



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PROCESSO SELETIVO PARA SELEÇÃO DE RESIDENTES MÉDICOS**

A Secretaria Municipal de Saúde de Santos – SP, junto a Comissão Organizadora do Processo Seletivo para o Programa de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade (Portaria 17/2020), CONVOCA para 2ª chamada os candidatos abaixo relacionados inscritos para o processo seletivo de **residência médica**, bem como as seguintes orientações:

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação	Status	TOTAL FINAL	Bonificação 10%	TOTAL PROVA OBJETIVA	SUS e PPS	ESP	Bonificação 10%	Qtd de filhos
386476	LORRAINE RODRIGUES GARCIA	11	Lista de Espera	25,00	0,00	25	15	10	Não	0
387044	PAULA CAROLINA SILVA PEREIRA	12	Lista de Espera	24,20	2,20	22	10	12	Sim	0
386936	CAROLINE DA SILVA FARIAS	13	Lista de Espera	24,00	0,00	24	12	12	Não	0
387136	GABRIELA MENINI CAMILLO	14	Lista de Espera	24,00	0,00	24	12	12	Não	0
386477	MARINA GUIM OTSUKA PADOVAN FIGUEIREDO	15	Lista de Espera	23,00	0,00	23	10	13	Não	0
387195	KÁTIA DE BARROS	16	Lista de Espera	23,00	0,00	23	13	10	Não	0
387215	THAÍSY BIANKA DORTA DE SOUZA	17	Lista de Espera	23,00	0,00	23	13	10	Não	0

Nos dias **22 e 23 de fevereiro de 2021** – Os candidatos aprovados através do certame deverão excepcionalmente, enviar por email ([residenciaseform@gmail.com](mailto:residenciaseform@gmail.com)) com o assunto “Matricula Residência Médica - \*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 e conta salário, será fornecido declaração e, essa deverá ser aberta no Banco Itaú (não será aceito conta poupança e conta conjunta).

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 e-mail formalizando a desistência da vaga.

**A assinatura do termo de compromisso, conhecimento do regimento e esclarecimentos se dará de forma presencial nos dias 22 e 23/02/2021 das 8 às 12h e 14 às 16h.**

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

**E-mail:** [residenciaseform@gmail.com](mailto:residenciaseform@gmail.com)

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

Santos/SP, 16 de fevereiro de 2021.

**Adriano Catapreta Lugon Ribeiro**  
**Secretário Municipal de Saúde**