



A COREME do Hospital Mãe de Deus torna público o resultado da 2ª etapa do Processo Seletivo do Programa de Residência Médica em Neurologia.

NOME	INSCRIÇÃO	NOTA TO	AMRIGS 90%	CURRÍCULO/ ARGUIÇÃO	NOTA FINAL	CLASSIFICAÇÃO FINAL
Jessica Rodrigues Lopes	78302732492	76,0	68,40	9,80	78,20	Aprovada
Mateus Mondadoril Sironi	78302769394	72,0	64,80	10,00	74,80	Aprovado
Victor Viecceli Villarinho	78302741109	68,0	61,20	10,00	71,20	1º Suplente
Giulia Murillo Wollmann	78302725305	67,0	60,30	9,80	70,10	2º Suplente
Walison Luis Zaionso	78302779868	66,0	59,40	7,60	67,00	3º Suplente
Felipe Rodrigues Heiden	78302777523	61,0	54,90	10,00	64,90	4º Suplente
Bruna Guimarães Moron	78302766290	63,0	56,70	7,55	64,25	5º Suplente
Aléxia dos Reis	78302737421	54,0	48,60	9,75	58,35	6º Suplente
Pablo Kallel Leda Faria	78302749015	44,0	39,60	5,30	44,90	7º Suplente
Lucas Alexandre Soares Jeronimo	78302788753	66,0	59,40			Desclassificado

## MATRÍCULA

Os candidatos aprovados para a vaga de Residência Médica 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 2016), entre os dias 15/01/24 e 17/01/2024, 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:

- Fotocópia autenticada da RG, CPF e CRM;
- Fotocópia do diploma de médico ou declaração da Instituição de Ensino de que o candidato concluiu o último período da Faculdade de Medicina;
- Fotocópia do certificado de conclusão de programa de residência médica, para programas com pré-requisito;
- Certidão de regularidade (emitida pelo Conselho Regional de Medicina);
- Uma foto 3 X 4 recente;
- 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](http://www.previdenciasocial.gov.br);
- Fotocópia ou protocolo de encaminhamento da Carteira de Identidade Profissional da área de formação;
- Comprovante de quitação com as obrigações eleitorais;
- 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);

**Importante:** para os residentes dos programas Clínica Médica e Medicina Intensiva, seguem as seguintes orientações:

- Deve ser informada uma **CONTA SALÁRIO**, em nome do próprio residente.
- Os dados bancários devem ser dos bancos credenciados: Banco Bradesco, Itaú e Banco Santander.
- Na agência e conta, informar também dígito verificador.
- Para o residente que for abrir conta, deve depositar algum valor para ativar a mesma, pois conta inativa não permite o cadastro do residente no Sistema de Administração de Recursos Humanos do MS.

- l) Carteira de vacinas.
- m) 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**