



Pré-matricula

Manual do Candidato

1ª edição
Dezembro 2024



Documentos para Efetivação da Matrícula

Consulte a lista de documentos conforme cada instituição clicando nos links abaixo:

- [Documentos - Residência Médica HCPA](#)
- [Documentos - Residência Multiprofissional HCPA](#)
- [Documentos - Residência Médica UFCSPA](#)
- [Documentos - Residência Multiprofissional UFCSPA](#)
- [Documentos - Residência Médica HMV](#)



Modelo de Documentos - Anexos

2. CPF e Comprovante de Situação cadastral do CPF

Link para retirar um único documento (CPF + REGULARIDADE): [neste site.](#)

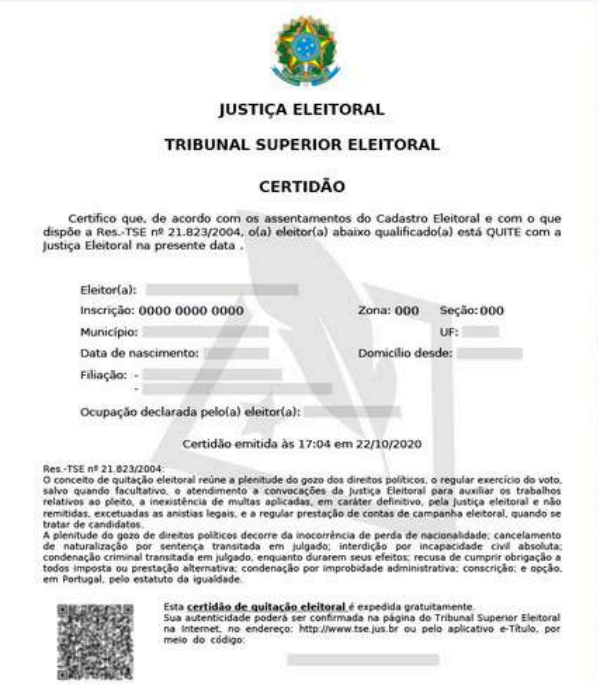



Modelo de Documentos - Anexos

3. Título de Eleitor e Certidão de Quitação Eleitoral, comprovando o gozo dos direitos civis e políticos (frente e verso quando houver em todos os documentos).

Link para retirar um único documento (Título + Quitação Eleitoral): [neste site](#).

Aplicativo E-Título: iOS ou Android. No app, basta acessar, na tela inicial, a aba “Mais opções” e, em seguida, “Quitação eleitoral”. A certidão é expedida na mesma hora.




JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL


CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITO com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): _____
Inscrição: 0000 0000 0000 Zona: 000 Seção: 000
Município: _____ UF: _____
Data de nascimento: _____ Domicílio desde: _____
Filiação: - _____
Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): _____

Certidão emitida às 17:04 em 22/10/2020

Res.-TSE nº 21.823/2004:
O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça Eleitoral e não remidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.
A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inocorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.

 Esta certidão de quitação eleitoral é expedida gratuitamente.
Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código: _____

Em caso de irregularidade, acesse as orientações no [site do Tribunal Regional Eleitoral](#).



Modelo de Documentos - Anexos

4. Documentação Militar - Certificado de Reservista (frente e verso quando houver em todos os documentos)

Deve acessar o [site](#) ou comparecer em uma Junta de Serviço Militar próxima da sua residência.

Documento exigido somente para homens.



MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO
C.S.M.
Nº 002501 SERIE P
RA

FILIAÇÃO
PAI JOAQUIM SEVERINO DE ANDRADE FILHO
MÃE MARIA JOAQUINA DE ANDRADE

DATA NASC. 28/10/1981 NATURALIDADE PRAIA VELHA/CE

Dispensado do Serviço Militar iniciado em 1º/07/2001
por XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Cns/Ch ou Dir: _____

PROIBIDO PLASTIFICAR

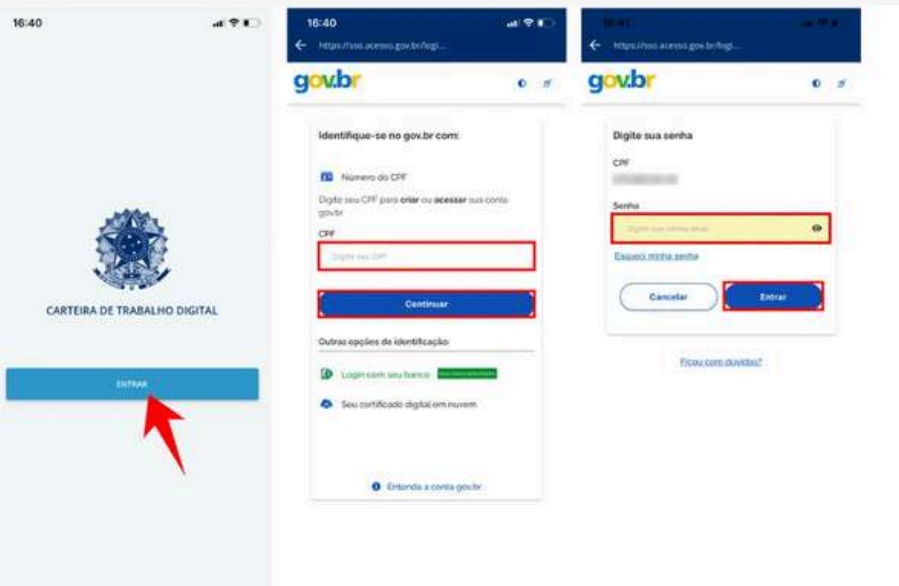
NOME
JOAQUIM SEVERINO DE ANDRADE NETO
EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE



Modelo de Documentos - Anexos

5. Inscrição no cadastro de participante do PIS/PASEP ou NIS (CNIS - INSS), ou CTPS em que conste o número do PIS/PASEP (frente e verso quando houver em todos os documentos).

Obs.: consultar junto ao órgão responsável os documentos equiparados ao PIS/PASEP. Site com orientações: [neste link](#).



Modelo de Documentos - Anexos

6. Comprovante de Residência – água, luz ou telefone FIXO (frente e verso quando houver em todos os documentos).

Caso não seja o titular da conta, deve constar uma declaração do titular de próprio punho e cópia do documento do titular da conta.

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____
Residente em _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
CPF: _____ RG: _____ Órgão expedidor: _____
Declaro para fins de comprovação de residência que a :

Sr.(a) _____
CPF: _____ RG: _____ Órgão expedidor _____
Reside em imóvel de minha propriedade, localizado no endereço a baixo
citado :
Endereço: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Na condição de:
() membro da família;
() imóvel cedido;
() imóvel alugado sem contrato formal;
() imóvel alugado com contrato formal;

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações declaradas e
estou ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito (a) às penas da lei,
conforme prescrito no art. 299 do Código Penal.

_____ de _____ de _____

Assinatura do(a) declarante

EDITOR_FMED



Modelo de Documentos - Anexos

7. Comprovante de CEP (print de tela do site dos Correios no qual indica o CEP atribuído na busca do seu endereço).

Realize a busca neste site.

The screenshot shows the 'Busca CEP' page on the Correios website. At the top left is the Correios logo. To the right, there are navigation links: 'Outros sites' and 'Correios de A a Z'. Below the logo is a 'Sistemas' menu. The main content area is titled 'Busca CEP - Endereço'. On the left, there is a sidebar with a list of links: 'Busca CEP Versão DNE: 2403', 'CEP ou Endereço', 'CEP por Localidade | Logradouro', 'Endereço por CEP', 'CEP de Logradouro por Bairro', 'Faixas de CEP', 'Caixa Postal', 'Por que usar o CEP?', 'Estrutura do CEP', 'Formas de Endereçamento', 'Formas de Endereçamento para Regiões Administrativas do DF', 'Cidades Codificadas por Logradouros', 'Alteração de CEP/Faixas de CEP', 'CEP para Áreas Rurais', and 'CEP de outros Países'. The main content area contains the following text: 'Faça suas consultas individuais de CEP, destinadas a endereçamentos de objetos de correspondências a serem postadas nos Correios. Os campos assinalados com (*) são obrigatórios.' Below this is a search form with a title 'Ajuda' and instructions: 'Endereço ou CEP *:' and 'Não utilize nº de casa/apto/loja/prédio ou abreviação'. The form includes a text input field, a 'CEP de:' dropdown menu set to 'Todos', and a 'Buscar' button. At the bottom of the form, there is a link for 'Opções'. Below the form is a section titled 'Uso do Busca CEP' with the text: 'O uso deste aplicativo é restrito a consultas individuais de CEP, destinadas a endereçamentos de objetos de correspondências a serem postadas nos Correios. Para outras finalidades consulte o e-DNE.'



Modelo de Documentos - Anexos

8. Documento comprobatório de conclusão do curso superior (certificado ou diploma) na categoria profissional de inscrição ou declaração de conclusão do curso (frente e verso quando houver em todos os documentos).


Declaração de conclusão do curso: deverá contar a previsão de colação de grau.



Modelo de Documentos - Anexos

9. Certidão de regularidade com o Conselho de Classe Profissional do Rio Grande do Sul (frente e verso quando houver em todos os documentos).

Válido por no mínimo 90 dias, ou declaração correspondente/protocolo de encaminhamento ao Conselho. Para as demais áreas de especialidade, deve-se apresentar a certidão de regularidade conforme o seu órgão profissional.



The image shows a sample of a 'Certidão de Regularidade de Inscrição' (Certificate of Regularity of Registration) from the Conselho Regional de Medicina do Estado do Rio Grande do Sul - CREMERS. The document is headed by the logo of the Brazilian Federation of States (FEBRAFESP) and the text: 'ALTADEQUA FEDERAL', 'SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL', 'CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA', and 'CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - CREMERS'. The title of the document is 'CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO'. The main body of the text reads: 'Certificamos que o Dr. [REDACTED] é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número [REDACTED] RS - inscrição Principal. Inscrito desde o dia [REDACTED]'. The date is 'Porto Alegre, 20 de dezembro de 2023'. At the bottom, there is a box containing the text: 'Certidão emitida no dia 20/12/2023. Válida até o dia 18/02/2024.' and 'Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CREMERS, na Internet, no endereço: <https://servicos.cremers.org.br/Validacao/validar.html> por meio do código 36IVYJ ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.' A QR code is provided for verification. On the right side, there is a vertical text: 'Este documento foi criado e gerado automaticamente pelo sistema CREDOCOM - CREDOCOM (11/11) em 20/12/2023 08:04'. At the very bottom, there is a small footer with contact information: 'CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL - CREMERS', 'AV. ESTRELA DO SUL, 1000 - ANEXO SANTANA - PORTO ALEGRE - RS - CEP 91040-000', 'FONE: (51) 3033-0000 - FAX: (51) 3033-0001', and 'WWW.CREMERS.ORG.BR'.



Modelo de Documentos - Anexos

10. Comprovante de conta-corrente pessoa física, no Banco corresponde ao seu programa do edital, em NOME DO CANDIDATO (frente e verso quando houver em todos os documentos).



The image shows a screenshot of a bank account statement header. It features a blue and yellow header bar with the text "Extrato de Conta Corrente". Below this, there are fields for "Cliente:", "Agência:", and "Conta:", each followed by a blacked-out area. A section titled "Lançamentos:" is visible below the header, with a table structure showing columns for "Dia", "Histórico", and "Valor".

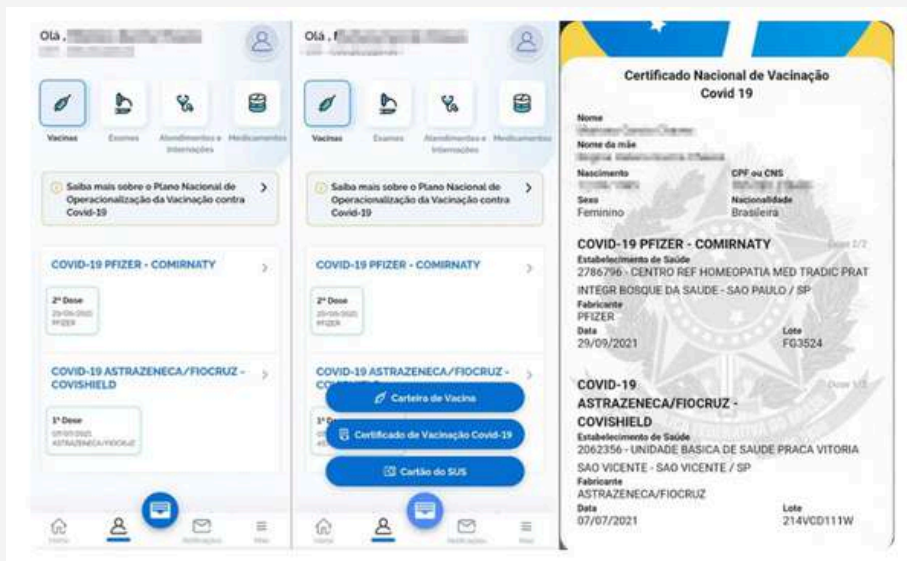
| Lançamentos: | | |
|--------------|-----------|-------|
| Dia | Histórico | Valor |

Modelo de Documentos - Anexos

11. Cópia da carteira de vacinação (frente e verso quando houver em todos os documentos).

Carteira de vacinação infantil, desde constando o nome completo do candidato e as vacinas exigidas, será aceita.

Aplicativo: Meu SUS Digital.



| | | ESQUEMA BÁSICO DE VACINAÇÃO | | | | Vacina Tradicional | Dúpla | Outras Vacinas | Outras Vacinas | Herdas Vacinas |
|---------|------------|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|--------------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| VACINAS | Contra | Típica (DPT) | Contra | REC. G. P. | | | | | | |
| 1ª | Data Local | 27/06/06 | 17/06/06 | 20/5/92 | 09/10/00 | 1000 | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A |
| | Rubrica | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] |
| 2ª | Data Local | 29/11/07 | 29/11/07 | 14/11/07 | 20/06/00 | 1000 | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A |
| | Rubrica | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] |
| 3ª | Data Local | 20/07/04 | 20/07/04 | 18/07 | 20/06/00 | 1000 | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A |
| | Rubrica | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] |
| 4ª | Data Local | 20/07/04 | 20/07/04 | 18/07 | 20/06/00 | 1000 | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A |
| | Rubrica | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] |
| 5ª | Data Local | 20/07/04 | 20/07/04 | 18/07 | 20/06/00 | 1000 | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A | 0207/00A |
| | Rubrica | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] | [Handwritten] |



Modelo de Documentos - Anexos

12. Comprovante do tipo sanguíneo emitido por laboratório ou instituição de saúde, ou documento oficial em que conste o tipo sanguíneo (frente e verso quando houver em todos os documentos).

Exame realizado em laboratório, onde contenha a descrição da tipagem sanguínea ou documento oficial como documento de identidade/CNH com tipagem sanguínea.



Contato

Compartilhamos os contatos da área de **Ensino**, disponível para solucionar dúvidas dos candidatos de segunda a sexta-feira, das 8h às 17h, via WhatsApp e e-mail:



(51) 99930-0393



matriculasresidencias@fundmed.org.br

Este material é meramente informativo e não isenta o candidato de buscar informações nos locais indicados no Edital. O site da FundMed www.fundmed.org.br, será fonte permanente de comunicação de avisos e editais.

A FundMed não possui qualquer vínculo com os sites apontados, sendo única e exclusiva responsabilidade do leitor a visitação e/ou utilização dos serviç os descritos.





Versão 1 - Dezembro de 2024

Responsável pela elaboração

Ensino FundMed

Design e Diagramação

Comunicação FundMed

fundmed.org.br

R. Ramiro Barcelos, 2350 - sala 177 - Bom Fim - Porto Alegre, RS

R. São Manoel, 638 - Santa Cecília - Porto Alegre, RS