



**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, CONVOCA para 3ª chamada os candidatos abaixo relacionados inscritos para o processo seletivo de **residência médica**, bem como as seguintes orientações:

INSCRIÇÃO	NOME	Classificação	Status	TOTAL FINAL	SUS e PPS	Conhecimentos Específicos	Qtd de filhos
691128	ANA PAULA FERREIRA ROSA JACÓ	9	Lista de Espera	30	15	15	0

O candidato aprovado através do certame deverá excepcionalmente e antecipadamente, enviar por email (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) 1 (uma) foto 3x4 colorida e recente
- 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 informá-lo através de email formalizando a desistência da vaga.

**A assinatura do termo de compromisso, conferência documental, entrega de foto, e esclarecimentos se dará de forma presencial no dia 11/02/2022 das 8 às 12h e 14 às 16h.**

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

Email: [residenciaseform@gmail.com](mailto:residenciaseform@gmail.com)

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

Santos/SP, 09 de fevereiro de 2022.

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