

Comunicado GREEx/CPLE/ESCS/FEPECS, de 16/3/2022.

COMUNICADO **CONVOCAÇÃO PARA A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA – 1ª CHAMADA**

A FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE - FEPECS, CONVOCA os candidatos aprovados e classificados no **Processo Seletivo (2) para Ingresso nos Programas de Residência Médica Desenvolvidos em Hospitais, Atenção Primária e demais Cenários de Prática da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal (SES-DF) em 2022**, de acordo com o resultado final divulgado no Edital Nº 01 – RM-2/SES-DF/2022, de 11 de fevereiro de 2022, para a **EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA EM 1ª CHAMADA**, na modalidade online, conforme instruções a seguir.

1 DA CONVOCAÇÃO PARA A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA EM 1ª CHAMADA

1.1 Entende-se por **EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA**, a inserção dos dados do médico residente no **Sistema Informatizado da Comissão Nacional de Residência Médica do Ministério da Educação (SisCNRM/MEC)**, após verificação da regularidade da documentação encaminhada via link disponibilizado na página de acompanhamento do processo seletivo, no endereço eletrônico <http://www.iades.com.br>.

1.2 Ficam convocados para a **EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA EM 1ª CHAMADA** todos os candidatos e classificados dentro da quantidade de vagas disponibilizadas para o **Processo Seletivo (2) para Ingresso nos Programas de Residência Médica Desenvolvidos em Hospitais, Atenção Primária e demais Cenários de Prática da SES-DF em 2022**, devidamente relacionados no item 1 do Edital Nº 1 – RM-2/SES-DF/2022, de 11 de fevereiro de 2022.

1.3 O candidato deverá realizar o envio dos documentos necessários para a matrícula (ver item 3), por intermédio do link disponibilizado na página de acompanhamento do processo seletivo (endereço eletrônico <http://www.iades.com.br>).

1.3.1 Para o cadastro, o candidato deverá possuir uma conta no provedor de internet Google e utilizar-se de e-mail do provedor Gmail (e-mail: xxxxx@gmail.com).

1.4 Do Cronograma de Matrícula

1.4.1 A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA EM 1ª CHAMADA será realizada na modalidade ONLINE, entre os dias 16 e 17 de março de 2022.

1.4.2 O processo de **EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA EM 1ª CHAMADA** para os Programas de Residência Médica encerrar-se-á, impreterivelmente, às **12h (doze horas) do dia 17 de março de 2022 – horário oficial de Brasília. Não haverá, sob nenhuma hipótese, a prorrogação de tal prazo.**

1.5 Após realizar a análise da documentação, a **Gerência de Residência, Especialização e Extensão (GREEx/CPEX/ESCS/FEPECS)** irá inserir os dados do médico residente no **SisCNRM/MEC**.

1.6 Após inserir os dados do residente no SisCNRM/MEC, a GREEx/CPEX/ESCS/FEPECS irá emitir a Carta de Apresentação que o residente deverá apresentar na sua Comissão de Residência Médica (COREME), no início do programa.

1.7 A **Carta de Apresentação** será entregue presencialmente **no dia 17 de março de 2022, das 14h às 16h**, no Edifício FEPECS, localizado no Setor Médico Hospitalar Norte, Quadra 3, Conjunto A Bloco 1, Asa Norte, Brasília - DF, CEP 70710-907.

1.7.1 A emissão da Carta de Apresentação configura a **EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA**

1.7.2 A entrega da carta de apresentação é presencial e não será entregue a procurador(a), considerando que o médico residente deverá estar disponível para apresentar-se ao hospital.

2. DA EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA

2.1 Para **EFETIVAREM A MATRÍCULA**, os candidatos deverão seguir os procedimentos indicados no item 1 acima.

2.2 O registro do candidato no **SisCNRM/MEC** somente será efetuado após a confirmação do encaminhamento de toda a documentação solicitada pelo *link* disponível na página de acompanhamento do processo seletivo e **resolução de todas as pendências documentais**.

2.3 A matrícula do candidato será considerada **EFETIVADA** se atendidas as seguintes condições:

- a) completa regularidade documental; e
- b) dados cadastrais inseridos no **SisCNRM/MEC**.

2.4 Serão considerados matriculados nos Programas de Residência Médica da **SES-DF**, os candidatos que não apresentarem pendências documentais e tiverem seus dados cadastrais inseridos no **SisCNRM/MEC**.

2.5 Os candidatos que não puderem, por qualquer motivo, ter os seus dados cadastrais inseridos no **SisCNRM/MEC** não poderão ser considerados matriculados.

3 DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA

3.1 Para a efetivação da matrícula, os candidatos convocados deverão apresentar os seguintes documentos mediante *upload* no formulário eletrônico de matrícula a ser disponibilizado via *link* na página de acompanhamento do processo seletivo (endereço eletrônico <http://www.iades.com.br>):

- a) “**FICHA DE CADASTRO – RESIDENTES**” preenchida em formato eletrônico com informações completas acerca de vínculo cargo/emprego/função com a Administração pública ou iniciativa privada;
- b) declaração de autenticidade da documentação digitalizada;
- c) termo de autorização de uso de imagem;
- d) Termo de Compromisso e Responsabilidade do Residente preenchido em formato eletrônico;
- e) diploma de graduação em Medicina ou declaração de conclusão de curso (para os concluintes em 2021/2022);
- f) certificado de conclusão do Programa de Residência Médica na especialidade exigida como pré - requisito (apenas para as especialidades com exigência de pré-requisito ou referentes aos anos opcionais em área de atuação – vagas cujos códigos se iniciam com 5xx, 6xx e 7xx);
- g) carteira de identidade;
- h) Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda (CPF/MF);
- i) registro definitivo ou provisório no Conselho Regional de Medicina do Distrito Federal (CRM/DF);
- j) título de eleitor junto com o(s) último(s) comprovante(s) de votação na última eleição – 1º e 2º turnos;
- k) certificado de reservista (para os candidatos do sexo masculino);
- l) carteira de identidade de estrangeiro, quando for o caso;
- m) comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT/NIS;
- n) registro de conta bancária no Banco de Brasília (BRB)- para todos os residentes; e
- o) registro de conta bancária no Banco do Brasil (BB), se for o caso – favor observar o **Anexo II**.

3.2 O candidato que fez curso de graduação no exterior deverá apresentar cópia do diploma do curso de Medicina devidamente revalidado e registrado pelo MEC.

3.3 As contas bancárias não podem ser do tipo “conta conjunta” ou “conta poupança”.

3.4 Os modelos das declarações e formulários estão disponibilizados na página de acompanhamento do processo seletivo, no endereço eletrônico <http://www.iades.com.br>.

3.5 O candidato deverá, ainda, entregar 2 (duas) fotografias 3x4cm recentes na **COREME** onde foi matriculado, quando do início das atividades.

3.6 O candidato deverá certificar-se de que possui toda a documentação indicada no subitem 5.1 e observar as orientações a seguir descritas para a apresentação da documentação.

3.7 A documentação a ser apresentada pelo candidato deverá ser digitalizada em formato PDF e unificada em um único arquivo e com tamanho de até 100MB.

3.8 Caso não possua algum dos documentos acima mencionados, o candidato pode proceder da seguinte forma:

- a) **diploma de graduação em Medicina ou certificado de conclusão de pré-requisito**: apresentar declaração emitida pela Instituição de Ensino Superior indicando que a conclusão do curso dar-se-á até 28/02/2022;

b) registro no Conselho Regional de Medicina no Distrito Federal (CRM/DF): solicitar o registro provisório no CRM/DF. Para aqueles com registro em outra unidade da federação, é necessário que apresentem documento que comprovem protocolo solicitando a transferência para o Distrito Federal;

c) comprovante de votação na última eleição: para a eleição em 2 (dois) turnos, deverão ser apresentados os 2 (dois) comprovantes. O comprovante de votação poderá ser substituído pela Certidão de Quitação Eleitoral (acesse <http://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacaoeleitoral>);

d) comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT/NIS: obter o número do NIT na página da Previdência Social (acesse <https://cnisnet.inss.gov.br/cnisinternet/>). Acessar a aba: **Inscrição > Filiado** e preencher as informações solicitadas.

4 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

4.1 Os candidatos que não seguirem os procedimentos indicados no presente comunicado dentro do período informado no subitem 3.1 acima serão considerados desistentes e, portanto, eliminados do presente processo seletivo. Tais candidatos perdem, automaticamente, o direito à vaga nos programas de residência objeto do presente certame e, em consequência, não poderão ser convocados posteriormente, caso haja vagas remanescentes.

4.2 Considerando que não há como efetuar matrícula em dois programas distintos ao mesmo tempo no **SisCNRN/MEC**, caso o candidato já esteja matriculado em outro programa de residência, este deverá solicitar desistência do programa originalmente matriculado para que possa matricular-se no programa referente a este edital. Nesse caso, o candidato deverá preencher o formulário de desistência (ver formulário e orientações disponíveis na página de acompanhamento do processo seletivo, no endereço eletrônico <http://www.iades.com.br>) disponível no *link* de desistência.

4.3 Os candidatos que não apresentarem toda a documentação solicitada no presente comunicado serão eliminados do processo seletivo.

4.4 Após receber a **Carta de Apresentação**, todos os residentes deverão comparecer, impreterivelmente, na **COREME** do respectivo cenário de ensino portado a referida **Carta de Apresentação** fornecida pela (**GREEx/CPL/ESCS/FEPECS**).

4.4.1 Os residentes que comparecerem aos cenários sem autorização da **SES-DF**, ou seja, sem a **Carta de Apresentação**, ou que não se apresentarem na data informada acima, serão excluídos dos Programas de Residência e nova chamada será realizada para substituí-los.

Vanessa Dalva Guimarães Campos
Coordenadora de Pós-graduação Lato Sensu e Extensão

ANEXO I – RELAÇÃO DOS CONVOCADOS PARA A EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA EM 1ª CHAMADA

Código do PRM	Programa de Residência	Cenário de Ensino	Inscrição	Nome do Candidato	Pontuação Final do Processo Seletivo
409	Medicina do Trabalho	Residência Integrada (COREME/SES-DF)	294100064	PEDRO RAFAEL NETO	88,50
423	Medicina Preventiva e Social	Residência Integrada (COREME/SES-DF)	294100024	MARINA SAINT CLAIR MATTIODA DE LIMA	78,50
423	Medicina Preventiva e Social	Residência Integrada (COREME/SES-DF)	294100000	RUY GABRIEL QUEIROZ BORGES MUNIZ	78,00
515	Pneumologia	Hospital Regional da Asa Norte (HRAN)	294100048	PEDRO DE FREITAS FERREIRA	85,50
515	Pneumologia	Hospital de Base do Distrito Federal (IGESDF)	294100040	DANIELA ARBACHE PAULINO	85,00
518	Reprodução Assistida	Hospital Materno-Infantil de Brasília (HMIB)	294100003	NAYARA SANTOS SOARES	81,00
601	Alergia e Imunologia Pediátrica	Hospital Materno-Infantil de Brasília (HMIB)	294100012	ALEX GOULART DE SOUZA	84,00
602	Cirurgia do Trauma	Hospital de Base do Distrito Federal (IGESDF)	294100027	PABLO BORGES LEAL	70,50
603	Ecocardiografia	Hospital de Base do Distrito Federal (IGESDF)	294100018	JACQUELINE RODRIGUES DE CARVALHO	98,00
609	Endoscopia Respiratória II	Hospital de Base do Distrito Federal (IGESDF)	294100016	ANNAH RACHEL GRACIANO	100,50
628	Cardiologia Pediátrica	Hospital da Criança de Brasília José Alencar (HCB)	294100026	ERIDAN STEFANELLI DE OLIVEIRA	69,00

ANEXO II – RELAÇÃO DOS CONVOCADOS QUE PRECISAM APRESENTAR CONTA CORRENTE NOS BANCOS:
BANCO DO BRASIL (BB) E BANCO DE BRASÍLIA (BRB)

Faz-se necessário ter registro de conta bancária nos 2 bancos citados: um para receber a bolsa residência (Banco do Brasil - BB) e o outro para receber o auxílio-moradia (Banco de Brasília - BRB).

Código do PRM	Programa de Residência	Cenário de Ensino	Inscrição	Nome do Candidato	Pontuação Final do Processo Seletivo
409	Medicina do Trabalho	Residência Integrada (COREME/SES-DF)	294100064	PEDRO RAFAEL NETO	88,50
423	Medicina Preventiva e Social	Residência Integrada (COREME/SES-DF)	294100024	MARINA SAINT CLAIR MATTIODA DE LIMA	78,50
423	Medicina Preventiva e Social	Residência Integrada (COREME/SES-DF)	294100000	RUY GABRIEL QUEIROZ BORGES MUNIZ	78,00
515	Pneumologia	Hospital de Base do Distrito Federal (IGESDF)	294100040	DANIELA ARBACHE PAULINO	85,00
602	Cirurgia do Trauma	Hospital de Base do Distrito Federal (IGESDF)	294100027	PABLO BORGES LEAL	70,50
609	Endoscopia Respiratória II	Hospital de Base do Distrito Federal (IGESDF)	294100016	ANNAH RACHEL GRACIANO	100,50

ANEXO III – INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO ELETRÔNICO

- 1 O *link* para o preenchimento do formulário eletrônico e o envio da documentação digital será disponibilizado na página de acompanhamento do processo seletivo, no endereço eletrônico <http://www.iades.com.br>.
- 2 Para o cadastro, o candidato deverá possuir uma conta no provedor de internet Google e utilizar-se de *e-mail* do provedor **Gmail** (e-mail: xxxxx@gmail.com).
- 3 O candidato deverá preencher todos os campos obrigatórios com as informações corretas. O não preenchimento de algum campo obrigatório impedirá o avanço para as páginas seguintes.
- 4 A documentação a ser apresentada pelo candidato deverá ser digitalizada em **formato PDF** e **unificada em um único arquivo** e com tamanho de até 100MB.
- 5 Os campos a serem preenchidos são os relacionados a seguir. **Recomenda-se que só acesse o formulário eletrônico após estar de posse de todas as informações necessárias e dos documentos solicitados já digitalizados e unificados em um único arquivo PDF.**

DOS CAMPOS A SEREM PREENCHIDOS:

1. Número de inscrição no processo seletivo
2. Código da vaga no processo seletivo
3. Nome completo (sem abreviações)
4. Dia, mês e ano do nascimento.
5. Sexo.
6. CPF.
7. Endereço residencial: logradouro, número, complemento e bairro.
8. Cidade e Estado (UF) da residência.
9. CEP da residência.
10. Telefone com DDD – 2 campos para preenchimento.
11. Nacionalidade.
12. Se estrangeiro, qual o país de origem e qual o ano de chegada no Brasil.
13. Nome do pai (completo e sem abreviações).
14. Nome da mãe (completo e sem abreviações).
15. Estado Civil.
16. Se for o caso, nome do cônjuge (completo e sem abreviações).
17. Cidade e Estado (UF) de nascimento.
18. Raça (autodeclaração) – Indígena/Branco/Negro/Amarelo/Pardo.
19. É pessoa com deficiência? Se sim, qual o tipo de deficiência.
20. Endereço de e-mail.
21. Número do documento de identidade, órgão expedidor, Estado (UF) do órgão expedidor, data (dia/mês/ano) de expedição.
22. Indicar PIS, PASEP, NIT ou NIS e informar o número do documento e a data de registro (vínculo) – dia/mês/ano.
23. Título de eleitor, com data de emissão (dia/mês/ano), zona eleitoral, seção eleitoral, município e Estado (UF) eleitoral.
24. Se do sexo masculino, informar o número do Certificado de Serviço Militar (apenas para o sexo masculino), o órgão de expedição, o Estado (UF) unidade do Certificado de Serviço Militar e o ano da expedição do Certificado de Serviço Militar.
25. Programa de Residência Médica/Especialidade.
26. COREME.
27. Dados da conta bancária no Banco de Brasília (BRB).
28. Dados da conta bancária no Banco do Brasil (BB), se for o caso.
29. Informações de vínculo (cargo/emprego/função) com a Administração Pública. Se sim, informar órgão, cargo/emprego/função e carga horária e anexar Declaração Funcional expedida pelo órgão).
30. Declaração de que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que toda cópia



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE
Diretoria Executiva

digitalizada da documentação necessária para minha matrícula no Programa de Residência da SES-DF corresponde à fiel reprodução gráfica da documentação original, sob pena de incorrer no crime de Falsidade Ideológica, nos termos do art. 299 do Código Penal.

31. Autorizar, a título gratuito, o uso de imagem em toda forma de publicação e comunicação física e eletrônica, especialmente as mídias digitais institucionais, destinadas à divulgação de atividades educacionais.