SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTOS
PROCESSO SELETIVO PARA SELEÇÃO DE RESIDENTES MULTIPROFISSIONAIS

A Secretaria Municipal de Saúde de Santos – SP, junto a Comissão Organizadora do Processo Seletivo, torna público o cronograma de matrícula dos candidatos inscritos para o processo seletivo de **residência multiprofissional,** bem como as seguintes orientações:

Nos dias **08 e 10 de fevereiro de 2021** – Os candidatos aprovados através do certame deverão excepcionalmente, enviar por e-mail (residenciaseform@gmail.com) com o assunto "Matricula Residência Multiprofissional - *o cargo* - *nome completo do aprovado* e a documentação abaixo relacionada, digitalizada (extensão pdf):

a) CPF
b) Cédula de Identidade
c) 2 (duas) fotos 3x4 coloridas e recentes
d) Certidão de nascimento ou de casamento
e) Certidão de nascimento dos filhos menores de 18 anos e dependentes legais
f) Número do PIS/PASEP/NIS ou NIT
g) Documento comprobatório de conclusão de curso de graduação (diploma ou certificado conclusão)
h) Quando candidato formado em universidade estrangeira, apresentar diploma revalidado por Universidade Pública Brasileira, na forma da lei
i) Comprovante de residência
j) Carteira expedida pelo Conselho Regional da Profissão ou Protocolo
k) Certidão de quitação eleitoral
l) Certificado de reservista ou alistamento no Serviço Militar
m) Cédula de identidade de estrangeiro que comprove ser portador de visto provisório ou permanente, resultando em situação regular no país, para candidatos estrangeiros

Deverá também responder às seguintes informações:

a) Grupo Sanguíneo: _____
b) Cor/Etnia: _____
c) E-mail: _____
d) Telefone/celular: _____

Para abertura de conta corrente, será fornecido declaração e, essa deverá ser aberta no Banco Itaú (não será aceito conta salário).

Caso não tenha interesse em assumir a vaga, ou esteja impossibilitado de fazê-lo dentro do prazo mencionado, o candidato deverá informa-lo através de carta de próprio punho e encaminhar-nos por email formalizando a desistência da vaga.

A assinatura do termo de compromisso, conhecimento do regimento e esclarecimentos se dará nos dias 08 e 10/02/2021 das 8 às 12h e 14 às 17h.

Local: Secretaria Municipal de Saúde – Rua Amador Bueno, 333 - Sala 1416 - Centro – Santos/SP

E-mail: residenciaseform@gmail.com

Registra-se, publique-se e cumpra-se.

Santos/SP, 02 de fevereiro de 2021.

Adriano Catapreta Lugon Ribeiro
Secretário Municipal de Saúde