

## GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde Gerência de Residência, Especialização e Extensão

## COMUNICADO CANCELAMENTO DA MATRÍCULA

Os candidatos que efetivaram matrícula no ano de 2020, em qualquer chamada, e resolveram não assumir a vaga, devem preencher e AUTENTICAR a DECLARAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA (modelo na próxima página), disponível na página de acompanhamento do processo seletivo, no sítio eletrônico http://www.iades.com.br, e encaminhar para o *e-mail*: cancelamentodematricula@gmail.com.

A autenticação poderá ser substituída por apresentação de imagem do documento de identificação com assinatura e foto.

Caso não encaminhem a **DECLARAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA** autenticada, seu registro já efetivado pela COREME no Sistema Informatizado da Comissão Nacional de Residência Multiprofissional (SISCNRMS) impedirá que o candidato assuma vaga de residência em outra instituição de saúde.

Brasília-DF, 18 de fevereiro de 2020.

VANESSA DALVA GUIMARÃES CAMPOS Gerente de Residência, Especialização e Extensão



## GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE Jundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúd

Fundação de Ensino e Pesquisa em Ciências da Saúde Gerência de Residência, Especialização e Extensão

## DECLARAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA DE RESIDÊNCIA (Edital Normativo n°1-RP/SES-DF/2020, de 7 de outubro de 2019, publicado no DODF n° 194, de 10/10/2019)

Assunto: Cancelamento de matrícula de residência

1	Declaro	para		OS		devidos	fins	que
eu,						_ , CPF _		
candidato	(a)	aprovado	(a)	para	0	Programa	de	Residência
Uniprofissio	nal/Mult	iprofissional e	m					,
conforme	Edital No	ormativo nº1-R	P/SES-	DF/2020	, de	7 de outubro	de 2019	, publicado
no DODF n	° 194, de	10/10/2019, \	/inculc	ido à C0	DREM	U/ESCS/FEPEC	CS, desi	sto da vaga
no dia	ı				às_	h,	por	(motivo)
						·		
	D 14 -		حاد حاد					
				-		natrícula está (		·
vaga ante	s ocupa	da por mim, s	erá dis	sponibiliz	ada	para outro co	ındidat	o, conforme
ordem de	classifico	ição e não po	oderei	reaver r	nais e	esta vaga.		
Assinatura	por exte	nso:						
				Da	ta:_			
				Hor				