
 - ✓ Comprovação da indexação da revista em uma das bases
- Artigos publicados em formato Resumo não serão pontuados.
- Apenas as seguintes bases/sistemas de indexação serão consideradas válidas para a pontuação: Latindex, Medline, Embase, Lilacs, Science Citation Index e SciELO.

2. Trabalhos publicados em anais de eventos (resumo ou completo)

- Capa e demais páginas dos anais e/ou impressão de páginas da internet e/ou certificado e/ou documento de aceite contendo os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato como autor ou coautor;
 - ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais;
 - ✓ Nome do evento e das entidades organizadoras e/ou promotoras;
 - ✓ Período da atividade (data de início e término).

3. Publicação de livros ou capítulos de livros

4. Organização de livros

- Capa, ficha catalográfica, sumário e demais páginas do livro e/ou do capítulo contendo os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato como autor, coautor ou organizador;
 - ✓ Título do livro;
 - ✓ ISBN;
 - ✓ Título do capítulo (se for o caso);
 - ✓ Dados gerais da publicação (edição, data, editora etc.).

FL

VSDA

MUPP

MUPP

MUPP

MUPP

MUPP

GAR

MMSJ

MFM

MFM

MFM

MFM

MFM

MFM



PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA

	ATIVIDADE e DESCRIÇÃO	PONTUAÇÃO MÁXIMA POR ITEM
1	Proficiência em língua inglesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua inglesa)	10
2	Proficiência em língua portuguesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua portuguesa)	10

Observação: A pontuação máxima a ser considerada nesta seção é 10 pontos.

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

1. Proficiência em língua inglesa comprovada por certificado (exceto para nativos de língua inglesa):

- Certificado ou relatório de aprovação em teste de proficiência em língua inglesa contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Assinatura e/ou identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais;
 - ✓ Nome da entidade certificadora;
 - ✓ Data da concessão do certificado.
 - Serão considerados válidos para a pontuação os seguintes certificados: Test of English for International Communication - TOEIC; Exam for the Certificate of Competency in English - ECCE – Michigan; First Certificate in English – FCE, da University of Cambridge; International English Language Test – IELTS; Test of English as Foreign Language – TOEFL; Certificado emitido pelo CENEX-FALE-UFMG (Faculdade de Letras da Universidade Federal de Minas Gerais) realizado para a Área 1 (Ciências Biológicas, Ciências Agrárias, Ciências da Saúde), com pontuação mínima de 60 (sessenta) pontos e válido até o primeiro dia de inscrição do Edital.

2. Proficiência em língua portuguesa comprovada por teste certificado (exceto para nativos de língua portuguesa):

- Certificado ou relatório de aprovação em teste de proficiência em língua portuguesa contendo, obrigatoriamente, os seguintes dados:
 - ✓ Nome do candidato;
 - ✓ Assinatura e identificação das autoridades responsáveis ou representantes oficiais;
 - ✓ Nome da entidade certificadora;
 - ✓ Data da concessão do certificado.
- Será considerado válido para a pontuação apenas o certificado CELP-BRAS (Certificado de proficiência em língua portuguesa reconhecido pelo MEC e pelo Inep).

DS
FLDS
VSDDDS
DS
MUPKDS
DS
DS
DS
WFFDS
GARDS
WMSJDS
MFMDS
DS
DS
JBAHEA



ANEXO C

Modelo de Declaração de Conclusão de Curso de Graduação

DECLARAÇÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

A [QUALIFICAÇÃO COMPLETA DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR] declara para os devidos fins que o(a) aluno(a) [NOME COMPLETO], portador (a) da Carteira de Identidade [NÚMERO] e CPF [NÚMERO], concluiu o curso de Medicina em ___ / ___ / ___, com carga horária total [CARGA HORÁRIA DO CURSO] horas.

[LOCAL E DATA].

Setor Responsável
Nome completo da IES
Assinatura e Carimbo

DECLARAÇÃO DE PREVISÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO

A [QUALIFICAÇÃO COMPLETA DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR] declara para os devidos fins que o(a) aluno(a) [NOME COMPLETO], portador (a) da Carteira de Identidade [NÚMERO] e CPF [NÚMERO], encontra-se devidamente matriculado(a) no último período do curso de Medicina e que a conclusão do curso está prevista para o dia ___ / ___ / ___, com carga horária total [CARGA HORÁRIA DO CURSO] horas.

[LOCAL E DATA].

Setor Responsável
Nome completo da IES
Assinatura e Carimbo

DS
FL

DS
VSDA

DS
[Assinatura]

DS
MLPP

DS
[Assinatura]

DS
[Assinatura]

DS
[Assinatura]

DS
WEP

DS
GAR

DS
WMSJ

DS
MEM

DS
[Assinatura]

DS
[Assinatura]

DS
[Assinatura]

DS
JBAHIA



ANEXO D

Solicitação de isenção da taxa de inscrição

1.1. Conforme dispõe a Resolução CNRM nº 07, de 20 de outubro de 2010, o pedido de isenção do pagamento da taxa de inscrição aplica-se somente aos programas oferecidos pelos hospitais públicos. Para o presente Edital, a isenção pode ser solicitada para:

► **HOSPITAL REGIONAL SÃO SEBASTIÃO**

Rua Antero Aguiar, nº 96 - Centro – Santo Antônio do Amparo/MG
Telefone: (35) 3863-2710

ACESSO DIRETO (Graduação em Medicina)

PROGRAMAS	VAGAS	DURAÇÃO	CARGA HORÁRIA	HOSPITAL
Cirurgia Geral	2	3 anos	8.640 horas	Hospital Regional São Sebastião

1.2. Será considerado isento do pagamento de taxa de inscrição o candidato que comprovar uma das seguintes condições:

1.2.1. O valor da taxa de inscrição for superior a 30% (trinta por cento) do vencimento/salário mensal do candidato, quando não tiver dependente.

1.2.2. O valor da taxa de inscrição for superior a 20% (vinte por cento) do vencimento/salário mensal do candidato e o mesmo possuir até dois dependentes.

1.2.3. O valor da taxa de inscrição for superior a 10% (dez por cento) do vencimento/salário mensal do candidato e o mesmo possuir mais de dois dependentes.

1.2.4. A renda familiar mensal for igual ou inferior a três salários mínimos.

1.2.5. A renda individual do candidato for igual ou inferior a dois salários mínimos.

1.2.6. Possuir inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) de que trata o Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007, devendo indicar o Número de Identificação Social – NIS, atribuído pelo CadÚnico.

1.2.7. Comprovar ser membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal nº 6.135/2007.

1.3. Adicionalmente, além de comprovar uma das condições anteriores, o candidato está obrigado a comprovar que:

1.3.1. Não custeou, com recursos próprios, curso preparatório para o presente processo seletivo para ingresso no Programa de Residência Médica a que se candidata. Para tal comprovação, será aceita declaração de próprio punho conforme modelo apresentado ao final deste **ANEXO D**.

1.3.2. É egresso de instituição de ensino superior pública ou foi beneficiário de bolsa de estudo oficial.

1.4. Os candidatos que se enquadrem nos critérios listados acima poderão solicitar a isenção de cobrança de taxa de inscrição mediante preenchimento de formulário apresentado ao final deste **ANEXO D** e apresentação dos documentos comprobatórios.

1.5. Todos os documentos deverão, obrigatoriamente, estar no formato PDF e em um único arquivo, que deve ser anexado no campo correspondente na ficha de inscrição. Caso a documentação esteja em arquivos separados, o candidato deve utilizar uma ferramenta de junção de PDFs para gerar um arquivo único e enviar este arquivo. A



responsabilidade pela conferência do documento anexado, pelo envio e pela qualidade do arquivo é exclusiva do candidato.

1.6. O candidato que tiver o pedido de isenção deferido, conforme **CRONOGRAMA** deste Edital, deverá proceder à inscrição normalmente, seguindo todos os procedimentos descritos neste Edital. **O sistema gerará o boleto, que NÃO deverá ser pago.**

MODELO DE DECLARAÇÃO

Declaro, para todos os fins de direito, que não custeei, com recursos próprios, curso preparatório para o processo seletivo de ingresso no Programa de Residência Médica ao qual estou me candidatando neste Edital.

A [QUALIFICAÇÃO COMPLETA DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR] declara para os devidos fins que o(a) aluno(a), concluiu o curso de Medicina em ___ / ___ / ___, com carga horária total [CARGA HORÁRIA DO CURSO] horas.

[LOCAL E DATA].

[ASSINATURA DO CANDIDATO]

[NOME COMPLETO]

Carteira de Identidade [NÚMERO] - CPF [NÚMERO]

DS
FL

DS
VSDA

DS
[Handwritten Signature]

DS
MUPR

DS
[Handwritten Signature]

DS
[Handwritten Signature]

DS
[Handwritten Signature]

DS
WEP

DS
GR

DS
UNMSJ

DS
MEM

DS
[Handwritten Signature]

DS
[Handwritten Signature]

DS
JBA4EA



FORMULÁRIO

Solicito isenção da taxa de inscrição do Processo Seletivo de Residência Médica, conforme especificações abaixo:

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo do candidato (sem abreviações):		
RG / Nº documento de identificação:	CPF:	Data de Nascimento:
E-mail		Telefone:

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO

Processo Seletivo/Número do Edital:	Valor da taxa de inscrição:
Hospital:	Programa:

CONDIÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DO PEDIDO (conforme item 1.2 do ANEXO D)

- O valor da taxa de inscrição é superior a 30% (trinta por cento) do meu vencimento/salário mensal e eu não tenho dependentes
- O valor da taxa de inscrição é superior a 20% (vinte por cento) do meu vencimento/salário mensal e eu tenho até dois dependentes
- O valor da taxa de inscrição é superior a 10% (dez por cento) do meu vencimento/salário mensal e eu tenho mais de dois dependentes
- Minha renda familiar mensal é igual ou inferior a três salários mínimos
- Minha renda individual é igual ou inferior a dois salários mínimos
- Estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico) sob o Número de Identificação Social – NIS - [NÚMERO]
- Sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal nº 6.135/2007.

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS ANEXOS A ESTE FORMULÁRIO

- Comprovantes da condição indicada acima;
- Declaração de que não custeei, com recursos próprios, curso preparatório para o processo seletivo de ingresso no Programa de Residência Médica ao qual estou me candidatando neste Edital;
- Comprovante de que sou egresso de instituição de ensino superior pública ou fui beneficiário de bolsa de estudo oficial.

Local e data	Assinatura do candidato
--------------	-------------------------

DS
FLDS
MUPKDS
VSDADS
[Handwritten Signature]DS
[Handwritten Signature]DS
[Handwritten Signature]DS
[Handwritten Signature]DS
[Handwritten Signature]DS
WEPDS
GIRDS
WMSJDS
MEMDS
[Handwritten Signature]DS
[Handwritten Signature]DS
[Handwritten Signature]DS
[Handwritten Signature]DS
[Handwritten Signature]



Belo Horizonte, 13 de setembro de 2023.

DocuSigned by:
William Maia Salume Júnior
056F1C4F3BA44C...
DR. WILLIAM MAIA SALUME JÚNIOR
Diretor Técnico
Hospital Regional São Sebastião

DocuSigned by:
Giovana Andrade Rodrigues
ED8A318CF3DACA...
GIOVANA ANDRADE RODRIGUES
COREME
Hospital Regional São Sebastião

DocuSigned by:
Dr. Marcell Rocha Peixoto Temponi
F07ABAF62A240C...
DR. MARCELL ROCHA PEIXOTO TEMPONI
Diretor Técnico
Fundação Hospitalar São Francisco de Assis

DocuSigned by:
Maria Fernanda Martins
67E6F8D1834446B...
MARIA FERNANDA MARTINS
COREME
Fundação Hospitalar São Francisco de Assis

DocuSigned by:
Dr. José Américo Cançado Bahia Filho
F449ACB815D441E...
DR. JOSÉ AMÉRICO CANÇADO BAHIA FILHO
Diretor Geral
Hospital Universitário Ciências Médicas de Minas Gerais

DocuSigned by:
Paulo César de Abreu Sales
32184A425E912E7D...
PAULO CÉSAR DE ABREU SALES
COREME
Hospital Universitário Ciências Médicas de Minas Gerais

DocuSigned by:
Prof. José Celso Cunha Guerra Pinto Coelho
C43C40F982D8FC...
PROF. JOSÉ CELSO CUNHA GUERRA PINTO COELHO
Diretor da Faculdade Ciências Médicas de Minas Gerais

DocuSigned by:
Profª. Marcela Unes Pereira Rennó
C5B94F1F1D0F6EF...
PROFª. MARCELA UNES PEREIRA RENNÓ
Diretora da Pós-Graduação Ciências Médicas-MG

DocuSigned by:
Dr. Wagner Eduardo Ferreira
50E009F80E4144E...
DR. WAGNER EDUARDO FERREIRA
Presidente da FELUMA

DS
FL

DS

DS
VSDA

DS

DS