



1) Em Opções de inscrição, escolha a vaga a qual deseja concorrer.

Opções de inscrição

Dados do concurso/evento

Nome Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano 2019	Edital xxxxx
URL (Site) http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/	E-mail falecom@coperves.ufsm.br	Telefone (55) 3220-8170
Data de realização Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Início das inscrições Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	

Opções de inscrição

Pesquisar inscrição

Clique sobre a opção desejada para iniciar o processo de inscrição.

Nome	Valor(es)
<input type="checkbox"/> R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem	15 de Novembro de R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Vigilância em Saúde - Farmácia	15 de Novembro de R\$ 160,00
<input type="checkbox"/> R.M.I. Vigilância em Saúde - Fonoaudiologia	15 de Novembro de R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Vigilância em Saúde - Nutrição	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00 R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Vigilância em Saúde - Odontologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00 R\$ 160,00

1. Escolha a opção de programa, área de concentração ou ênfase e profissão. Após escolher o curso, você será direcionado para a página de 'Dados pessoais'.

2. Tenha muita atenção ao marcar a opção de curso, pois não é possível alterá-la após finalizar a inscrição. Para mudar a opção de curso, você deverá realizar uma nova inscrição e um novo pagamento de taxa.

<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Saúde da Família - Educação Física	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Saúde da Família - Enfermagem	4 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Saúde da Família - Fisioterapia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Saúde da Família - Fonoaudiologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Saúde da Família - Nutrição	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Saúde da Família - Odontologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Saúde da Família - Psicologia	2 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Saúde da Família - Serviço Social	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Saúde da Família - Terapia Ocupacional	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Onco-Hematologia - Enfermagem	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Onco-Hematologia - Farmácia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Onco-Hematologia - Nutrição	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Onco-Hematologia - Odontologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Onco-Hematologia - Psicologia	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Onco-Hematologia - Serviço Social	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Onco-Hematologia - Terapia Ocupacional	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00	R\$ 160,00
<input checked="" type="checkbox"/> R.M.I. Atenção à Saúde da Mulher e da Criança - Enfermagem	1 até Sexta-feira, 15 de Novembro de	R\$ 160,00

Continua . . .



2) Em Dados pessoais, preencha os campos com suas informações.

BRASIL	Acesso à informação	Participe	Serviços	Legislação	Canais
Institucional	Técnico Administrativo				
UFSM INSCRIÇÕES EM CONCURSOS					Anônimo

Formulário de inscrição

Dados do concurso/evento

Nome Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano 2019	Editais XXXXX
URL (Site) http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/	E-mail falecom@coperves.ufsm.br	Telefone (55) 3220-8170
Data de realização Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Início das inscrições Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	
Opção selecionada R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem		
<input type="button" value="Escolher outra opção"/>		

1. Dados pessoais

2. Endereço

3. Documentos

4. Informações adicionais

Preencha o formulário informando os seus dados pessoais.

3. Para requisitar isenção, é **OBRIGATÓRIO** preencher o nome da mãe.

Nome*

Nome da mãe

Data de nascimento*

Ex: 14/10/2019

Sexo*

☐ Feminino ☐ Masculino

Etnia*

--- Selecione um valor ---

Estado civil*

--- Selecione um valor ---

Deficiência*

--- Selecione um valor ---

Assistências especiais para a realização da(s) prova(s)*

- ☐ - Não necessito de assistência especial no dia da prova
- ☐ Amamentação. Declaro que meu(s) filho(s) terá(ão) até 6 meses de idade na data da prova.
- ☐ Auxílio na transcrição da parte objetiva da prova
- ☐ Computador com programa com leitor de telas NVDA
- ☐ Intérprete de Libras
- ☐ Ledor
- ☐ Prova(s) ampliada(s) com fonte (letras) tamanho até 24
- ☐ Sala especial de fácil acesso
- ☐ Tempo extra de uma hora
- ☐ Utilizo aparelho auditivo (deficiência auditiva)

4. Se você precisa de atendimento especializado no dia da prova objetiva, marque o tipo de assistência necessária ao lado. Caso não precise, marque a primeira opção.

Nacionalidade*

--- Selecione um valor ---

Faixa de renda familiar

- ☐ 0<RFP<=0,5
- ☐ 0,5<RFP<=1,0
- ☐ 1<RFP<=1,5
- ☐ 1,5<RFP<=2,5
- ☐ 2,5<RFP<=3,5
- ☐ RFP>3,5

5. Faixa de renda calculada por salário mínimo nacional de R\$998,00.

A faixa de renda é utilizada para o desempate de candidatos que serão convocados para entregar os documentos comprobatórios.

Por isso, você deve ter certeza da faixa em que você se encaixa a fim de garantir a veracidade dos dados.

Naturalidade

Nome*

Q Pesquisar

Solicitação de isenção da taxa de inscrição

Caso deseje solicitar a isenção da taxa de inscrição, os campos abaixo devem ser preenchidos.

Solicitar isenção por ser membro de família de baixa renda? ⓘ

☐ Sim ☐ Não

NIS (Número de Inscrição Social)

6. Para requisitar isenção, marque 'o 'SIM' e informe o NIS no campo à direita.

Anterior

Próximo



3) Em Endereço, preencha os dados do seu endereço de residência.

Formulário de inscrição

Dados do concurso/evento

Nome Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano 2019	Editais XXXXX
URL (Site) http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/	E-mail falecom@coperves.ufsm.br	Telefone (55) 3220-8170
Data de realização Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Início das inscrições Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	
Opção selecionada R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem		
Escolher outra opção		

1. Dados pessoais

2. Endereço

3. Documentos

4. Informações adicionais

Informe os seus dados de contato atualizados.

Logradouro (avenida, rua, travessa, etc)*

Número*

Complemento

Bairro

CEP

Telefone fixo (incluindo DDD)

Telefone celular (incluindo DDD)

E-mail*

--- Selecione um valor ---

--- Selecione um valor ---

Cidade

Nome*

Pesquisar

7. Informe um e-mail a que você tenha acesso, pois a ficha de inscrição será enviada para o endereço informado aqui.

Anterior

Próximo



4) Em Documentos, preencha os números do seu CPF e do seu RG.

Formulário de inscrição

Dados do concurso/evento

Nome

Residência Multiprofissional em Saúde - 2020

Ano

2019

Editais

XXXXX

URL (Site)<http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/>**E-mail**

falecom@coperves.ufsm.br

Telefone

(55) 3220-8170

Data de realização

Domingo, 1 de Dezembro de 2019

Início das inscrições

Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00

Fim das inscrições

Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00

Início do período de solicitação de isenção

Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00

Fim do período de solicitação de isenção

Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00

Opção selecionada

R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem

1. Dados pessoais

2. Endereço

3. Documentos

4. Informações adicionais

Preencha o formulário com os documentos solicitados.

Pelo menos um documento válido DEVE ser informado.

Cadastro de Pessoas Físicas (CPF)

Número*

Carteira de Identidade (RG)

Número***Data de emissão***

Ex: 14/10/2019

Órgão emissor***UF do órgão***

--- Selecione um valor --- ▾

Passaporte (PASSAPORTE)

Número

Registro Nacional de Estrangeiros (RNE)

Número

8. Candidatos estrangeiros podem declarar o passaporte ou o RNE.

Anterior

Próximo



5) Em Informações adicionais, preencha os dados da IES em que você se formou.

Caso você tenha declarado a necessidade de assistência no dia da prova objetiva, preencha também os campos 04 e 05.

Formulário de inscrição

Dados do concurso/evento

Nome Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano 2019	Editais XXXXX
URL (Site) http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/	E-mail falecom@coperves.ufsm.br	Telefone (55) 3220-8170
Data de realização Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Início das inscrições Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	
Opção selecionada R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem		
<input type="button" value="Escolher outra opção"/>		

1. Dados pessoais

2. Endereço

3. Documentos

4. Informações adicionais

5. Declaração de ciência

Preencha as informações adicionais solicitadas pelo concurso.

01 - Instituição de Ensino de Conclusão da Graduação

Universidade Federal de Viçosa

(tamanho máximo: 1.024 caracteres)

02 - Ano de Conclusão da Graduação

2017

(tamanho máximo: 4 caracteres)

03 - Estado (UF) da Instituição de Ensino

MG

(tamanho máximo: 2 caracteres)

04 - Atestado Médico com CID e CRM

Nenhum arquivo selecionado

(tamanho máximo: 5MB)

05 - Justificativa para a Solicitação de Atendimento Especializado

(tamanho máximo: 1.024 caracteres)

9. Informe o nome da instituição de ensino superior (IES) em que você concluiu a graduação que lhe conferiu a profissão pela qual você irá concorrer.

Informe também o estado da IES e o ano em que você concluiu o curso.

Tipos de arquivo aceitos☐ Qualquer arquivo

10. Se você declarou, na aba 'Dados pessoais' necessitar de assistência, anexe o seu atestado médico no campo 04 e justifique a necessidade de atendimento no campo 05.

Anterior

Proximo



6) Marque a declaração de ciência.

Formulário de inscrição

Dados do concurso/evento

Nome Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano 2019	Editais XXXXX
URL (Site) http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/	E-mail falecom@coperves.ufsm.br	Telefone (55) 3220-8170
Data de realização Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Início das inscrições Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	
Opção selecionada R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem		
<input type="button" value="Escolher outra opção"/>		

1. Dados pessoais 2. Endereço 3. Documentos 4. Informações adicionais 5. Declaração de ciência

Declaração de ciência do candidato*

☒ Declaro estar em conformidade com as exigências e as regras do certame especificadas no Edital n. 074/2019 PRPGP-COREMU.

11. Antes de fazer a inscrição, você DEVE LER O EDITAL que rege o processo seletivo.

Anterior Finalizar

12. Clique em FINALIZAR.



UFSM

PROCESSO SELETIVO AOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE, MODALIDADES MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL – MEDICINA VETERINÁRIA, EM NÍVEL DE ESPECIALIZAÇÃO

EDITAL 074/2019 – PRPGP/COREMU



7) Confira os seus dados.

BRASIL	Acesso à informação	Participe	Serviços	Legislação	Canais
Institucional	Técnico Administrativo	Pressione F11 para sair do modo tela cheia			Anônimo
UFSM INSCRIÇÕES EM CONCURSOS					

Inscrição

Dados do concurso/evento

Nome Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano 2019	Editais XXXXX
URL (Site) http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/	E-mail falecom@coperves.ufsm.br	Telefone (55) 3220-8170
Data de realização Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Início das inscrições Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	

Dados da inscrição

Situação Inscrição solicitada	Data de inscrição 14/10/2019 15:46:17	Número da inscrição 1	Número único para consulta 3903681700001
---	---	---------------------------------	--

Opção

Nome	Prazo para inscrição	Prazo para pagamento
R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem	1. até Sexta-feira, 15/11/2019 23:59	1. até Segunda-feira, 18/11/2019 23:59

13. Salve este número. Você precisará dele para consultar a situação da sua inscrição.

Pagamentos

Valor restante a ser pago
R\$ 160,00

Gerar boleto

14. Se você não requisitou isenção, gere a GRU e realize o pagamento em uma agência do Banco do Brasil.

15. Se você requisitou isenção, aguarde o resultado da solicitação. Se a sua solicitação for > DEFERIDA – a sua inscrição está isenta de taxa. > INDEFERIDA – você deve acessar a sua inscrição, gerar a GRU e realizar o pagamento.

Dados pessoais

Nome ANA DA SILVA	Nome da mãe ANA MARIA DA SILVA	Data de nascimento 02/02/1988
Sexo Feminino	Etnia PARDA	Estado civil Solteiro(a)
Nacionalidade Brasileira	Deficiência Deficiência Visual	Assistências especiais para a realização da(s) prova(s) Ledor Prova(s) ampliada(s) com fonte (letras) tamanho até 24
Faixa de renda familiar 0,5<RFP<=1,0	Naturalidade Santa Maria - Rio Grande do Sul	

Solicitação de isenção da taxa de inscrição

Nome da mãe ANA MARIA DA SILVA	NIS (Número de Inscrição Social) 11111111111
Declaração de ciência <input checked="" type="checkbox"/> Declaro estar em conformidade com as exigências e as regras do certame especificadas no Edital n. 074/2019 PRPGP-COREMU.	

Dados de contato

Logradouro (avenida, rua, travessa, etc) AVENIDA BRASIL	Número 123	Complemento [Não informado]
Bairro CAMOBI	CEP 97105180	Cidade Santa Maria
Telefone fixo (incluindo DDD) 5532222222	Telefone celular (incluindo DDD) 55999999999	Estado Rio Grande do Sul
		E-mail ANAS@GMAIL.COM

Documentos

Cadastro de Pessoas Físicas (CPF)

Número
22222222222

Carteira de Identidade (RG)

Número 5544852967	Data de emissão 21/11/2000	Órgão emissor SSP	UF do órgão RS
-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Informações adicionais

01 - Instituição de Ensino de Conclusão da Graduação
Universidade Federal de Viçosa

02 - Ano de Conclusão da Graduação
2017

03 - Estado (UF) da Instituição de Ensino
MG

05 - Justificativa para a Solicitação de Atendimento Especializado
[Não informado]

16. Clique em 'Enviar a ficha de inscrição por e-mail'.

Imprimir

Enviar ficha de inscrição por e-mail



8) Em Pesquisar inscrição, você consulta a situação da sua inscrição através do número único.

Opções de inscrição

Dados do concurso/evento

Nome Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano 2019	Editais xxxxx
URL (Site) http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/	E-mail falecom@coperves.ufsm.br	Telefone (55) 3220-8170
Data de realização Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Início das inscrições Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	

Opções de inscrição

Pesquisar inscrição


Informe o número único da inscrição para visualizar a ficha de inscrição.

Número único* ⓘ

3903681700001

Q Pesquisar

9) A pesquisa retornará a sua ficha de inscrição.

 BRASIL

Acesso à informação

Participe

Serviços

Legislação

Canais

Institucional

Técnico Administrativo

UFSC | INSCRIÇÕES EM CONCURSOS

Pressione

F11

 para sair do modo tela cheia


Anônimo

Inscrição


Dados do concurso/evento

Nome Residência Multiprofissional em Saúde - 2020	Ano 2019	Editais xxxxx
URL (Site) http://https://www.ufsm.br/cursos/pos-graduacao/santa-maria/residenciamulti/processo-seletivo-2020/	E-mail falecom@coperves.ufsm.br	Telefone (55) 3220-8170
Data de realização Domingo, 1 de Dezembro de 2019	Início das inscrições Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim das inscrições Sexta-feira, 15 de Novembro de 2019 23:59:00
Início do período de solicitação de isenção Segunda-feira, 14 de Outubro de 2019 00:00:00	Fim do período de solicitação de isenção Quarta-feira, 16 de Outubro de 2019 23:59:00	

Dados da inscrição


Situação  Inscrição solicitada	Data de inscrição 14/10/2019 15:46:17	Número da inscrição 1	Número único para consulta <div>3903681700001</div>
--	---	---------------------------------	---

Opção

 Nome	Prazo para inscrição	Prazo para pagamento	Valor
R.M.I. Vigilância em Saúde - Enfermagem	1. até Sexta-feira, 15/11/2019 23:59	1. até Segunda-feira, 18/11/2019 23:59	1. R\$ 160,00

Pagamentos

Valor restante a ser pago
R\$ 160,00

 Gerar boleto

Dados pessoais

Nome ANA DA SILVA	Nome da mãe ANA MARIA DA SILVA	Data de nascimento 02/02/1988
Sexo Feminino	Etnia PARDA	Estado civil Solteiro(a)
Nacionalidade Brasileira	Deficiência Deficiência Visual	Assistências especiais para a realização da(s) prova(s) Ledor Prova(s) ampliada(s) com fonte (letras) tamanho até 24
Faixa de renda familiar 0,5<RFP<=1,0	Naturalidade Santa Maria - Rio Grande do Sul	

Solicitação de isenção da taxa de inscrição

Nome da mãe
ANA MARIA DA SILVA

NIS (Número de Inscrição Social)

11111111111

Declaração de ciência
☒ Declaro estar em conformidade com as exigências e as regras do certame especificadas no Edital n. 074/2019 PRPGP-COREMU.

Dados de contato

Logradouro (avenida, rua, travessa, etc) AVENIDA BRASIL	Número 123	Complemento <i>[Não informado]</i>
Bairro CAMOBI	CEP 97105180	Estado Rio Grande do Sul
Cidade Santa Maria	E-mail ANAS@GMAIL.COM	País Brasil
Telefone fixo (incluindo DDD) 5532222222	Telefone celular (incluindo DDD) 55999999999	

Documentos

Cadastro de Pessoas Físicas (CPF)

Número

22222222222

Carteira de Identidade (RG)

Número 5544852967	Data de emissão 21/11/2000	Órgão emissor SSP	UF do órgão RS
-----------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	--------------------------

Informações adicionais

- 01 - Instituição de Ensino de Conclusão da Graduação
Universidade Federal de Viçosa
- 02 - Ano de Conclusão da Graduação
2017
- 03 - Estado (UF) da Instituição de Ensino
MG
- 05 - Justificativa para a Solicitação de Atendimento Especializado
[Não informado]