

CONVOCAÇÃO – QUARTA CHAMADA – PROGRAMAS SMS-SBC
PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA Nº 01/2025

O Coordenador da Comissão de Residência Médica da Faculdade de Medicina do Centro Universitário FMABC - referente ao Edital de Abertura de Inscrições ao Processo Seletivo para Residência Médica nº 01/2025, publicado em 09/10/2024, no site Do Instituto Avalia, divulga a **CONVOCAÇÃO PARA A QUARTA CHAMADA PARA MATRÍCULA DOS PROGRAMAS DA SMS-SBC**, nos seguintes termos:

Ficam convocados no **Anexo Único** deste Edital, **EXCLUSIVAMENTE**, os candidatos aprovados para os programas de Residência Médica da **Secretaria da Saúde da Prefeitura Municipal de São Bernardo do Campo (SMS-PMSBC)**, dentro do número de vagas, para realização da matrícula.

As matrículas deverão ser realizadas no dia 20/02/2025, das 09:00 às 12:00 e das 13:00 às 15:00 no endereço Rua Napoleão Laureano, 187, Centro - São Bernardo do Campo, CEP 09715-090.

O candidato, no momento da matrícula, deverá apresentar os seguintes documentos:

- 01 (uma) foto 3x4, recentes com o fundo branco;
- 01 (uma) cópia autenticada da cédula de identidade;
- 01 (uma) cópia autenticada do CPF;
- 01 (uma) cópia simples do título de eleitor;
- 01 (uma) cópia simples do certificado de reservista;
- 01 (uma) cópia simples do número do PIS ou NIT;
- 01 (uma) cópia simples da certidão de casamento, se for o caso;
- 01 (uma) cópia simples da certidão de nascimento dos filhos (até 21 anos), se for o caso;
- 01 (uma) cópia autenticada do diploma/certificado (frente e verso) ou declaração de matrícula com data de término previsto do curso de medicina com data recente (2 meses) emitida por instituição credenciada pelo MEC;
- 01 (uma) cópia autenticada da carteira de registro no CREMESP – Conselho Regional de Medicina de São Paulo;
- 01 (uma) cópia simples da carteira de vacinação atualizada;
- 01 (uma) cópia simples do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
- 01 (uma) cópia simples do comprovante de residência (frente e verso) que conste o CEP (telefone fixo, água, luz, gás);
- 01 Apólice de Seguro Acidentes pessoais e morte (OBRIGATÓRIA aos residentes de MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE);
- 01 (uma) cópia simples da certidão de nascimento ou certidão de casamento, se for o caso (OBRIGATÓRIA aos residentes de MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE).

DADOS DE CONTA CORRENTE INDIVIDUAL (Não serão aceitos conta salários, contas correntes em conjunto):

- Programa em Medicina de Família e Comunidade: **APENAS SANTANDER**
- Demais Programas: **SANTANDER ou BRADESCO**

PARA TODOS OS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA COM PRÉ-REQUISITO OU R3 OPCIONAL:

- 01 (uma) cópia autenticada do Diploma/Certificado de Conclusão de Residência Médica (frente e verso) ou declaração de matrícula com data de término previsto com data recente (últimos 2 meses) emitida por instituição credenciada pelo MEC/SES/CNRM.

PARA ESTRANGEIROS:

- 01 (uma) cópia autenticada da carteira do RNE (Registro Nacional de Estrangeiro).

PARA CANDIDATOS GRADUADOS NO EXTERIOR:

- 01 (uma) cópia autenticada do registro junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM).

Procuração simples com firma reconhecida, no caso de impedimento do candidato comparecer pessoalmente para a matrícula (não fornecemos modelo).

Obs. Pedimos atenção aos documentos necessários, onde não serão aceitas, sob hipótese alguma, matrículas sem as documentações descritas acima.

O Centro Universitário NÃO se responsabilizará por matrículas não recebidas por falhas técnicas dos computadores, ou congestionamento no sistema de comunicação, bem como outros fatores que impossibilitem o comparecimento do candidato ou procurador para realização da matrícula.

São Paulo, 19 de fevereiro de 2025.

Centro Universitário FMABC
Secretaria de Saúde da PMSBC