



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

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 médica**, 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 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, 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 informá-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 9 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](mailto: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**