





Concurso <input type="text" value="Residência Médica 2021"/>	Instruções Para acessar o sistema, digite o seu CPF e sua Data de Nascimento no formato DD/MM/AAAA . Caso você tenha mais de uma inscrição, em um mesmo concurso, informe, também, o número de inscrição. Caso precise de maiores informações, consulte o edital do seu concurso, disponível em http://www.ufsm.br/
CPF* <input type="text"/>	
Data de Nascimento* <input type="text"/>	
Número de inscrição ⓘ <input type="text"/>	
<input type="button" value="➔ Entrar"/>	

Deixar em Branco o campo Número de Inscrição.

Após a Entrada na Confirmação de Vaga o Candidato deve selecionar Preencher formulário.

Menu Principal

 Preencher Formulário	Solicitação de Confirmação de Vaga Prezado(a) candidato(a), Você foi classificado(a) no(a): Listão - 1 (Primeira Chamada Residência Médica 2021) Para solicitar a Confirmação de Vaga conforme as orientações do edital, no período de 26/01/2021 a 26/01/2021 , clique no botão Preencher Formulário e siga atentamente as instruções. Em caso de dúvidas, consulte o edital de sua seleção no site da UFSM. ATENÇÃO: Toda a comunicação entre a UFSM e os candidatos(as) é feita por <i>e-mail</i> , portanto, preencha o seu endereço corretamente.
 Visualizar Comprovante	
 Portal do Aluno	
 Enviar Recurso (complementar documentação)	

Instruções

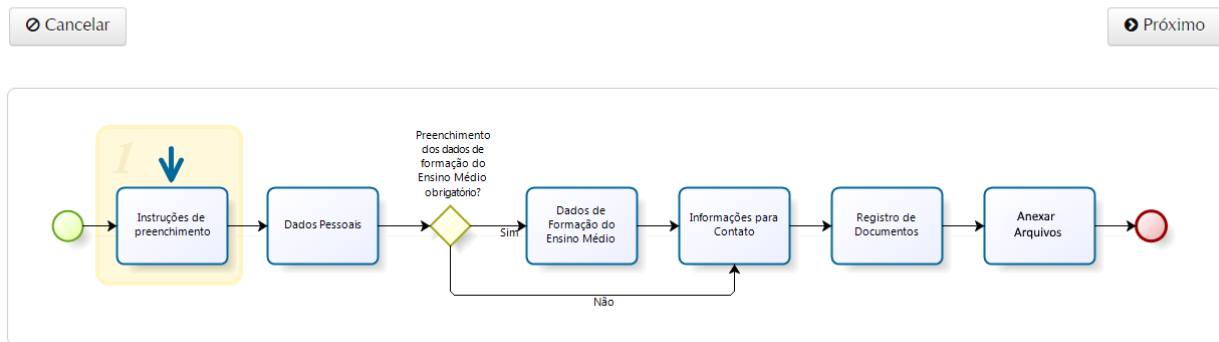
Instruções do formulário

Confira, complete e, se necessário, corrija os dados do formulário, especialmente as suas informações para contato. Faça o envio dos arquivos solicitados, contendo comprovação documental.

O e-mail registrado no sistema deve ser pessoal, pois é o meio de contato utilizado pela UFSM para envio de informações.

Caso algum dos seus dados pessoais esteja incorreto ou faltando, utilize-se do campo de observações para indicar as correções necessárias nesses dados.

Após o preenchimento dos seus dados, **clique no botão [Próximo]**. Se algum dado obrigatório não tiver sido preenchido ele será indicado na tela, caso contrário os dados fornecidos serão exibidos na tela para validação.



Dados Pessoais

Escolha a foto

Nome [Campo oculto]	Data de Nascimento [Campo oculto]
Curso Residência Médica - Anestesiologia	Estado Civil Não informado
Nome do Pai [Campo de texto]	Sexo Masculino
Nome da Mãe [Campo de texto]	Etnia* BRANCA
Selecionado por Cota? Não consta	Deficiência* [Campo de seleção]
Nacionalidade Brasileira	Estado da Naturalidade* --- Seleccione um Estado ---
	Naturalidade* --- Seleccione 1º um Estado ---

Observações

Preencher os dados pessoais, incluir a foto 3x4.

Caso a nacionalidade não for brasileira, informar no campo observações a nacionalidade e a naturalidade.

Informações para Contato

Tipo de Logradouro* Rua	Logradouro* [Campo de texto]	
No.* [Campo de texto]	Complemento [Campo de texto]	Bairro* [Campo de texto]
Estado* Rio Grande do Sul	Cidade* Santa Maria	CEP* [Campo de texto]
Telefone Residencial [Campo de texto]	Celular [Campo de texto]	E-mail* [Campo de texto]

Documentos

Documento de Identidade			
Número ⓘ	Órgão Expedidor ⓘ	Data de Emissão ⓘ	UF ⓘ
<input type="text"/>	--- Selecione um órgão expedidc ▾	<input type="text"/>	** ▾
Título de Eleitor			
Número ⓘ	Órgão Expedidor ⓘ	Data de Emissão ⓘ	
<input type="text"/>	Justiça Eleitoral ▾	<input type="text"/>	
Cadastro de Pessoa Física (CPF)			
Número ⓘ	<input type="text"/>		
Passaporte			
Número ⓘ	Data de Emissão ⓘ	Data de Validade ⓘ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Documento Militar			
Documento Militar: ⓘ			
--- Não possui Documento Milita ▾			
<input type="button" value="Cancelar"/>		<input type="button" value="Anterior"/>	<input type="button" value="Próximo"/>

Neste Etapa será adicionado todos os documentos do Item 5 do Edital.

O mesmo deve estar em formato .PDF.

Anexar documentação exigida

Instruções

- Os documentos devem ser inseridos conforme orientação do edital. Alguns tipos de documentos possuem diversas opções, mas basta escolher uma.
- Os arquivos devem ter, no máximo, 25mb cada. Alguns deles devem estar em formato PDF.
- Atente para a qualidade/legibilidade dos arquivos enviados.
- Se for necessário trocar o arquivo anexado, utilize o botão "borracha" (🗑).
- Caso precise adicionar mais de um arquivo de um mesmo tipo, utilize o ícone "mais" (+).

Anexar documentos

<input type="button" value="+"/>	01. Documento de Identificação (apenas pdf)* <small>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</small>	---	Escolher Arquivo	Nenhum arquivo escolhido
<input type="button" value="+"/>	02. CPF (apenas pdf)* <small>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</small>	---	Escolher Arquivo	Nenhum arquivo escolhido
<input type="button" value="+"/>	03. Título de Eleitor (apenas pdf) <small>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</small>			
<input type="button" value="+"/>	04. Comprovação da Situação Militar (apenas pdf) <small>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</small>			
<input type="button" value="+"/>	05. Certidão de Nascimento/Casamento (apenas pdf)* <small>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</small>	---	Escolher Arquivo	Nenhum arquivo escolhido
<input type="button" value="+"/>	06. Diploma de Graduação (apenas pdf)* <small>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</small>	---	Escolher Arquivo	Nenhum arquivo escolhido

<input data-bbox="145 107 177 136" type="button" value="+"/>	07. Documento de Registro no Conselho Regional de Medicina (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>
<input data-bbox="145 159 177 188" type="button" value="+"/>	08. Comprovante de Inscrição PIS/PASEP (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>
<input data-bbox="145 210 177 239" type="button" value="+"/>	09. Atestado de Saúde Ocupacional (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>
<input data-bbox="145 262 177 291" type="button" value="+"/>	10. Comprovante de Quitação Eleitoral/Votação (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>
<input data-bbox="145 313 177 342" type="button" value="+"/>	11. Comprovante de Residência (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>
<input data-bbox="145 365 177 394" type="button" value="+"/>	12. Autorização para Acesso à Declaração do IRPF (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>
<input data-bbox="145 416 177 445" type="button" value="+"/>	13. Declaração de Não Acomulação de Cargos (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>
<input data-bbox="145 468 177 497" type="button" value="+"/>	14. Formulário do CNES (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>
<input data-bbox="145 519 177 548" type="button" value="+"/>	15. Ficha Cadastral (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>
<input data-bbox="145 571 177 600" type="button" value="+"/>	16. Comprovante de Dados Bancários (apenas pdf) <i>clique no mais (+), ao lado, para adicionar um novo arquivo deste tipo</i>

Verificação e Envio dos dados



ATENÇÃO!

Ao confirmar você está afirmando que todas as informações prestadas são verdadeiras assumindo, assim, inteira responsabilidade pelas mesmas.

Verifique atentamente os dados fornecidos.

Caso algum dado esteja incorreto, pressione o botão [Anterior] ao final da página para voltar ao formulário de edição das informações.

Caso todos os dados estejam corretos, pressione o botão [Confirmar] ao final da tela para concluir a sua solicitação.

Tenha muita atenção ao concluir este procedimento, pois, após o envio, seus dados não poderão mais ser alterados via Portal de Confirmação de Vaga e Habilitação em Chamada Oral.

Dados Pessoais



Nome

[Redacted]

Curso

Residência Médica - Anestesiologia

Nome do Pai

[Redacted]

Nome da Mãe

[Redacted]

Naturalidade

Açailândia

Selecionado por Cota?

Não consta

Observações

[Redacted]

Data de Nascimento

[Redacted]

Estado Civil

Não informado

Sexo

Masculino

Etnia

BRANCA

Nacionalidade

Brasileira

Deficiência

Deficiência Física

Informações para Contato

Tipo de Logradouro

Rua

Complemento

S/N

Estado

RS

Telefone Residencial

[Redacted]

Logradouro

Avenida Roraima

Bairro

Camobi

Cidade

Santa Maria

Celular

[Redacted]

No.

100

CEP

97105-900

E-mail

[Redacted]

Documentos

No. do CPF

[Redacted]

No. da Carteira de Identidade

[Redacted]

Órgão Expedidor

SSP

Data de Emissão

01/01/2000

UF

RS

Arquivos

01. Documento de Identificação

Carteira de identidade de aluno de especialização - RG

arquivo.pdf

02. CPF

Cadastro de pessoas físicas de aluno de especialização - CPF

arquivo.pdf

05. Certidão de Nascimento/Casamento

Certidão de nascimento de aluno de especialização

arquivo.pdf

06. Diploma de Graduação

Diploma de graduação

arquivo.pdf

Os documentos inseridos serão analisados é só aguardar o email com o seu número de matrícula.