



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

A Secretaria Municipal de Saúde de Santos – SP, junto a Comissão Organizadora do Processo Seletivo para o Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Primária à Saúde, CONVOCA para 2ª chamada os candidatos abaixo relacionados inscritos para o processo seletivo de **Residência Multiprofissional**, bem como as seguintes orientações:

Educação Física

INSCRICAO	NOME	Classificação	Status	TOTAL FINAL	SUS e Políticas Publicas	Conhecimentos Específicos	Qtd de filhos
685719	JESSICA SALLES HENRIQUE	3	Lista de Espera	22	12	10	0

Enfermagem

INSCRICAO	NOME	Classificação	Status	TOTAL FINAL	SUS e Políticas Publicas	Conhecimentos Específicos	Qtd de filhos
689032	MYRLA RAYANE DE CARVALHO LOPES	7	Lista de Espera	29	13	16	0

Nos dias **07 e 08 de fevereiro de 2022** – Os candidatos aprovados através do certame deverão excepcionalmente, enviar por email ([residenciaseform@gmail.com](mailto:residenciaseform@gmail.com)) com o assunto “Matricula Residência Multiprofissional” - \*nome completo do aprovado\* \*categoria\* 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 salário será fornecido declaração (não será aceito conta poupança e/ou 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 email formalizando a desistência da vaga.

**A assinatura do termo de compromisso, conferência documental, entrega de foto, e esclarecimentos se dará de forma presencial nos dias 07 e 08/02/2022 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, 04 de fevereiro de 2022.

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