****

**A COREME do Hospital Mãe de Deus torna público o resultado com os candidatos e Suplentes dos Cursos de Especializações Cardiológicas.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **ESPECIALIZAÇÃO** | **NOTAS** | **CLASSIFICAÇÃO** |
| Bruna Miers May | Fellowship em Arritmias e Eletrofisiologia Invasiva | 9,00 | Aprovada |
| Nader Abd Ali | Fellowship em Arritmias e Eletrofisiologia Invasiva | 5,00 | 1º Suplente |
|  |  |  |  |
| Diego Raul Romero Cawen | Fellowship em Cardio-Oncologia | 7,50 | Aprovado |
| Ana Luiz Abrahao | Fellowship em Cardio-Oncologia | 6,00 | 1º Suplente |
|  |  |  |  |
| Gustavo D'arisbo Feiden | Fellowship em Emergência Cardiológica | 7,00 | Aprovado |
|  |  |  |  |
| Guilherme Monteiro Correia | Fellowship em Hemodinâmica | 8,50 | Aprovado |

**MATRÍCULA**

Os candidatos aprovados para a vaga do Curso de Especialização Cardiológicas do Hospital Mãe de Deus deverá comparecer na COREME do Hospital Mãe de Deus, Rua José de Alencar, nº 286, Subsolo – Área Médica - Bairro Menino Deus - Porto Alegre/RS., telefone (51-3230.6273), entre no dia 21/02/22, conforme previstos no cronograma, das 09h00min às 12h00min e das 14h00min às 17h00min, munidos da documentação necessária para efetuar a matrícula.

É admitida a matrícula mediante procuração específica para tal fim, acompanhada de documento que comprove a identidade de seu portador.

Na ocasião da matrícula, os candidatos deverão apresentar:

a) Fotocópia autenticada da RG, CPF e CRM;

b) Fotocópia do diploma de médico ou declaração da Instituição de Ensino de que o candidato concluiu o último período da Faculdade de Medicina;

c) Fotocópia do certificado de conclusão de programa de residência médica, para programas com pré-requisito;

d) Certidão de regularidade (emitida pelo Conselho Regional de Medicina);

e) Uma foto 3 X 4 recente;

f) Guia de Recolhimento da Contribuição do INSS, número de cadastro do mesmo ou PIS/PASEP – pode ser obtido pelo telefone 0800-780-191 ou pelo sítio **www.previdenciasocial.gov.br**;

g) Fotocópia ou protocolo de encaminhamento da Carteira de Identidade Profissional da área de formação;

h) Comprovante de quitação com as obrigações eleitorais;

i) Comprovante de quitação com o Serviço Militar (aprovados do sexo masculino);

j) Fotocópia do comprovante de endereço residencial atualizado ou, caso não o tenha em seu nome, uma declaração do titular do comprovante de que o candidato reside naquele endereço;

k) Comprovante de conta bancária (cópia do extrato/ cartão do banco);

l) Carteira de vacinas.

m) Apólice de seguro

n) Preencher e assinar a ficha de matrícula (formulário obtido junto à COREME) e agendar o exame de ingresso. 3.1 Para os estrangeiros e/ou brasileiros com curso médico no exterior, além dos documentos estabelecidos no item 7.3, deverão ser apresentados: 3.1.1 Para candidato estrangeiro, deverão ser apresentadas fotocópias:

a) Do visto de permanência no país;

b) Do diploma de medicina revalidado;

c) Do registro no CRM-RS (autenticado);

d) Do certificado de proficiência em português. 3.1.2 Para candidatos BRASILEIROS que realizaram sua graduação no exterior, deverão ser apresentadas fotocópias:

a) Do diploma revalidado pelas autoridades nacionais competentes;

b) Do registro no CRM-RS (autenticado). 3.2 Os documentos exigidos neste item deverão ser apresentados por ocasião da assinatura do contrato, sob pena de desclassificação do candidato.

**Dr. Daniel Souto Silveira**

**Coordenador da Comissão de Residência Médica**

**Hospital Mãe de Deus**