

Sorocaba, 11 de março de 2022.

**Assunto:** Chamamento de candidatos aos programas de residência da lista de espera para matrícula

A Divisão de Educação em Saúde, através da Comissão de Residência Multiprofissional (COREMU) torna pública a convocação para matrícula em vagas remanescentes dos candidatos abaixo.

Nome	Inscrição ENARE	Categoria Profissional	Programa
Thalita Nunes Oliveira Marcos	0970019381	Odontologia	Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade

O candidato deve comparecer à Divisão de Educação em Saúde, na Rua Aparecida, 244, Sorocaba-SP, dia 17 de março, das 8 h às 12 h da manhã.

Para efetuar a matrícula, o candidato deverá enviar pelo e-mail: **matricularesidenciamulti2022@gmail.com**, até a data da matrícula, os documentos abaixo (exceto conta-salário, que necessita de termo que será entregue após envio dos outros documentos por email). No dia da matrícula ele deve se apresentar com o **ORIGINAL e a cópia** dos documentos enviados. Segue a lista dos documentos abaixo:

1. Cédula de identidade
2. 02 (duas) fotos 3x4 coloridas e recentes (apenas apresentar)
3. CPF – Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda
4. Número do PIS/PASEP ou NIT ou Inscrição no INSS
5. Comprovante de Residência (contas de água/energia/boleto bancário)
6. Carteira expedida pelo Conselho Regional da categoria do profissional ou protocolo de solicitação
7. Documento comprobatório de conclusão de curso de graduação: Diploma de Graduação ou Certificado de Conclusão de Curso emitido pela Instituição de Ensino Superior
8. Apólice de seguro de vida durante o período que durar a residência: o seguro pode ser feito em instituição a critério do candidato e pode ser renovado anualmente. Para matrícula será solicitado o número da apólice ou o número de protocolo de solicitação.
9. Comprovante de quitação com o serviço militar

10. Comprovante de quitação de obrigações eleitorais emitido a partir do dia 15/01/2021
11. Cartão de vacinação atualizado e comprovação de vacinação para Coronavírus, Tétano, Sarampo, Difteria e Hepatite B
12. Formulário de cadastro com dados pessoais preenchidos e assinado (conforme anexo 1):
13. Termo de Compromisso com o Programa de Residência impresso, preenchido e assinado (conforme anexo 2)
14. Cópia de comprovante do número da **CONTA SALÁRIO (com dígito)**: deve estar no nome do candidato, vinculada ao CNPJ do Ministério da Saúde (CNPJ- Fonte Pagadora: 00.394.544/0127-87)

Comissão de Residência Multiprofissional (COREMU)  
Divisão de Educação em Saúde