



## **Convocação para matrícula do candidato suplente no Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família**

### **Secretaria Municipal de Saúde de Curitiba**

O candidato deverá comparecer no Hospital do Idoso Zilda Arns, Divisão de Ensino e Pesquisa da Secretaria Municipal de Curitiba (Rua Lothário Boutin, 90 - Pinheirinho - Curitiba, PR) na data e horário indicado no presente Edital, portando os documentos indicados no item 11 do Edital n.º 017/2016.

O candidato aprovado deve levar a documentação, abaixo relacionada, para assinatura do contrato da matrícula:

- I. cópia da Carteira Profissional do Conselho (COREN, CRP, CRO, CRF, CREFITO, CRN, CREFONO);
- II. cópia do Diploma de Graduação, ou declaração de conclusão de curso até dezembro/2016.
- III. cópia de Documento de Identidade;
- IV. 02 fotos 3x4 recentes;
- V. cópia do CPF;
- VI. comprovante de Endereço atual;
- VII. certidão de Nascimento/Casamento;
- VIII. cópia do Título de Eleitor e dos comprovantes da última votação;
- IX. certificado de Reservista, quando couber;
- X. comprovante de inscrição no PIS/PASEP/NIT;
- XI. carteira de Trabalho;
- XII. comprovante de contratação de seguro contra acidentes pessoais – apólice, a qual deverá ser mantida por todo o período de duração do Programa de Residência;
- XIII. Formulário de Pré-Matrícula completamente preenchido e assinado (modelo disponível no Anexo 5).
- XIV. Trazer o numero da conta corrente, não pode ser conta poupança ou conta salário, nem conta universitária.

#### **Observações:**

**O candidato deverá apresentar até o dia 10 de março de 2017 o registro no Conselho de Classe ou o protocolo de entrada do referido Conselho.**

**Em caso de desistência (antes e após a matrícula), o candidato deverá comunicar a Coordenação e assinar termo formalizando a desistência.**



## RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA

EDITAL Nº 017/2016

### ODONTOLOGIA

NOME DO CANDIDATO	DATA DE MATRÍCULA	HORÁRIO
Miriam Martins Bueno	08/03/2017	08h30 às 11h30