

CONVOCAÇÃO PARA A PROVA OBJETIVA

A Diretoria de Ensino e Pesquisa da Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre e a Fundação Médica do Rio Grande do Sul (FUNDMED) tornam público o que segue:

1. Convocação para a prova objetiva

A FundMed convoca os candidatos inscritos no **PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA INGRESSO DE MÉDICOS NOS CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA 2024** para prestar as Provas Objetivas, a serem realizadas conforme as informações divulgadas neste Edital de Convocação.

1.1. As **Provas Objetivas** serão realizadas na data prevista de **04 de novembro de 2023**, com início às **14h**, na cidade de **Porto Alegre/RS**, na **PUCRS (PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL)** no **PRÉDIO 11**, situado na **Avenida Ipiranga, 6681 – Partenon**, e na cidade de **São Paulo/SP**, na **FACULDADE ANHANGUERA - CAMPUS MARTE**, situado na **Av. Braz Leme, 3029 – Santana**.

1.2. A relação em **ordem alfabética geral**, contendo o nome do candidato e o número da sala, está disponível neste Edital de Convocação, Anexo I.

1.3. **Não serão enviados cartões de convocação**, devendo o candidato tomar conhecimento dos locais e horários de aplicação das Provas Objetivas por meio da relação mencionada no parágrafo anterior.

1.3.1. **Se o candidato não localizar seu nome na relação geral de candidatos inscritos**, deverá entrar em contato com a **FundMed**, para verificar o ocorrido, através do telefone **(51) 99505-1267**, no **horário das 08h às 16h30** (Horário Oficial de Brasília/DF), exceto aos sábados, domingos e feriados, até o dia **01 de novembro de 2023**.

1.4. Ao candidato só será permitida a participação nas provas na respectiva data, horário e local constante neste **Edital de Convocação**.

1.5. Não será permitida, em hipótese alguma, realização das provas em outra data, horário ou fora do local designado.

1.6. Os eventuais erros de cadastro, serão corrigidos no dia de realização da Prova Objetiva que será registrado na **Ata da Sala**.

1.7. O candidato deverá comparecer ao local designado para as Provas com antecedência mínima de 01 (uma) hora, munido de:

1.7.1. Documento de identidade:

1.7.1.1. Original de um dos documentos de identidade a seguir: Cédula Oficial de Identidade (RG e RNE); Carteira e/ou Cédula de Identidade expedida pela Secretaria de Segurança, pelas Forças Armadas, pela Polícia Militar ou pelo Ministério das Relações Exteriores; Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS); Certificado de Reservista; Passaporte; Cédulas de Identidade fornecidas por Órgãos ou Conselhos de Classe, que por Lei Federal valem como documento de identidade (OAB, CRC, CRA, CREA, CRF, CRQ, etc.) e Carteira Nacional de Habilitação (CNH) (com fotografia na forma da Lei n.º 9.503/1997);

1.7.1.2. Não serão aceitos como documentos de identidade: certidões de nascimento, títulos eleitorais, carteiras de motorista (modelo antigo), carteiras de estudante, carteiras funcionais sem valor de identidade, nem documentos ilegíveis, não identificáveis e/ou danificados; bem como não serão aceitos documentos digitalizados ou “print” de tela, para a realização das provas; e não serão aceitas cópias de documentos de identidade, ainda que autenticadas.

1.7.1.3. Caso o candidato esteja impossibilitado de apresentar, no dia de realização das Provas, documento de identidade original, por motivo de perda, roubo ou furto, deverá ser apresentado documento que ateste o registro da ocorrência em órgão policial (impresso, pois o mesmo ficará retido), expedido há, **no máximo, 30 (trinta) dias**, ocasião em que será submetido à

identificação especial, compreendendo coleta de assinaturas e de impressão digital em formulário próprio;

1.7.2. Caneta esferográfica de tinta azul ou preta, **de corpo transparente**.

1.7.3. Comprovante de inscrição e comprovante de pagamento da inscrição *(que só será solicitado, caso o candidato não conste da lista de inscritos)*;

1.8. Ao ingressar no local de prova:

1.8.1. O candidato deverá manter desligado qualquer aparelho eletrônico que esteja sob sua posse, incluindo os sinais de alarme e os modos de vibração e silencioso. O aparelho celular, quando possível, deverá ter a bateria removida pelo próprio candidato.

1.8.2. Os equipamentos eletrônicos desligados serão acondicionados em invólucros lacrados específicos para esse fim, que serão fornecidos aos candidatos pelo Fiscal.

1.8.3. O invólucro lacrado contendo os equipamentos eletrônicos desligados deverá permanecer sob a carteira do candidato até a entrega da Folha de Respostas ao Fiscal, ao término da Prova.

1.8.3.1. O invólucro lacrado apenas poderá ser aberto pelo candidato após a saída da unidade escolar onde realizou a Prova.

1.8.4. Após o início das provas, caso o equipamento eletrônico (telefone celular, qualquer tipo de relógio, entre outros) toque e esteja dentro da embalagem cedida para a guarda do pertence, o fiscal da sala deverá comunicar imediatamente à Coordenação, que solicitará ao candidato a abertura da embalagem e o desligamento do mesmo, guardando novamente em embalagem cedida, sendo registrado em ata pelo Fiscal.

1.8.5. No caso do telefone celular tocar e o candidato atender, ou constatado que o equipamento eletrônico (telefone celular, qualquer tipo de relógio, entre outros) esteja fora da embalagem cedida para a guarda ou a embalagem rompida, o fiscal de sala comunicará à Coordenação e o candidato será excluído do Processo, registrando-se no Termo de Eliminação.

1.8.6. Para a segurança de todos os envolvidos no Processo, é vedado que os candidatos portem arma de fogo no dia de realização das provas, salvo os candidatos amparados pela Lei Federal n.º 10.826, de 22 de dezembro de 2003 e alterações.

1.8.7. O candidato que estiver portando arma de fogo, amparados pela Lei mencionada, deverá realizar o desmuniamento da mesma e acondicioná-la em embalagem cedida para guardar, permanecendo nesta condição até a saída do candidato do local de realização das provas.

1.9. Será automaticamente excluído do Processo Seletivo o candidato que:

1.9.1. Apresentar-se após o fechamento dos portões ou fora dos locais pré-determinados no Edital de Convocação;

1.9.2. Não apresentar documento original para realização das Provas;

1.9.3. Não comparecer às Provas, seja qual for o motivo alegado;

1.9.4. Ausentar-se da sala de Provas sem o acompanhamento do Fiscal, ou antes, do tempo mínimo de permanência estabelecido neste Edital;

1.9.5. For surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação, sobre a prova que estiver sendo realizada, ou utilizando-se de livros, notas, impressos não permitidos, calculadora ou similar;

1.9.6. For surpreendido portando agenda eletrônica, *bip*, gravador, *notebook*, *pendrive*, *pager*, *palmtop*, receptor, **telefone celular**, *walkman*, *MP3 Player*, *tablet*, *ipod*, **qualquer tipo de relógio** e/ou outros equipamentos similares, bem como protetor auricular e/ou fones de ouvido;

1.9.7. Lançar mão de meios ilícitos para executar a Prova;

1.9.8. Não devolver a Folha de Respostas cedida para a realização da Prova;

1.9.9. Perturbar, de qualquer modo, a ordem dos trabalhos ou agir com descortesia em relação a qualquer dos examinadores, executores e seus auxiliares, ou autoridades presentes;

1.9.10. Fizer anotação de informações relativas às suas respostas fora dos meios permitidos;

1.9.11. Ausentar-se da sala de provas, a qualquer tempo, portando a Folha de Respostas;

1.9.12. Não cumprir as instruções contidas no Caderno de Questões e na Folha de Respostas;

1.9.13. Recusar a se submeter ao sistema de detecção de metal;

1.9.14. Fotografar, filmar ou, de alguma forma, registrar e divulgar imagens e informações, acerca do local da prova e de seus participantes;

1.9.15. Utilizar ou tentar utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter aprovação própria ou de terceiros; e

1.9.16. For surpreendido portando qualquer equipamento eletrônico ao utilizar os sanitários, **mesmo acondicionado em embalagem cedida para guarda de pertences.**

1.10. Quanto à Prova Objetiva:

1.10.1. Para a realização da Prova **Objetiva**, o candidato lerá as questões no Caderno de Questões e fará a devida marcação na Folha de Respostas, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, **de corpo transparente.**

1.10.2. Não serão computadas questões não respondidas, nem questões que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras, ainda que ilegível, mesmo que uma delas esteja correta.

1.10.3. Não deverá ser feita qualquer marca fora do campo reservado às respostas ou assinatura, pois qualquer marca poderá ser lida pelas leitoras óticas, prejudicando o desempenho do candidato.

1.10.4. Ao terminar a prova, o candidato entregará ao Fiscal da Sala a sua Folha de Respostas da **Prova Objetiva**, pois será o único documento válido para a correção.

1.10.5. Não há proibição quanto ao uso de lápis, desde que não seja tabuada ou que contenha instrumento de cálculo, lapiseira de corpo transparente, apontador e borracha sem invólucro. Os demais materiais não serão permitidos.

1.10.6. A totalidade da Prova Objetiva, para todos os cargos, terá a duração de: **05 (cinco) horas.**

1.10.7. Não será admitido, durante a Prova, o uso de boné, lenço, chapéu, gorro ou qualquer outro acessório que cubra a cabeça e/ou as orelhas do candidato.

1.10.8. Iniciada a Prova Objetiva, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrida **01 (uma) hora e 30 (trinta) minutos** do início da mesma.

1.10.9. Após o tempo mínimo de permanência em sala, de **01 (uma) hora e 30 (trinta) minutos**, ou ao terminar a sua Prova, nos **PROGRAMAS COM ACESSO DIRETO**, o candidato só poderá levar o caderno de provas depois de **transcorridas 4 (quatro) horas do início do tempo total previsto de prova**. Nos **PROGRAMAS COM PRÉ-REQUISITOS**, o candidato só poderá levar o caderno de provas depois de **transcorrida 1 (uma) hora e 30 (trinta) minutos do início do tempo total previsto de prova**, deixando obrigatoriamente com o Fiscal da Sala a sua Folha de Respostas, que será o único documento válido para a correção.

1.10.10. O candidato que insistir em sair antes do tempo mínimo estabelecido, descumprindo as informações estabelecidas, deverá assinar termo de ocorrência, declarando sua desistência do Processo, o que será lavrado pela Equipe de Coordenação, passando à condição de candidato eliminado.

1.10.11. O candidato, após entregar todo o material correspondente à Prova realizada para o Fiscal da Sala, deverá, imediatamente, retirar-se da sala e do prédio, bem como, não poderá utilizar os banheiros.



- 1.10.12.** O candidato que desejar utilizar o banheiro, antes de sair do prédio, deverá solicitar o acompanhamento de um Fiscal antes de entregar o material correspondente a sua Prova Objetiva.
- 1.10.13.** A Folha de Respostas dos candidatos será personalizada, impossibilitando a substituição.
- 1.10.14.** Os **03 (três) últimos candidatos** em sala deverão permanecer na mesma até que o último deles termine a prova.
- 1.10.15.** Na recusa do candidato em permanecer em sala até o último terminar a prova, o mesmo será **eliminado** do Processo.
- 1.11.** O **INSTITUTO MAIS**, a **FundMed** e a **Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre** não se responsabilizarão por perdas ou extravios de documentos, objetos e/ou equipamentos eletrônicos no local de realização da Prova, nem por danos neles causados.
- 1.12.** O **Gabarito das Provas Objetivas** serão divulgados no *site* da **FundMed** (através do site oficial <https://fundmed.org.br/>) conforme cronograma definido em edital.
- 1.13.** O candidato que necessitar de **Comprovante de Comparecimento**, deverá solicitar ao Fiscal da sua Sala, e, ao seu término, deverá retirar junto à Equipe de Coordenação. Não serão emitidos Comprovações de Comparecimento após a data de realização da prova.
- 1.14.** O candidato deverá observar também as normas e os procedimentos para realização das Provas, contidos no **Edital de Abertura** (através do site oficial <https://fundmed.org.br/>).
- 2.** Acompanhar o andamento deste processo é de responsabilidade exclusiva do candidato.

Porto Alegre, 30 de outubro de 2023.

Prof. Dr. Antonio Nocchi Kalil,
Diretor Médico e de Ensino e Pesquisa da
Santa Casa de Misericórdia de Porto Alegre.

Profa. Ana Luiza Maia,
Presidente da FUNDMED.

Registre-se e publique-se.

ANEXO I – RELATÓRIO DE ENSALAMENTO

NOME COMPLETO	ÁREA	INSCRIÇÃO	DOCUMENTO	SALA	CIDADE DA PROVA
ALANA PIVETTA	DERMATOLOGIA	0510000506	100*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
ALBERTO FELIPE DE SOUZA	NEUROCIRURGIA	0515000031	016.***.***_**	004	SÃO PAULO/SP
ALESSANDRA CORTE REAL LANÇA	OFTALMOLOGIA	0510000883	710*****_*	045	PORTO ALEGRE/RS
ALINE BERTARELLO	DERMATOLOGIA	0510000509	108*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
AMANDA KUPSKE GATELLI	DERMATOLOGIA	0510000511	910*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
ANA CAROLINA BLATT	DERMATOLOGIA	0515000001	013.***.***_**	021	PORTO ALEGRE/RS
ANA CAROLINA GATTO BORDIGNON	DERMATOLOGIA	0510001839	10.*****_*	026	SÃO PAULO/SP
ANA CAROLINA MONGE VIEIRA	DERMATOLOGIA	0510000512	308*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
Ana Cristina Zamboni	DERMATOLOGIA	509000008	024.***.***_**	002	PORTO ALEGRE/RS
ANA FLAVIA BIASIN OEDMANN	DERMATOLOGIA	0510000513	209*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
ANA LUISA BEBER CHAMON	DERMATOLOGIA	0510001840	338***_*	026	SÃO PAULO/SP
ANA LUIZA GONÇALVES TERRA	DERMATOLOGIA	0510000514	510*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
ANA LUÍZA KOLLING KONOPKA	DERMATOLOGIA	0510000515	608*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
ANA LUIZA SOARES	OFTALMOLOGIA	0510000885	112*****_*	045	PORTO ALEGRE/RS
ANA PAULA DALPICCOLI CORSO	DERMATOLOGIA	0510000516	111*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
ANALICE LIVINALI BEVILAQUA	DERMATOLOGIA	0510000518	512*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
ANDRE CHAVES CALABRIA	DERMATOLOGIA	0510000519	711*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
ANDRÉ LUIZ GIROTTTO	NEUROCIRURGIA	0515000006	085.***.***_**	022	PORTO ALEGRE/RS
ANDRÉ SILVEIRA MARTINS KESSLER	CIRURGIA GERAL	0510000140	908*****_*	035	PORTO ALEGRE/RS
ANDRE YUDI AZUMA	OFTALMOLOGIA	0515000013	068.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
ANDREA BRUGGER SPEER	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	0510000768	310*****_*	024	PORTO ALEGRE/RS
ANGÉLICA PRADELLA TITTON	DERMATOLOGIA	0510000523	711*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
ANNIE CAVINATTO	DERMATOLOGIA	0515000002	047.***.***_**	021	PORTO ALEGRE/RS
BEATRIZ SANTOS BOSAPO	DERMATOLOGIA	0510001845	020*****_*	026	SÃO PAULO/SP
BERNARDA LILIAM	NEUROCIRURGIA	0515000007	102.***.***_**	022	PORTO ALEGRE/RS
BETÂNIA DESCONSI WERLANG	DERMATOLOGIA	0510000526	110*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
BRUNA CAROLINA HASSE	DERMATOLOGIA	0510000528	4.3*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
BRUNA DORINI VIEIRA	OFTALMOLOGIA	0510000890	641***_*	045	PORTO ALEGRE/RS
BRUNA GIANATASSIO POZZI	OFTALMOLOGIA	0515000014	027.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
BRUNA RUSCHEL	OFTALMOLOGIA	0510000891	310*****_*	045	PORTO ALEGRE/RS
BRUNAH TEODORO DE SIQUEIRA NETO	DERMATOLOGIA	0510000530	598***_*	039	PORTO ALEGRE/RS
CAMILA DELAZZARI	DERMATOLOGIA	0510001848	210*****_*	026	SÃO PAULO/SP
CAMILA PAVEI SOARES	DERMATOLOGIA	0515000003	103.***.***_**	021	PORTO ALEGRE/RS
CARLOS EDUARDO BATISTA MARTINS	DERMATOLOGIA	0510000534	405*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
CAROLINA AIKO MORIGUCHI	DERMATOLOGIA	0510000535	910*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
CÁSSIA SOUZA DOS SANTOS	OFTALMOLOGIA	0515000015	024.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
CATARINA DEPIERI MICHELS	DERMATOLOGIA	0510001849	533***_*	026	SÃO PAULO/SP
DAIANE DAMBROS FERREIRA	DERMATOLOGIA	0510000540	910*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
DANIELA COLOMBO ARAUJO	DERMATOLOGIA	0510000542	669***_*	039	PORTO ALEGRE/RS
DANIELI PARMEGGIANI MODENA	DERMATOLOGIA	0510000543	410*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
DAYANNE STELLA BRESSAN	DERMATOLOGIA	0510000545	100*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS

NOME COMPLETO	ÁREA	INSCRIÇÃO	DOCUMENTO	SALA	CIDADE DA PROVA
DÉBORA WILKE FRANCO	DERMATOLOGIA	0510000546	108*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
DEBORAH DE MORAES GONCALVES	OFTALMOLOGIA	0510000900	206*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
DERICK AMORIM CARDOSO	DERMATOLOGIA	0510000547	311*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
EDUARDA ANGELITA VALDUGA GUARESCHI	DERMATOLOGIA	0510001852	540***_*	026	SÃO PAULO/SP
EDUARDO DALLAZEN	OFTALMOLOGIA	0515000016	026.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
ELINA MARIA DA SILVA ENRIQUEZ	DERMATOLOGIA	0510001853	860***_*	026	SÃO PAULO/SP
ELISA HARTMANN KIST	DERMATOLOGIA	0510000548	409*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
EMILY RUIZ CAVALCANTE	DERMATOLOGIA	0510001854	001*****_*	026	SÃO PAULO/SP
ERNANI DE OLIVEIRA MASCARENHAS DE SOUZA	OFTALMOLOGIA	0510000902	107*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
FABIANO LUCAS FERNANDES	OFTALMOLOGIA	0515000017	077.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
FELIPE LUIS MADERS	OFTALMOLOGIA	0515000018	017.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
FELIPE PERSI GONÇALVES	OFTALMOLOGIA	0510000903	108*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
FERNANDA CERON DAMIANI	OFTALMOLOGIA	0515000019	015.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
FERNANDA GIACOMINI	OFTALMOLOGIA	0515000020	020.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
FERNANDA NAKANISHI MURAKAMI	DERMATOLOGIA	0510001856	520***_*	026	SÃO PAULO/SP
FLÁVIA RECH GUAZZELLI	OFTALMOLOGIA	0510000904	109*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
GABRIELA CAMPOS OLIVEIRA ZULIANI	DERMATOLOGIA	0510000558	110*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
GABRIELA PIETRO	OFTALMOLOGIA	0510000906	309*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
GABRIELE DEOLINDA SPEGEL	OFTALMOLOGIA	0510000907	533***_*	046	PORTO ALEGRE/RS
GABRIELLE PESENTI CORAL	DERMATOLOGIA	0510000559	640***_*	039	PORTO ALEGRE/RS
GUILHERME DALLA FAVERA HOERLLE	OFTALMOLOGIA	0510000908	310*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
GUSTAVO BOTTENE RIBOLLI	DERMATOLOGIA	0510000563	110*****_*	039	PORTO ALEGRE/RS
HELENA DAI PRÁ MAESTRI	OFTALMOLOGIA	0510000910	411*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
HENRIQUE CHRISTOPH BOHN	OFTALMOLOGIA	0510000912	510*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
HENRIQUE WEIDLICH WAICHEL	OFTALMOLOGIA	0515000021	011.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
ISABEL CAROLINE ZANATTA PEDON	OFTALMOLOGIA	0515000022	008.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
ISABELLA MONTEMAGGIORE BUSIN	DERMATOLOGIA	0510000565	610*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
ISADORA ODITE LUCCA CAOVIALLA	DERMATOLOGIA	0510000567	547***_*	040	PORTO ALEGRE/RS
ISADORA PISANI	OFTALMOLOGIA	0510000914	509*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
JAQUELINE PEREIRA REGINATTI	DERMATOLOGIA	0510000569	909*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
JOÃO PEDRO VOLKMANN AMARAL	OFTALMOLOGIA	0510000919	708*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
JORDANA DE FREITAS VALLE VOLKMER	DERMATOLOGIA	0510000572	209*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
JOSIANE FRANCA JOHN	OFTALMOLOGIA	0515000023	802.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
JULIA DELLAZANA ROCHA ALDRIGHI	OFTALMOLOGIA	0510000922	109*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
JÚLIA NIERO PÁFARO	NEUROCIRURGIA	0515000008	400.***.***_**	022	PORTO ALEGRE/RS
JÚLIA OPOLSKI NUNES DA SILVA	DERMATOLOGIA	0510000574	698***_*	040	PORTO ALEGRE/RS
JULIANA MARTINI	OFTALMOLOGIA	0515000024	027.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
JULIANA RIGUE DA SILVA	DERMATOLOGIA	0510000577	507*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
Júlio Só Radünz	OFTALMOLOGIA	0510000924	109*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
KAMILA AGUIAR CASAGRANDE	DERMATOLOGIA	0510000581	591***_*	040	PORTO ALEGRE/RS
KARINE KERBER	DERMATOLOGIA	0515000004	015.***.***_**	021	PORTO ALEGRE/RS
KÉLEN KLEIN HEFFEL	DERMATOLOGIA	0510000583	5.1*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
KRISTIAN BONEBERG	OFTALMOLOGIA	0515000025	008.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
LARA HALBERSTADT BESKOW	DERMATOLOGIA	0515000005	034.***.***_**	021	PORTO ALEGRE/RS

NOME COMPLETO	ÁREA	INSCRIÇÃO	DOCUMENTO	SALA	CIDADE DA PROVA
LARISSA CALDERAN TOMAZZI	DERMATOLOGIA	0510000586	111*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LARISSA DO AMARAL ADORNO	OFTALMOLOGIA	0510000926	093*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
LARISSA VITTORACI BERNARDI	DERMATOLOGIA	0510000588	322***_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LAURA KLEIN SCHENATTO	DERMATOLOGIA	0510000591	108*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LAURA MOLL SILVA	DERMATOLOGIA	0510000592	083*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LEONARDO ZOLDAN SPAGNOL	OFTALMOLOGIA	0510000928	209*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
LETÍCIA CAROLINE MACHADO	DERMATOLOGIA	0510000596	310*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LETÍCIA DAL BOSCO GARDA	DERMATOLOGIA	0510001863	125*****_*	026	SÃO PAULO/SP
LETICIA DE MELO LUSTOSA	DERMATOLOGIA	0510001864	226***_*	026	SÃO PAULO/SP
LETÍCIA ZIMERMAN BIZZI	DERMATOLOGIA	0510000598	510*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LIANA MANTOVANI FOLHARIM	DERMATOLOGIA	0510000599	111*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LIANA VITORIA MARCHEZI	DERMATOLOGIA	0510000600	608*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LIANNA PAULA GUTERRES CORRÊA	DERMATOLOGIA	0510001865	015*****_*	026	SÃO PAULO/SP
LÍVIA MENEGAT BORTOLUZZI	DERMATOLOGIA	0510000602	909*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LORENA ELEONORA LOPES ALVES	DERMATOLOGIA	0510001866	152***_*	026	SÃO PAULO/SP
LUAN DA ROSA DIAS	NEUROCIRURGIA	0515000009	042.***.***_*	022	PORTO ALEGRE/RS
LUANA ROSSATO DIAS	DERMATOLOGIA	0510000604	709*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LUCAS ABASCAL BULÇÃO	DERMATOLOGIA	0510000605	609*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LUCAS BRUM DE AZAMBUJA	OFTALMOLOGIA	0515000026	036.***.***_*	023	PORTO ALEGRE/RS
LUCAS LOBRAICO LIBERMANN	OFTALMOLOGIA	0510000933	409*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
LUCAS THOME CAVALHEIRO	OFTALMOLOGIA	0510000934	110*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
LUISA FOSSATI CHISTÉ FLORIAN	OFTALMOLOGIA	0510000937	510*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
LUIZA MOUSQUER LEAL	DERMATOLOGIA	0510000608	554***_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LUIZA OTERO CUNHA	DERMATOLOGIA	0510000609	095*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
LUYZE HOMEM DE JESUS	DERMATOLOGIA	0510000610	110*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
MAINE SERENA PASA	DERMATOLOGIA	0510000611	711*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
MANOELA SAUER FACCIOLI	DERMATOLOGIA	0510000612	511*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
MANOELA ZEN RAMOS	OFTALMOLOGIA	0510000938	109*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
MARCELA BARROS DAMM	DERMATOLOGIA	0510000613	618***_*	040	PORTO ALEGRE/RS
MARCELLA WERMINGHOFF PINTO	DERMATOLOGIA	0510000614	909*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
MARIA CONSTANZA CÉ ERIG	DERMATOLOGIA	0510000616	411*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
Maria Luísa Martins Frühauf	OFTALMOLOGIA	0510000939	409*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
MARIA ROBERTA BIANCHINI FERNANDES	DERMATOLOGIA	0510001868	542***_*	026	SÃO PAULO/SP
MARIANA BURLAMAQUE COCIO MARTINS	DERMATOLOGIA	0510000620	111*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
MARIANA MOREIRA RIZZOLLI	DERMATOLOGIA	0510000623	110*****_*	040	PORTO ALEGRE/RS
MARINA PUERARI PIETA	OFTALMOLOGIA	0510000940	310*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
MARTHINA SOUZA GUTHEIL	OFTALMOLOGIA	0510000941	707*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
MARTINA ALBUQUERQUE SANTIN	DERMATOLOGIA	0510000628	910*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
MATHEUS GONÇALVES DE OLIVEIRA	DERMATOLOGIA	0510000629	709*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
MATHEUS MACHADO RECH	NEUROCIRURGIA	0515000010	023.***.***_*	022	PORTO ALEGRE/RS
MATHIAS ANDRE KUNDE	OFTALMOLOGIA	0515000027	018.***.***_*	023	PORTO ALEGRE/RS
MELPONE KOMNITSKI	DERMATOLOGIA	0515000030	087.***.***_*	003	SÃO PAULO/SP
NADIA MAYER	DERMATOLOGIA	0510000632	126*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
NATÁLIA DE MORAES SOSTER	DERMATOLOGIA	0510000635	711*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
NATHALI LOUISE BIONDO	DERMATOLOGIA	0510000636	909*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS

NOME COMPLETO	ÁREA	INSCRIÇÃO	DOCUMENTO	SALA	CIDADE DA PROVA
NATHÁLIA FARIAS SANDRI	DERMATOLOGIA	0510001870	127***_*	026	SÃO PAULO/SP
NATHALY ELLEN BONOW	DERMATOLOGIA	0510000637	910*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
NAYAN RECHE	OFTALMOLOGIA	0510000944	110*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
NÍCOLAS LAUXEN KONRAD	DERMATOLOGIA	0510000638	109*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
OTÁVIO FREITAS DE MORAES OGRIZEK	OFTALMOLOGIA	0515000028	416.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
OTÁVIO LOBO VINHAS	OFTALMOLOGIA	0510000945	608*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
PEDRO HENRIQUE CORDEIRO	OFTALMOLOGIA	0510000947	111*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
RAFAEL DIEGO SIGNOR	OFTALMOLOGIA	0510000948	561***_*	046	PORTO ALEGRE/RS
RAFAELLA MAGNI BERTHIER	DERMATOLOGIA	0510000645	710*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
RAFAELLA WILLIG DE QUADROS	DERMATOLOGIA	0510000646	110*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
REBECA MONTEIRO ALEXANDRE GUIMARAES	DERMATOLOGIA	0510001871	031*****_*	026	SÃO PAULO/SP
RENAN SEMENSATO BORGES LEAL	OFTALMOLOGIA	0510000949	385*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
RENATA WETZEL VIEIRA	DERMATOLOGIA	0510000647	109*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
ROBERTA CAMATTI	NEUROCIRURGIA	0515000011	034.***.***_**	022	PORTO ALEGRE/RS
ROBERTA PASCAL POMPEO MADEIRA	NEUROCIRURGIA	0515000032	022.***.***_**	004	SÃO PAULO/SP
Rodrigo da Rosa de Camargo	OFTALMOLOGIA	0509000071	020.***.***_**	003	PORTO ALEGRE/RS
RODRIGO SPRINZ	OFTALMOLOGIA	0510000950	709*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
SANDRA AITA BOEMO	DERMATOLOGIA	0510000649	811*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
SARAH DOS SANTOS MIGUEL	DERMATOLOGIA	0510000651	717***_*	041	PORTO ALEGRE/RS
SARAH MARIA MONTEIRO SOARES COSTA DE HOLANDA	DERMATOLOGIA	0510000652	372***_*	041	PORTO ALEGRE/RS
SILVANA SEIBERT	DERMATOLOGIA	0510000653	210*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
SOFIA COCH BROETTO	OFTALMOLOGIA	0510000951	510*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
STÉFANO FORTUNA	OFTALMOLOGIA	0510000952	104***_*	046	PORTO ALEGRE/RS
STEPHANIE LIPIARSKI DALMÁZ	DERMATOLOGIA	0510000654	510*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
TACIO WILLIAN DORIA MENDES NAVARRO	DERMATOLOGIA	0510001874	395*****_*	026	SÃO PAULO/SP
TATIANE WOTTRICH	DERMATOLOGIA	0510000656	610*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
THAELIS TORTATO FERNANDES	DERMATOLOGIA	0510000657	481***_*	041	PORTO ALEGRE/RS
THAIS BORGES MAGNUS	DERMATOLOGIA	0510000658	110*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
THAIS HUNOFF RIBEIRO	DERMATOLOGIA	0510000659	310*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
THALITA BORGES	DERMATOLOGIA	0510000660	526***_*	041	PORTO ALEGRE/RS
VALENTINA MOSTARDEIRO LUBISCO	OFTALMOLOGIA	0510000954	710*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
VANESSA BATISTELLA KUNZLER	OFTALMOLOGIA	0510000955	710*****_*	046	PORTO ALEGRE/RS
VANESSA RIGON SPANEVELLO	OFTALMOLOGIA	0510000956	750***_*	046	PORTO ALEGRE/RS
VICTOR CONTE KASPER	NEUROCIRURGIA	0515000012	088.***.***_**	022	PORTO ALEGRE/RS
VICTÓRIA FARIAS MANDURÉ	DERMATOLOGIA	0510000665	309*****_*	041	PORTO ALEGRE/RS
VITÓRIA FERRARESE ROCHA	OFTALMOLOGIA	0515000029	005.***.***_**	023	PORTO ALEGRE/RS
VIVIELE EVELYN DA SILVA	DERMATOLOGIA	0510000668	451***_*	041	PORTO ALEGRE/RS
YALE JERONIMO RODRIGUES DA COSTA	DERMATOLOGIA	0510000670	333***_*	041	PORTO ALEGRE/RS