

RESIDÊNCIA MÉDICA

Processo Seletivo



Edital RM
Nº 03/2024





SUMÁRIO

| | |
|--|----------------------|
| 1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES..... | 4 |
| 2. DOS PROGRAMAS DE GOVERNO | 6 |
| 3. DAS VAGAS OFERTADAS | 7 |
| 4. DAS INSCRIÇÕES..... | 10 |
| 5. DA CONFIRMAÇÃO DAS INSCRIÇÕES..... | 1140 |
| 6. DA PRIMEIRA ETAPA DO PROCESSO SELETIVO..... | 1140 |
| 7. DA SEGUNDA ETAPA DO PROCESSO SELETIVO | 1244 |
| 8. DA AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO E CLASSIFICAÇÃO..... | 1342 |
| 9. DO ENVIO DOS DOCUMENTOS REFERENTES ÀS AÇÕES AFIRMATIVAS | 1413 |
| 10. DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO E VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL..... | 14 |
| 11. DOS RECURSOS | 1645 |
| 12. DA MATRÍCULA..... | 19 |
| 13. DAS VAGAS REMANESCENTES E DESISTÊNCIAS | 21 |
| 14. DA HOMOLOGAÇÃO E VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO | 2224 |
| 15. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS | 2224 |

ANEXOS

| | |
|---|----------------------|
| ANEXO I-A – QUADRO DE VAGAS CREDENCIADAS NAS UNIDADES DA SES/SC | 2323 |
| ANEXO I-B – MUNICÍPIOS CONVENIADOS E TOTAL DE VAGAS PARA ALOCAÇÃO DO PROGRAMA DE MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE | 3234 |
| ANEXO II – QUADRO DE PONTOS POR TÍTULO | 3332 |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | |
|---|----------------------|
| ANEXO III – CRONOGRAMA..... | 3736 |
| ANEXO IV – MODELO DE RECURSO - SES..... | 3938 |
| ANEXO V – DOCUMENTOS PARA A MATRÍCULA | 4039 |
| ANEXO VI – ENDEREÇOS E CONTATOS DAS UNIDADES..... | 4140 |
| ANEXO VII – MODELO DE TERMO DE DESISTÊNCIA | 4443 |
| ANEXO VIII – DADOS CADASTRAIS E FUNCIONAIS..... | 4544 |
| ANEXO IX – MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS DAS AÇÕES AFIRMATIVAS: NEGROS (PRETOS E PARDOS)..... | 4847 |
| ANEXO IX - A – MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS DAS AÇÕES AFIRMATIVAS: NEGROS (PRETOS E PARDOS)..... | 4847 |
| ANEXO X – MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS DAS AÇÕES AFIRMATIVAS: PcDs..... | 5049 |
| ANEXO XI – MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS DAS AÇÕES AFIRMATIVAS: POVOS ORIGINÁRIOS (INDÍGENAS)..... | 5150 |



A SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE SANTA CATARINA torna pública a abertura de inscrições e estabelece normas relativas ao **Processo Seletivo para Médico Residente em Programas de Residência Médica** para o ano 2025, observadas as disposições estabelecidas nos diplomas legais vigentes, bem como nas regras e condições contidas neste edital.

1. DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

1.1 Este processo seletivo destina-se à seleção de candidatos para ocupação de vagas nos Programas de Residência Médica (PRM) da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina (SES/SC), distribuídas nas unidades da SES/SC.

1.1.1 As vagas credenciadas dos PRM da SES/SC, de acesso direto ou com pré-requisito, constam no anexo I - A, todas com bolsas garantidas.

1.1.1.1 As vagas para o Programa de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade (PRMFC) estão vinculadas diretamente à Escola de Saúde Pública de Santa Catarina e os cenários de prática são os municípios catarinenses conveniados à SES/SC e a distribuição destas vagas consta no anexo I - B.

1.1.2 As vagas de reserva militar constam no anexo I - A, conforme prevê a Resolução CNRM nº 17, de 21 de dezembro de 2022, referentes ao serviço militar obrigatório.

1.2 O processo seletivo para PRM acontecerá em duas etapas:

1.2.1 A primeira etapa, **de caráter classificatório e eliminatório**, será constituída de prova teórico-objetiva de conhecimentos gerais em medicina para os programas de residência de acesso direto e de conhecimentos específicos para cada área de especialidade médica para os programas com pré-requisitos.

1.2.1.1 Para fins deste edital, será eliminado do processo seletivo o candidato que:

- a) não comparecer na prova teórico-objetiva;
- b) não atingir o percentual mínimo de 50% (cinquenta por cento) de acertos na prova teórico-objetiva, conforme prevê a Resolução CNRM nº 17 de 21 de dezembro de 2022.

1.2.1.2 A prova teórico-objetiva será executada sob a responsabilidade da Associação Catarinense de Medicina (ACM), sob denominação Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS, nos termos deste edital.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

1.2.2 A segunda etapa, **de caráter classificatório**, constará de avaliação do currículo realizada por banca examinadora designada pela Comissão Central de Residência Médica (CCRM) da SES/SC.

1.3 O percentual da nota correspondente a cada uma das avaliações será:

1.3.1 Primeira etapa – prova teórico-objetiva: peso de 90% (noventa por cento).

1.3.2 Segunda etapa – avaliação do currículo: peso de 10% (dez por cento).

1.3.2.1 Os critérios a serem utilizados para avaliação de currículo estão dispostos no quadro do anexo II.

1.4 A prova teórico-objetiva será realizada em local definido pelo edital da Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS, divulgado no endereço eletrônico: www.acm.org.br.

1.5 A inscrição no presente processo seletivo implica no conhecimento tácito e aceitação das normas e condições estabelecidas nos editais SES/SC e da Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS e seus anexos.

1.6 Os candidatos têm ciência que, por se tratar de um processo seletivo, informações tais como dados pessoais (nome e data de nascimento), resultados e eventuais dados relativos a etapas do certame poderão ser tornadas públicas.

1.7 O valor da bolsa a ser recebida pelo médico residente é de R\$ R\$ 4.106,09 (quatro mil, cento e seis reais e nove centavos) de acordo com a Portaria Interministerial MEC/MS nº 9, de 13 de outubro de 2021.

1.7.1 Para o Programa de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade (PRMFC), além da bolsa financiada pelo Ministério da Saúde será acrescido um incentivo financeiro por meio do Programa de Fomento para Especialização Profissional na Atenção Primária à Saúde de Santa Catarina (FEPAPS-SC), conforme Portaria SES nº 140 de 28 de janeiro de 2021, no valor de R\$ 4.106,09 (quatro mil, cento e seis reais e nove centavos) e bolsa de contrapartida oferecida pelo município conveniado com valor determinado em lei municipal para fins de custeio de moradia, alimentação e deslocamentos para participação das atividades do programa de residência.

1.8 O preenchimento das vagas será feito rigorosamente de acordo com a ordem de classificação e o número de vagas oferecidas, já credenciadas junto à Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e com bolsa garantida.



1.8.1 Serão efetuadas convocações até o preenchimento das vagas, conforme prevê a Resolução CNRM nº 1, de 03 de janeiro de 2017 ou conforme novo prazo final estabelecido pela CNRM.

1.8.2 Não será permitida a convocação de candidato já matriculado, caracterizando transferência de residentes entre programas, após 15 de março, conforme estabelecido pela Resolução CNRM nº 1, de 03 de janeiro de 2017.

2. DOS PROGRAMAS DE GOVERNO

2.1 Terão direito a pontuação adicional de 10% (dez por cento) em cada uma das etapas deste processo seletivo:

I. Os candidatos que concluíram dois anos do PRMFC, garantido pela Resolução CNRM nº 2, de 27 de agosto de 2015;

II. Os candidatos participantes do Programa Mais Médicos (PMM), em observação ao artigo 22 da Lei Federal nº 12.871, de 22 de outubro de 2013.

2.2 A análise de documento comprobatório de participação do candidato referente aos Programas de Governo antecederá as etapas deste processo seletivo, e caso seja validado pela comissão avaliadora, dará direito à pontuação adicional de 10% (dez por cento) em cada uma das etapas deste processo seletivo ao candidato.

2.3 A avaliação da documentação comprobatória será realizada pela ACM, por meio da Fundatec, e as informações referentes a esta análise constarão no edital da Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS contendo prazos, recursos e divulgação da relação dos candidatos que receberão a pontuação adicional.

2.4 A pontuação adicional a que tem direito o candidato será considerada mediante a apresentação dos documentos comprobatórios e de acordo com o que dispõe os critérios determinados na legislação.

2.4.1 A pontuação adicional não poderá elevar a nota final do candidato para além da nota máxima prevista pelo edital do processo seletivo.

2.4.2 O candidato que já tiver usufruído da bonificação adicional de 10% (dez por cento) para ingresso em PRM não terá direito a bonificação neste certame.

2.4.3 Considera-se como tendo usufruído da pontuação adicional de 10% (dez por cento) o candidato que tiver **iniciado** programa de residência médica para o qual foi selecionado utilizando tal pontuação, não podendo ser utilizada a pontuação adicional mais que uma vez.



3. DAS VAGAS OFERTADAS

~~3.1 Serão ofertadas 237 (duzentos e trinta e sete) vagas em 14 unidades hospitalares da SES e 45 (quarenta e cinco) vagas na Escola de Saúde Pública de Santa Catarina, totalizando 282 (duzentas e oitenta e duas) vagas ofertadas neste edital.~~

3.1 Na abertura deste edital em 03 de setembro de 2024, foram ofertadas 237 (duzentos e trinta e sete) vagas em 14 unidades hospitalares da SES e 45 (quarenta e cinco) vagas na Escola de Saúde Pública de Santa Catarina. Após aprovação de novas vagas pela Comissão Nacional de Residência Médica em plenária realizada em 12 de setembro de 2024, ficam acrescentadas 21 vagas. Em 25 de setembro fica acrescentada 1 vaga, totalizando 259 vagas nas unidades hospitalares da SES e 45 vagas na Escola de Saúde Pública de Santa Catarina num total de 304 vagas disponibilizadas neste edital.

3.1.1 Para o Programa de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade, as vagas são ofertadas na Escola de Saúde Pública de Santa Catarina e os cenários de prática são os municípios conveniados à SES/SC.

3.1.1.1 A escolha de vagas para alocação referente ao Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade, respeitando a ordem de classificação dos candidatos, antecederá a data da matrícula e será realizada em data e horário único a ser divulgado no site da SES/SC conforme cronograma.

3.1.1.2 A escolha de vagas para alocação respeitará a ordem de classificação dos candidatos e a seguinte ordem de grupos beneficiários: grupo I - Pessoas com deficiência (PcD), grupo II - Pessoas negras (pretos e pardos), grupo III - Povos originários (indígenas) e grupo de ampla concorrência e acontecerá na seguinte sucessão: 1º colocado do Grupo I, 1º colocado do Grupo II, 1º colocado do Grupo III e 1º colocado do grupo de ampla concorrência; 2º colocado do Grupo I, 2º colocado do Grupo II, segundo colocado do Grupo III, segundo colocado do grupo de ampla concorrência e assim sucessivamente.

3.2 Do total de vagas disponíveis serão reservadas 20% (vinte por cento) no âmbito das ações afirmativas e 80% (oitenta por cento) serão de ampla concorrência.

3.3 Os grupos beneficiários atendidos na modalidade cotas para ações afirmativas, tratados em conjunto e indistintamente, são compostos por:

- I. Pessoas negras (pretos e pardos);
- II. Pessoas com deficiência (PcD);
- III. Povos originários (indígenas).



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

3.4 Dos 20% (vinte por cento) reservados para ações afirmativas, 10% (dez por cento) serão para pretos e pardos, 7% (sete por cento) para PcD e 3% (três por cento) para povos originários (indígenas).

3.4.1 Não preenchendo as vagas reservadas no âmbito das ações afirmativas, as mesmas serão preenchidas pelos candidatos de ampla concorrência, obedecendo a ordem de classificação.

3.4.2 Quando o número de vagas reservadas por força da incidência dos percentuais previstos no item 3.4 resultar em fração, aplica-se a seguinte regra:

I. Se a fração for igual ou maior do que 0,5 (cinco décimos), o quantitativo será arredondado para o número inteiro imediatamente superior; e

II. Se a fração for menor do que 0,5 (cinco décimos), o quantitativo será arredondado para o número inteiro imediatamente inferior.

3.5 As pessoas que se inscreverem na modalidade ampla concorrência concorrem exclusivamente às vagas de ampla concorrência.

3.6 As pessoas que se inscreverem na modalidade cotas para as ações afirmativas concorrem tanto nas vagas reservadas para as cotas quanto nas de ampla concorrência.

3.6.1 Se o candidato inscrito na modalidade cotas, tiver nota suficiente para aprovação dentre as vagas de ampla concorrência, ele ocupará uma das vagas na modalidade ampla, neste caso, para a ocupação da vaga das cotas, será chamado o candidato cotista subsequente classificado.

3.7 A adesão para concorrer a uma das vagas reservadas para as cotas para ações afirmativas dar-se-á de forma voluntária e a autodeclaração e, conseqüentemente, a opção pela reserva de vagas, deverão ser feitas no ato da inscrição.

3.8 Candidatos inscritos em determinado grupo de cotas não poderão, em hipótese alguma, alterar sua inscrição para outro grupo de cotas em nenhuma etapa do processo seletivo.

3.9 Os candidatos aprovados e classificados na modalidade cotas terão sua matrícula condicionada à avaliação e aprovação pela Comissão de Heteroidentificação e Verificação Documental.

3.10 Para os candidatos inscritos na modalidade cotas, também deverão ser anexados os seguintes documentos:

I - Para candidatos negros (pretos e pardos), deverá ser anexada autodeclaração, conforme modelo disponível no anexo IX. O candidato inscrito nessa cota passará posteriormente por procedimento de heteroidentificação, com critérios a serem avaliados descritos na própria autodeclaração, que antecederá a chamada para a matrícula. Os candidatos deverão possuir aspectos fenotípicos que os



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

caracterizem como pertencentes ao grupo racial. Conforme o Supremo Tribunal Federal, na votação de constitucionalidade da Ação de Descumprimento de Preceito Fundamental nº 186, o critério é o fenótipo e não a ancestralidade.

II - Para candidatos com deficiência (PcD), deverão ser anexados autodeclaração, conforme modelo disponível anexo X e laudo com comprovação da deficiência. O laudo deverá estar redigido em letra legível e dispor sobre o tipo e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente de Classificação Internacional de Doença (CID), com citação do nome por extenso do(a) candidato(a), constando claramente o número de inscrição no conselho profissional (CRM, CRP, etc.) e a assinatura da(o) profissional responsável por sua emissão. Serão consideradas pessoas com deficiência aquelas que se enquadrem no Art. 2º da Lei nº 13.146/2015 e nas categorias discriminadas no Art. 4º do Decreto nº 3.298/1999, com as alterações introduzidas pelo Decreto nº 5.296/2004, no § 1º do Art. 1º da Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista), aquelas que se enquadrem Parágrafo único do Art. 5º da Lei Estadual nº 17.292, de 19 de outubro de 2017 e as contempladas pelo enunciado da Súmula nº 377 do Superior Tribunal de Justiça (STJ), observados os dispositivos da Convenção sobre os Direitos da Pessoa com Deficiência e seu Protocolo Facultativo, ratificados pelo Decreto nº 6.949, de 25 de agosto de 2009.

III - Para candidatos oriundos de povos originários, deverão ser anexados autodeclaração, conforme modelo disponível anexo XI e documento assinado por autoridades/lideranças de seu respectivo povo ou associações indígenas ou a cópia de seu Registro Administrativo de Nascimento Indígena (RANI).

3.11 As vagas ofertadas por meio de ações afirmativas são definidas por meio de sorteio e estão discriminadas no anexo I-A.

3.11.1 As vagas reservadas para as ações afirmativas serão estabelecidas de acordo com os critérios abaixo:

I - Programas que ofertam entre 1 e 4 vagas: será destinada no máximo 1 vaga;

II - Programas que ofertam entre 5 e 8 vagas: serão destinadas no máximo 2 vagas;

III - Programas que ofertam entre 9 e 12 vagas: serão destinadas no máximo 3 vagas;

IV - Programas que ofertam entre 13 e 16 vagas: serão destinadas no máximo 4 vagas;

V - Para o programa de Medicina de Família e Comunidade, poderão ser destinadas até 10 vagas;

3.12 Para identificação das vagas a serem ofertadas nas ações afirmativas será utilizado a seguinte metodologia:

I - Numeração e identificação das vagas a serem sorteadas;

II - Sorteio de 56 (cinquenta e seis) vagas a serem reservadas para as cotas referentes as ações afirmativas na seguinte ordem:

a) As 28 (vinte e oito) primeiras vagas sorteadas serão reservadas aos candidatos negros (pretos e pardos);

b) As 20 (vinte) vagas subsequentes serão reservadas para PcDs;



c) As 8 (oito) vagas da sequência serão reservadas para povos originários (indígenas).

3.12.1 O sorteio das vagas será realizado no dia 29 de agosto de 2024 no site sorteador <https://app-sorteos.com/pt/apps/gerador-numeros-aleatorios> e ficará disponível no canal do *Youtube* da ESPSC (<https://www.youtube.com/@escoladesaudepublicadesant7187>).

3.12.2 Das 21 vagas, incluídas após aprovação da plenária da CNRM em 12 de setembro de 2024, serão reservadas para as ações afirmativas, 2 (duas) vaga para candidatos negros (pretos e pardos), 1 (uma) vaga para pessoas com deficiência e 1 (uma vaga) para candidatos indígenas de acordo com os percentuais previstos no item 3.4 deste edital.

3.12.3 Será realizado novo sorteio das vagas no site sorteador <https://app-sorteos.com/pt/apps/gerador-numeros-aleatorios> e transmitido no canal youtube da ESPSC (<https://www.youtube.com/@escoladesaudepublicadesant7187>) no dia 19 de setembro de 2024 às 17h00 e posteriormente permanecerá disponível para consulta.

3.12.4 A definição das vagas das ações afirmativas, seguirá o mesmo modelo do sorteio anterior, onde as vagas serão numeradas e o primeiro número a ser sorteado, será referente à vaga destinada a candidato negro (preto ou pardo), o número seguinte sorteado será referente à vaga reservada à pessoa com deficiência e o último número sorteado será destinado a candidatos indígenas.

3.13 As vagas serão preenchidas, em ordem decrescente de pontuação final, distribuídas de acordo com o número de vagas definidas para cada modalidade, conforme expresso anexo I-A deste edital.

3.14 O edital dispensa o reconhecimento de firma e de autenticação em documentos produzidos no país, conforme Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017.

4. DAS INSCRIÇÕES

4.1 As inscrições serão realizadas no endereço eletrônico da ACM (www.acm.org.br) no período descrito no anexo III.

4.2 Os detalhes quanto à inscrição estão contidos no edital da Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS, endereço eletrônico www.acm.org.br.

4.3 O preenchimento do currículo é obrigatório no sistema de inscrições, na plataforma eletrônica da Fundatec (www.fundatec.org.br), dentro do prazo estabelecido no edital.



4.4 Na etapa de análise de currículo somente poderão pontuar os documentos que tiverem sido anexados no sistema de inscrições dentro do prazo constante no edital.

4.5 Os candidatos participantes do Programa de Residência Médica em Medicina Geral de Família e Comunidade (PRMGFC) ou do Programa Mais Médicos (PMM) deverão, obrigatoriamente, informar esta situação no momento da inscrição e anexar certificado comprobatório, previsto na legislação vigente.

5. DA CONFIRMAÇÃO DAS INSCRIÇÕES

5.1 Os detalhes quanto à confirmação das inscrições e interposição de recursos da inscrição estão contidos no edital da Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS no endereço eletrônico www.acm.org.br.

6. DA PRIMEIRA ETAPA DO PROCESSO SELETIVO

6.1 A primeira etapa do processo seletivo, **de caráter classificatório e eliminatório**, consistirá de avaliação por meio de prova teórico-objetiva sob responsabilidade da ACM, conforme cronograma do anexo III, cujos detalhes encontram-se no edital da Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS, disponível em www.acm.org.br.

6.1.1 Especificamente para este processo seletivo será eliminado o candidato que:

- a) não comparecer na prova teórico-objetiva;
- b) não atingir o percentual mínimo de 50% (cinquenta por cento) de acertos na prova teórico-objetiva.

6.1.2 A divulgação do cronograma detalhado referente à primeira etapa (prova teórico-objetiva), incluindo publicação de gabaritos, relatórios de desempenho e prazos de recursos são de responsabilidade da ACM e deverá ser consultada diretamente no endereço eletrônico www.acm.org.br.

6.1.3 Para os PRMs de acesso direto, que não possuem pré-requisitos, será aplicada prova de conhecimentos gerais em medicina.

6.1.4 Para os PRMs de acesso indireto, que possuem pré-requisitos, será aplicada prova de conhecimentos específicos para cada área de especialidade médica.

6.2 Serão divulgadas as notas finais da primeira etapa do processo seletivo e a relação dos candidatos classificados nesta etapa no endereço eletrônico da ACM www.acm.org.br, conforme cronograma do anexo III.



6.2.1 Qualquer recurso quanto à primeira etapa desse processo seletivo é de responsabilidade da ACM e, em caso de dúvidas ou contestações, deverão ser encaminhadas por e-mail para exame@acm.org.br.

7. DA SEGUNDA ETAPA DO PROCESSO SELETIVO

7.1 A aplicação da segunda etapa do processo seletivo é de responsabilidade da Comissão Central de Residência Médica (CCRM) da SES/SC.

7.2 A segunda etapa do processo seletivo, **de caráter classificatório**, consistirá em avaliação do currículo e será realizada por banca examinadora designada pela CCRM da SES/SC.

7.3 Na etapa de análise de currículo somente poderão pontuar os documentos que tiverem sido anexados na plataforma eletrônica no sistema de inscrições **dentro do prazo constante no cronograma e de acordo com as orientações deste edital**.

7.3.1 Todos os documentos apresentados deverão estar em língua portuguesa ou, em caso de documento em língua estrangeira, o mesmo só poderá ser analisado, mediante apresentação de tradução juramentada.

7.3.2 É de responsabilidade do candidato a conferência de seus documentos anexados e a verificação se os mesmos foram carregados (*upload*) corretamente no sistema. A SES/SC não se responsabiliza por instabilidade na internet e/ou sistema durante o preenchimento do currículo.

7.4 O requerimento de pontuação preliminar preenchido, utilizando o modelo do anexo II, no qual o candidato indica quais documentos anexados ele solicita que pontuem, será anexado pelo candidato na plataforma da Fundatec, em local previsto designado "Formulários e Requerimentos solicitados pelas Instituições", com a descrição **REQUERIMENTO DE PONTUAÇÃO PRELIMINAR SES/SC**.

7.4.1 Caso o candidato deixe de anexar o seu **REQUERIMENTO DE PONTUAÇÃO PRELIMINAR**, caberá a banca examinadora e com base neste edital, identificar dentre todos os documentos inseridos na plataforma eletrônica, quais documentos são passíveis de pontuação.

7.5 Os documentos comprobatórios do currículo deverão ser anexados digitalizados, conforme as normas do edital da Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS, e somente pontuarão os que atenderem aos critérios descritos no anexo II do edital RM 03/2024.

7.6 Documentos comprobatórios em arquivos ilegíveis e em formato diferente do exigido não serão analisados.



7.7 Os resultados preliminar e final da segunda etapa serão publicados no endereço eletrônico www.saude.sc.gov.br, conforme cronograma detalhado no anexo III.

8. DA AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO E CLASSIFICAÇÃO

8.1 Os critérios utilizados para avaliação do currículo estão dispostos no quadro do anexo II.

8.2 Serão classificados no resultado final os candidatos que obtiverem a melhor média final, em ordem decrescente de classificação, de acordo com o número de vagas previstas por instituição, após a média ponderada das duas etapas, conforme a fórmula abaixo:

$$MF = \frac{(NTO \times 90) + (NAC \times 10)}{100}$$

ONDE:

MF = MÉDIA FINAL (0 a 100)

NTO = NOTA DA PROVA TEÓRICO-OBJETIVA - Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS (0 a 100)

NAC = NOTA AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO (0 a 100)

8.2.1 Para os candidatos que concluíram um ano de participação no PMM ou dois anos do PRMGFC, fizeram a requisição da bonificação na fase de inscrições, e tiveram os documentos deferidos, será acrescido 10% (dez por cento) na nota em cada uma das etapas deste processo seletivo.

8.2.1.1 O cálculo da média final será realizado de acordo com a fórmula abaixo:

$$MF = \frac{((NTO + 10\%) \times 90) + ((NAC + 10\%) \times 10)}{100}$$

ONDE:

MF = MÉDIA FINAL (0 a 100)

NTO = NOTA DA PROVA TEÓRICO-OBJETIVA - Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS (0 a 100)

NAC = NOTA AVALIAÇÃO DO CURRÍCULO (0 a 100)

8.3 Os candidatos serão classificados pela ordem decrescente da média final.



8.4 Ocorrendo empate na colocação dos classificados serão adotados sucessivamente os seguintes critérios de desempate:

- I. Maior idade;
- II. Maior pontuação no currículo;
- III. Maior nota na prova teórico-objetiva.

9. DO ENVIO DOS DOCUMENTOS REFERENTES ÀS AÇÕES AFIRMATIVAS

9.1 Deverão ser enviados os documentos constantes no item 3.10 deste edital e conforme modelos contidos nos anexos IX, X ou XI, conforme o cronograma constante no anexo III, com os seguintes procedimentos:

9.1.1 Acessar o setor de **Protocolo Digital** por meio do endereço eletrônico <https://www.sc.gov.br/servicos/detalhe/protocolo-digital> e proceder com as seguintes informações:

- Órgão de destino: SES – Secretaria de Estado da Saúde
- Setor Destino: SES/PROTSES
- Assunto: Edital Residência Médica nº 03/2024
- Detalhamento do assunto: **Documentos Ações afirmativas – autodeclaração e laudos**

9.1.2 Caso não seja possível o envio do pedido dos documentos via Protocolo Digital, os mesmos poderão, de maneira alternativa, ser entregues em mão e protocolados pelo candidato, ou seu procurador designado por procuração pública, e apresentados na Comissão Central de Residência Médica, sito à Rua Esteves Júnior, nº 390, 2º andar, Centro, Florianópolis, na Escola de Saúde Pública de Santa Catarina, impreterivelmente das 13h às 17h e conforme cronograma do anexo III.

10. DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO E VERIFICAÇÃO DOCUMENTAL

10.1 A Banca de Heteroidentificação e Verificação Documental, nomeada pela SES/SC, será responsável pela análise de documentos dos candidatos que concorrem às vagas referentes às ações afirmativas e pela validação da autodeclaração de candidatos negros (pretos e pardos).

10.2 A Banca de Heteroidentificação e Verificação Documental atenderá o critério da diversidade, quanto ao sexo e à cor e será composta de, no mínimo, 03 (três) membros.

10.3 O candidato classificado em vaga reservada às pessoas negras (preta ou parda), deverá apresentar autodeclaração com foto (modelo anexo IX) e se apresentar à Banca de Heteroidentificação e Verificação Documental, conforme consta no cronograma do anexo III.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

10.3.1 Para validar a autodeclaração de candidatos negros (pretos ou pardos) será considerado, exclusivamente, o fenótipo negro como base para análise e validação.

10.3.2 O fenótipo da pessoa negra é entendido como o conjunto de características físicas do indivíduo, predominantemente a cor da pele, a textura do cabelo e os aspectos faciais, de acordo com a Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE.

10.3.2.1 As características fenotípicas descritas são as que possibilitam, nas relações sociais, o reconhecimento do indivíduo como negro, deixando-o vulnerável a discriminações, ofensas e agressões e a perdas de oportunidades sociais e/ou profissionais.

10.3.2.2 No momento da avaliação fenotípica, os candidatos não deverão estar utilizando maquiagens, o que pode dificultar a avaliação pela banca.

10.3.2.3 Não serão consideradas a ascendência do candidato nem as informações contidas em quaisquer documentos de outros processos seletivos e/ou outras instituições.

10.3.3 O candidato classificado em vaga destinada à população negra (pretos ou pardos) que não anexar a documentação e que deixar de se apresentar à Banca de Heteroidentificação e Validação Documental em data, horário e local determinado, deixará de concorrer às vagas reservadas para as ações afirmativas, não havendo reagendamento do procedimento.

10.3.4 A apresentação presencial do candidato à Banca de Heteroidentificação e Validação Documental será filmada e os vídeos serão, exclusivamente, utilizados em caso de recursos.

10.3.5 Os candidatos deverão assinar um documento com cedência de uso de imagens para a finalidade deste edital, conforme modelo do anexo IX – A.

10.3.6 No momento da avaliação fenotípica presencial os candidatos deverão portar e apresentar à banca um documento de identificação oficial original com foto.

10.4 O candidato classificado em vaga destinada à pessoa com deficiência (PcD), deverá anexar autodeclaração, conforme modelo disponível anexo X, exames comprobatórios e laudo com comprovação da deficiência. O laudo deverá estar redigido em letra legível e dispor sobre o tipo e o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente de Classificação Internacional de Doença (CID), com citação do nome por extenso do(a) candidato(a), constando claramente o número de inscrição no conselho profissional (CRM, CRP, etc.) e a assinatura da(o) profissional responsável por sua emissão.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

10.4.1 O candidato classificado em vaga destinada à pessoa com deficiência (PcD) que não apresentar os documentos constantes no item 10.4, no prazo estipulado no edital, deixará de concorrer às vagas reservadas para as ações afirmativas, não havendo novo prazo para apresentação de tal documento.

10.5 O candidato classificado em vaga destinada a povos originários deverá apresentar autodeclaração (modelo anexo XI) e documento emitido e assinado por autoridades/lideranças de seu respectivo povo ou associações indígenas ou a cópia de seu Registro Administrativo de Nascimento Indígena (RANI), no prazo estabelecido neste edital.

10.5.1 O candidato classificado em vaga destinada a povos originários (indígenas) que não apresentar a documentação pertinente no prazo estipulado neste edital deixará de concorrer às vagas reservadas para as ações afirmativas, não havendo novo prazo para apresentação de tais documentos.

11. DOS RECURSOS

11.1 Caberá recurso nas seguintes situações:

- I. Recursos quanto à análise dos comprovantes e homologação de participação em programas de governo;
- II. Recurso quanto ao conteúdo ou gabarito da prova teórico-objetiva realizada pela ACM e quanto às notas finais da primeira etapa;
- III. Recurso quanto à nota da avaliação do currículo, quanto ao cálculo da média final e à ordem da classificação do candidato;
- IV. Recurso quanto à avaliação documental e avaliação de heteroidentificação aos candidatos que concorrem às vagas destinadas às ações afirmativas.

11.2 Quanto aos recursos referentes à análise dos comprovantes de participação em programas de governo:

11.2.1 Caberá recurso quanto à análise e validação dos documentos comprobatórios referente a participação nos programas de governo que dá direito à pontuação adicional de 10% (dez por cento) em cada uma das etapas deste processo seletivo, conforme orientações do Edital da Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS, disponível em www.acm.org.br.

11.2.2 As ações relativas aos recursos referentes aos programas de governo serão executadas sob a responsabilidade da ACM, nos termos deste edital, não cabendo à SES/SC qualquer interferência.

11.3 Quanto aos recursos referentes à Primeira Etapa:



11.3.1 Caberá recurso quanto ao conteúdo ou gabarito da prova teórico-objetiva realizada pela ACM e quanto às notas finais da primeira etapa, que deverão ser interpostos de acordo com o Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS, constante no endereço eletrônico www.acm.org.br.

11.3.2 Todas as ações relativas aos recursos da primeira etapa (Prova AMB, AMRIGS, ACM e AMMS) serão executadas sob a responsabilidade da ACM, nos termos deste edital, não cabendo à SES/SC qualquer interferência.

11.4 Quanto aos recursos referentes à Segunda Etapa:

11.4.1 Os candidatos que desejarem ingressar com recurso em relação à segunda etapa (análise de currículo) deverão fazê-lo conforme as orientações a seguir.

11.4.2 Para interposição de recursos, o candidato deverá preencher e assinar o formulário do anexo IV, no prazo constante no cronograma, remetê-lo via **Protocolo Digital** a ser acessado por meio do endereço eletrônico <https://www.sc.gov.br/servicos/detalhe/protocolo-digital> e proceder com as seguintes informações:

- Órgão de destino: SES – Secretaria de Estado da Saúde
- Setor Destino: SES/PROTSES
- Assunto: Edital Residência Médica nº 03/2024
- Detalhamento do assunto: **Interposição de recursos – análise de currículo**

11.4.2.1 No período de interposição de recursos quanto à análise de currículo não serão aceitos novos documentos, apenas argumentação referente à análise dos documentos já encaminhados dentro do prazo constante no edital.

11.4.3 Caso não seja possível o envio do pedido de interposição de recursos via Protocolo Digital, o mesmo poderá, de maneira alternativa, ser entregue em mão e protocolado pelo candidato, ou seu procurador designado por procuração pública, conforme formulário do anexo IV e apresentado na Comissão Central de Residência Médica, sito à Rua Esteves Júnior, nº 390, 2º andar, Centro, Florianópolis, na Escola de Saúde Pública de Santa Catarina, impreterivelmente das 13h às 17h e conforme cronograma do anexo III.

11.4.4 Os recursos referentes à Segunda Etapa poderão ser:

11.4.4.1 Recurso quanto à nota da avaliação do currículo, realizada pela banca examinadora, que deverá ser interposto de acordo com as regras deste edital.



11.4.4.2 Recurso quanto ao cálculo da média final e à ordem da classificação do candidato, realizada pela CCRM da SES/SC, que deverá ser interposto de acordo com as regras deste edital.

11.4.5 Não haverá taxa de interposição quanto aos recursos de competência da SES/SC.

11.4.6 Não serão analisados os recursos para segunda etapa enviados de maneira diversa às contidas neste edital.

11.4.7 Os recursos deverão ser fundamentados com argumentação lógica e consistente.

11.4.8 Recursos e argumentações apresentadas fora das especificações estabelecidas neste edital serão indeferidos.

11.5 Quanto aos recursos referentes aos documentos e avaliação fenotípica realizados pela Banca de Heteroidentificação e Verificação Documental:

11.5.1 Os candidatos que desejarem ingressar com recurso em relação à avaliação documental e avaliação fenotípica realizados pela Banca de Heteroidentificação e Verificação Documental relacionadas às vagas reservadas no âmbito das ações afirmativas deverão fazê-lo conforme as orientações a seguir.

11.5.2 Para interposição de recursos, o candidato deverá preencher e assinar o formulário do anexo IV, no prazo constante no cronograma, remetê-lo via **Protocolo Digital** a ser acessado por meio do endereço eletrônico <https://www.sc.gov.br/servicos/detalhe/protocolo-digital> e proceder com as seguintes informações:

- Órgão de destino: SES – Secretaria de Estado da Saúde
- Setor Destino: SES/PROTSES
- Assunto: Edital Residência Médica nº 03/2024
- Detalhamento do assunto: **Interposição de recursos – ações afirmativas**

11.5.2.1 No período de interposição de recursos quanto à análise de documentos referentes às ações afirmativas não serão aceitos novos documentos, apenas argumentação referente à análise dos documentos já encaminhados dentro do prazo constante no edital.

11.5.3 Caso não seja possível o envio do pedido de interposição de recursos via Protocolo Digital, o mesmo poderá, de maneira alternativa, ser entregue em mão e protocolado pelo candidato, ou seu procurador designado por procuração pública, conforme formulário do anexo IV e apresentado na Comissão Central de Residência Médica, sito à Rua Esteves Júnior, nº 390, 2º andar, Centro, Florianópolis, na Escola de Saúde Pública de Santa Catarina, impreterivelmente das 13h às 17h e conforme cronograma do anexo III.



11.5.4 Os recursos referentes à validação da condição de candidato participante das ações afirmativas poderão ser interpostos:

11.5.4.1 Recurso quanto à avaliação documental para candidatos que se inscreveram na modalidade cotas - PCDs.

11.5.4.2 Recurso quanto à avaliação documental para candidatos que se inscreveram na modalidade cotas - povos originários (indígenas).

11.5.4.3 Recurso quanto à avaliação documental para candidatos que se inscreveram na modalidade cotas – negros (pretos e pardos).

11.5.4.4 Recurso quanto à avaliação fenotípica presencial para candidatos que se inscreveram na modalidade cotas - negros (pretos e pardos).

11.6 A decisão dos recursos, exarada pela banca examinadora, pela Banca de Heteroidentificação e Avaliação Documental e/ou pela Comissão Central de Residência Médica (CCRM), é irrecorrível na esfera administrativa.

11.7 O resultado dos recursos da segunda etapa, da homologação dos documentos dos candidatos que concorrem às cotas referentes às ações afirmativas, o resultado final, o resultado da avaliação de heteroidentificação e a primeira chamada do processo seletivo serão publicados no endereço eletrônico www.saude.sc.gov.br, conforme cronograma do anexo III.

11.8 Ocorrendo a alteração de quaisquer notas publicadas em consequência de deferimento de recurso administrativo ou por constatação de erro material, as notas, médias e classificação dos candidatos poderão ser alteradas para posição superior ou inferior a qualquer tempo.

12. DA MATRÍCULA

12.1 A matrícula estará garantida para os candidatos aprovados no processo seletivo e convocados por chamada pública (primeira, segunda e terceira chamadas), para as vagas credenciadas pela CNRM e com financiamento da bolsa.

12.1.1 Caso ainda existam vagas residuais, decorridas 48 (quarenta e oito) horas da terceira chamada, as unidades SES/SC continuarão realizando convocações para matrícula, por meio do e-mail cadastrado na fase de inscrição, até o preenchimento das vagas, obedecendo à ordem decrescente de classificação.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

12.1.2 As matrículas deverão ser realizadas pessoalmente pelo candidato convocado ou por seu representante, por meio de procuração pública, de acordo com cronograma do anexo III.

12.2 As matrículas ocorrerão na unidade SES/SC para qual o candidato foi convocado, nos endereços constantes no anexo VI.

12.3 Para o Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade a escolha do município de alocação antecederá a matrícula e será realizada na data prevista no cronograma do anexo III, por ordem de classificação e de acordo com a disponibilidade das vagas.

12.4 No caso do candidato convocado não se matricular no período previsto, será caracterizado como **desistente** da vaga.

12.5 Após 15 de março não serão convocados candidatos que já efetivaram matrícula em outros PRMs, conforme Resolução CNRM nº 1, de 03 de janeiro de 2017.

12.6 O candidato que for convocado por e-mail terá até 24 (vinte e quatro) horas para manifestar interesse na vaga e, caso não haja manifestação, será considerado desistente.

12.6.1 Caso o candidato manifeste sua desistência da vaga antes de completar as 24 (vinte e quatro) horas, o mesmo deverá fazê-lo utilizando o modelo do Termo de Desistência constante no anexo VII, o qual poderá ser entregue presencialmente ou encaminhado por meio eletrônico para o e-mail do qual recebeu a convocação.

12.7 A matrícula do candidato deverá ser efetivada na unidade SES/SC em até 48 (quarenta e oito) horas a partir da convocação por e-mail.

12.8 No momento da matrícula, o candidato aprovado neste processo seletivo, deverá entregar a ficha de matrícula preenchida contendo os dados cadastrais e funcionais (anexo VIII) e documentação solicitada constante no anexo V.

12.8.1 Para a efetivação da matrícula somente serão aceitos documentos originais acompanhados de suas cópias simples ou cópias autenticadas, dispensando-se, neste último caso, os seus originais.

12.9 A matrícula do candidato convocado para servir as Forças Armadas deverá ser efetivada seguindo as regras deste edital e conforme a Resolução CNRM nº 4, de 30 de setembro de 2011 e Resolução CNRM nº 17 de 21 de dezembro de 2022.

12.9.1 O candidato poderá requerer a reserva militar da vaga em apenas 1 (um) programa de residência médica em todo o território nacional, pelo período de 1 (um) ano.



12.9.2 O pedido de trancamento deverá ser feito por e-mail à instituição onde o candidato estiver matriculado e o aceite pelo programa de residência médica será obrigatório.

12.9.3 Para o PRMFC, o candidato em reserva militar terá sua vaga garantida no programa e não no município de alocação escolhido no ato da matrícula.

12.10 Para o candidato com conclusão do curso de graduação no segundo semestre de 2024, caso o registro no Conselho Regional de Medicina de Santa Catarina (CRM-SC) não esteja pronto até o dia da matrícula, o mesmo deverá apresentar cópia do protocolo de inscrição junto ao CRM-SC ou, caso ainda não tenha colado grau, apresentar declaração original de conclusão do curso e/ou documento emitido pela instituição de ensino constando a data prevista da colação de grau que deverá ser até dia 28 de fevereiro de 2025. Ficam excluídos desta regra, os médicos estrangeiros ou brasileiros com diploma médico adquirido no exterior.

12.11 Para o candidato com registro no Conselho Regional de Medicina de outro estado, caso o registro no CRM-SC (secundário ou transferência) não esteja pronto até o dia da matrícula, o mesmo deverá apresentar, neste ato, o documento original e a cópia do registro profissional de outro estado. Neste caso, a cópia do protocolo de pedido de transferência ao CRM-SC deverá ser apresentada até o primeiro dia de atividades do programa de residência. Ficam excluídos desta regra, os médicos estrangeiros ou brasileiros com diploma médico adquirido no exterior.

12.12 O candidato que se enquadra nos itens acima terá até 30 (trinta) dias após o início das atividades no PRM para apresentar o seu registro profissional do CRM-SC sob pena de ter sua matrícula cancelada e ser excluído do programa.

13. DAS VAGAS REMANESCENTES E DESISTÊNCIAS

13.1 O residente deverá se apresentar às 08h00 na unidade SES/SC na qual se matriculou para início das atividades, conforme cronograma do anexo III.

13.2 O residente efetivamente matriculado que deixar de se apresentar ou justificar sua ausência, por escrito, em até 24 (vinte e quatro) horas do início das atividades do PRM será considerado desistente, ficando a instituição autorizada a convocar, no dia seguinte, outro candidato aprovado, em ordem decrescente de classificação, de acordo com a Resolução CNRM nº 1, de 03 de janeiro de 2017.

13.3 Caso haja vaga não preenchida e não haja mais nenhum candidato residual para o programa para ser convocado, poderão ser chamados para admissão, por meio do e-mail cadastrado, **a critério**



de cada PRM, os candidatos da lista geral de inscritos da do Exame AMRIGS, ACM, AMMs, obedecendo a **Classificação Geral de candidatos da SES/SC**, para as especialidades de acesso direto, independente da instituição, por ordem decrescente de desempenho.

14. DA HOMOLOGAÇÃO E VALIDADE DO PROCESSO SELETIVO

14.1 O resultado final deste processo seletivo será homologado pela autoridade competente por meio de publicação no portal da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina, contendo os nomes dos candidatos classificados.

14.2 O prazo de validade deste processo seletivo encerra-se em 31 de março de 2025, conforme Resolução CNRM nº 1, de 03 de janeiro de 2017.

15. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1 O resultado final do processo seletivo, publicado no portal da Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina, constitui-se o único documento hábil para comprovar a habilitação do candidato.

15.2 Todas as vagas oferecidas são em programas de residência médica reconhecidos e credenciados pela CNRM.

15.3 Os pré-requisitos citados neste edital devem ser em programas de residência médica credenciados pelo MEC.

15.4 O conhecimento das instruções e condições de seleções estabelecidas neste edital da SES/SC e no edital do Exame AMRIGS, ACM, AMMS é de responsabilidade do candidato no ato da inscrição.

15.5 Os casos omissos serão resolvidos em conjunto pela Secretaria de Estado da Saúde de Santa Catarina e pela Associação Catarinense de Medicina.

15.6 No dia **01 de março de 2025** terão início as atividades dos programas de residência médica.

Florianópolis, 03 de setembro de 2024.

DIOGO DEMARCHI SILVA
Secretário de Estado da Saúde
(assinado digitalmente)



ANEXO I-A – QUADRO DE VAGAS CREDENCIADAS NAS UNIDADES DA SES/SC

| Centro de Pesquisas Oncológicas – CEPON | | | | | | | | |
|--|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------|-----------|---|
| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | | | | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| ANESTESIOLOGIA | 03 | 6 | 1 | 4 | 1 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| AREA DE ATUAÇÃO EM DOR | 01 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Anestesiologia ou Acupuntura ou Clínica Médica ou Medicina Física e Reabilitação ou Neurocirurgia ou Neurologia ou Ortopedia ou Pediatria ou Reumatologia. |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM MEDICINA PALIATIVA | 02 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Anestesiologia ou Oncologia Clínica ou Clínica Médica ou Pediatria ou Cirurgia de Cabeça e Pescoço ou Nefrologia ou Mastologia ou Medicina Intensiva ou Neurologia ou Medicina de Família e Comunidade ou Geriatria e Gerontologia ou Cirurgia Oncológica |
| CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO | 02 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Cirurgia Geral ou Otorrinolaringologia ou Área Cirúrgica Básica |
| CIRURGIA ONCOLÓGICA | 03 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | Cirurgia Geral ou Área Cirúrgica Básica |
| HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA | 02 | 5 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | Clínica Médica |
| MASTOLOGIA | 02 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | Ginecologia e Obstetrícia ou Cirurgia Geral Área Cirúrgica Básica |
| PATOLOGIA PATOLOGIA CLÍNICA/MEDICINA LABORATORIAL | 03 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| ONCOLOGIA CLÍNICA | 03 | 4 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | Clínica Médica |
| RADIOTERAPIA | 04 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| <u>TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA</u> | <u>01</u> | <u>1</u> | <u>0</u> | <u>1</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>Hematologia e Hemoterapia</u> |
| TOTAL DE VAGAS | | 2324 | 1 | 1617 | 5 | 1 | 0 | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| Escola de Saúde Pública de Santa Catarina – ESPSC | | | | | | | | |
|---|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------|-----------|----------------|
| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE | 02 | 45 | 0 | 45 | 2 | 3 | 0 | Acesso Direto |
| TOTAL DE VAGAS | | 45 | 0 | 40 | 2 | 3 | 0 | |
| Hospital Geral e Maternidade Tereza Ramos – HTR | | | | | | | | |
| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| CIRURGIA GERAL | 03 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| CLÍNICA MÉDICA | 02 | 6 | 0 | 5 | 0 | 1 | 0 | Acesso Direto |
| ONCOLOGIA CLÍNICA | 03 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Clínica Médica |
| TOTAL DE VAGAS | | 11 | 0 | 10 | 0 | 1 | 0 | |
| Hospital Governador Celso Ramos – HGCR | | | | | | | | |
| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| ANESTESIOLOGIA | 03 | 9 | 1 | 7 | 0 | 1 | 0 | Acesso Direto |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | | | | | | | | |
|--|-------|-----------|----------|-----------|----------|----------|----------|---|
| ANO ADICIONAL EM OFTALMOLOGIA - R4 (Área de Concentração: Retina Clínica e Humor Vítreo) | 04_02 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | Oftalmologia |
| ANO ADICIONAL EM ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA (Área de Concentração: Coluna) | 02 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Ortopedia e Traumatologia |
| ANO ADICIONAL EM ORTOPEdia e TRAUMATOLOGIA - R4 (Área de Concentração: Cirurgia ortopédica pediátrica) | 01 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | Ortopedia e Traumatologia |
| ANO ADICIONAL EM ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA - R4 (Área de Concentração: Reconstrução e Alongamento Ósseo) | 01 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | Ortopedia e Traumatologia |
| CIRURGIA GERAL | 03 | 5 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | Acesso Direto |
| CLÍNICA MÉDICA | 02 | 10 | 0 | 7 | 1 | 1 | 1 | Acesso Direto |
| MEDICINA DE EMERGÊNCIA | 03 | 4 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| NEUROCIRURGIA | 05 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| NEUROLOGIA | 03 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| OFTALMOLOGIA | 03 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA | 03 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| OTORRINOLARINGOLOGIA | 03 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| UROLOGIA | 03 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | Cirurgia Geral ou Área Cirúrgica Básica |
| TOTAL DE VAGAS | | 48 | 2 | 35 | 6 | 3 | 2 | |

Hospital Infantil Jeser Amarante Faria – HIJAF

| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
|----------|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----|-----------|----------------|
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | | | | | | | | |
|--|----|-----------|----------|-----------|----------|----------|----------|-------------------------------------|
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA | 02 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Pediatria ou Cardiologia |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA | 01 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | Pediatria ou Medicina de Emergência |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA | 02 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | Pediatria ou Medicina Intensiva |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM NEONATOLOGIA | 02 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Pediatria |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA | 02 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | Pediatria ou Pneumologia |
| PEDIATRIA | 03 | 13 | 0 | 10 | 0 | 2 | 1 | Acesso Direto |
| TOTAL DE VAGAS | | 20 | 0 | 14 | 1 | 4 | 1 | |

Hospital Infantil Joana de Gusmão – HIJG

| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
|---|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----|-----------|---|
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | | | | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM EMERGÊNCIA PEDIÁTRICA | 01 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | Pediatria ou Medicina de Emergência |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM ENDOCRINOLOGIA PEDIÁTRICA | 02 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Pediatria ou Endocrinologia e Metabologia |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA PEDIÁTRICA | 02 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | Pediatria ou Hemoterapia e Hematologia |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM MEDICINA INTENSIVA PEDIÁTRICA | 02 | 4 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | Pediatria ou Medicina Intensiva |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM NEONATOLOGIA | 02 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | Pediatria |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM NUTROLOGIA PEDIÁTRICA | 02 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | Pediatria ou Nutrologia |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA | 02 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | Pediatria ou Pneumologia |
| CIRURGIA PEDIÁTRICA | 03 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | Cirurgia Geral ou Área Cirúrgica Básica |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| PEDIATRIA | 03 | 12 | 0 | 10 | 1 | 1 | 0 | Acesso Direto |
|--|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------|-----------|----------------------|
| TOTAL DE VAGAS | | 28 | 0 | 20 | 5 | 3 | 0 | |
| Hospital Nereu Ramos – HNR | | | | | | | | |
| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| INFECTOLOGIA | 03 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| TOTAL DE VAGAS | | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| Hospital Regional Hans Dieter Schmidt – HRHDS | | | | | | | | |
| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| ANESTESIOLOGIA | 03 | 6 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| ÁREA DE ATUAÇÃO ECOCARDIOGRAFIA | 02 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | Cardiologia |
| CARDIOLOGIA | 02 | 5 | 0 | 3 | 0 | 0 | 2 | Clínica Médica |
| CIRURGIA CARDIOVASCULAR | 05 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| CIRURGIA GERAL | 03 | 5 | 0 ₁ | 3 ₂ | 1 | 0 | 1 | Acesso Direto |
| CLÍNICA MÉDICA | 02 | 16 | 0 | 14 | 1 | 1 | 0 | Acesso Direto |
| GASTROENTEROLOGIA | 02 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | Clínica Médica |
| MEDICINA DE EMERGÊNCIA | 03 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| <u>MEDICINA INTENSIVA</u> | <u>03</u> | <u>4</u> | <u>0</u> | <u>4</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>0</u> | <u>Acesso Direto</u> |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | | | | | | | | |
|-----------------------|----|-------------|-----------|-------------|----------|----------|----------|----------------|
| NEFROLOGIA | 02 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Clínica Médica |
| PSIQUIATRIA | 03 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Acesso Direto |
| TOTAL DE VAGAS | | 4448 | 01 | 3538 | 3 | 1 | 5 | |

Hospital Regional Homero de Miranda Gomes – HRHMG

| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
|--|--------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|---|
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| ANO ADICIONAL EM OFTALMOLOGIA (Área de Concentração: Oculoplástica, órbita e vias lacrimais) | 02 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | Oftalmologia |
| ANO ADICIONAL EM OFTALMOLOGIA (Área de Concentração: Retina e Humor Vítreo) | 02 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Oftalmologia |
| ANO ADICIONAL EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA (Área de Concentração: Coluna) | 02 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Ortopedia e Traumatologia |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM DOR | 01 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Anestesiologia ou Acupuntura ou Clínica Médica ou Medicina Física e Reabilitação ou Neurocirurgia ou Neurologia ou Ortopedia ou Pediatria ou Reumatologia. |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM MEDICINA PALIATIVA | 02 | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | Anestesiologia ou Oncologia Clínica ou Clínica Médica ou Pediatria ou Cirurgia de Cabeça e Pescoço ou Nefrologia ou Mastologia ou Medicina Intensiva ou Neurologia ou Medicina de Família e Comunidade ou Geriatria e Gerontologia ou Cirurgia Oncológica |
| CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO | 02 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Cirurgia Geral ou Área Cirúrgica Básica |
| CIRURGIA GERAL | 03 | 7 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA | 03 | 7 | 0 | 5 | 1 | 1 | 0 | Acesso Direto |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | | | | | | | | |
|------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------------------|
| OFTALMOLOGIA | 03 | 5 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 03 | 6 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | Acesso Direto |
| MEDICINA DE EMERGÊNCIA | 03 | 6 | 0 | 6 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| TOTAL DE VAGAS | | 2340 | 1 | 1932 | 13 | 23 | 01 | |

Hospital Santa Teresa – HST

| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
|-----------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------|-----------|----------------|
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| DERMATOLOGIA | 03 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| TOTAL DE VAGAS | | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | |

Instituto de Cardiologia de Santa Catarina – ICSC

| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
|--|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----|-----------|--|
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM ANGIORRADIOLOGIA E CIRURGIA ENDOVASCULAR | 01 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Angiologia ou Cirurgia Vascular ou Radiologia e Diagnóstico por Imagem |
| ÁREA DE ATUAÇÃO ECOCARDIOGRAFIA | 02 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | Cardiologia |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM HEMODINÂMICA E CARDIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA | 02 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | Cardiologia |
| CARDIOLOGIA | 02 | 8 | 0 | 8 | 0 | 0 | 0 | Clínica Médica |
| CIRURGIA CARDIOVASCULAR | 05 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | Acesso Direto |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | | | | | | | | |
|-----------------------|----|-----------|----------|-----------|----------|----------|----------|---|
| CIRURGIA VASCULAR | 02 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | Cirurgia Geral ou Área Cirúrgica Básica |
| TOTAL DE VAGAS | | 15 | 0 | 12 | 2 | 1 | 0 | |

Instituto de Psiquiatria de Santa Catarina – IPQ

| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
|-----------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------|-----------|----------------|
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| PSIQUIATRIA | 03 | 6 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| TOTAL DE VAGAS | | 6 | 0 | 5 | 1 | 0 | 0 | |

Maternidade Carmela Dutra

| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
|---------------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------|-----------|----------------|
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA | 03 | 8 | 0 | 7 | 0 | 1 | 0 | Acesso Direto |
| TOTAL DE VAGAS | | 8 | 0 | 7 | 0 | 1 | 0 | |

Maternidade Darcy Vargas – MDV

| Programa | Duração (anos) | Vagas | | | | | | Pré-Requisitos |
|---------------------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----|-----------|----------------|
| | | | | | Vagas para ações afirmativas | | | |
| | | Total de vagas credenciadas | Vagas em Reserva Militar | Vagas em ampla concorrência | Pretos e Pardos | PcD | Indígenas | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO EM NEONATOLOGIA | 02 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | Pediatria |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | | | | | | | | |
|---------------------------|----|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA | 03 | 8 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | Acesso Direto |
| TOTAL DE VAGAS | | 10 | 0 | 8 | 2 | 0 | 0 | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

**ANEXO I-B – MUNICÍPIOS CONVENIADOS E TOTAL DE VAGAS PARA ALOCAÇÃO DO PROGRAMA DE MEDICINA DE
FAMÍLIA E COMUNIDADE**

| MUNICÍPIO | Distribuição das vagas |
|---------------------------|-------------------------------|
| Balneário Camboriú | 1 |
| Benedito Novo | 1 |
| Brusque | 2 |
| Chapecó | 3 |
| Curitibanos | 3 |
| Garopaba | 2 |
| Gaspar | 1 |
| Imaruí | 1 |
| Itajaí | 4 |
| Itapema | 2 |
| Palhoça | 5 |
| Rio do Sul | 1 |
| Rodeio | 1 |
| São João Batista | 1 |
| São José | 5 |
| Santo Amaro da Imperatriz | 1 |
| Tijucas | 4 |
| Urubici | 1 |
| Videira | 2 |
| Xanxerê | 4 |



ANEXO II – QUADRO DE PONTOS POR TÍTULO

QUADRO DE PONTUAÇÃO PARA A SEGUNDA ETAPA E PONTUAÇÃO PRELIMINAR REQUERIDA PELO CANDIDATO

NOME: _____ **CPF:** _____

Orientação: Preencha sua pontuação conforme documentação comprobatória

1. A pontuação requerida ⁽¹⁾ pelo candidato por atividade curricular corresponde ao número de atividades comprovadas multiplicado pela pontuação unitária, não excedendo o número máximo descrito na tabela.
2. O total de pontos por dimensão ⁽²⁾ corresponde ao somatório das pontuações alcançadas por atividade curricular.
3. A pontuação final requerida ⁽³⁾ corresponde ao somatório do total de pontos por dimensão.

| ATIVIDADE CURRICULAR | PONTUAÇÃO UNITÁRIA | NÚMERO MÁXIMO DE REPETIÇÃO DA ATIVIDADE CURRICULAR | PONTUAÇÃO ALCANÇADA POR ATIVIDADE CURRICULAR | | TOTAL DE PONTOS POR DIMENSÃO ⁽²⁾ |
|---|--|--|--|---|---|
| | | | Pontuação máxima | Pontuação requerida pelo candidato ⁽¹⁾ | |
| Dimensão 1. FORMAÇÃO ACADÊMICA | | | | | Máximo 25 pontos |
| Média das notas acumuladas no histórico escolar da graduação na área a que concorre (pontua-se em apenas uma das médias – 2, 3 ou 4 pontos). Obs: este item só pontuará no currículo, caso o candidato apresente a média calculada no seu histórico emitido pela universidade. Em hipótese alguma a banca calculará média das notas do histórico. | - Acima de 9,0 (A): 4 pontos - De 8,0 e 8,9 (B): 3 pontos - De 7,0 e 7,9 (C): 2 pontos - Até 6,9 (D): não pontua | 1 | 04 | | |
| Pós-graduação concluída lato sensu na área da saúde reconhecida pelo MEC. (<i>Serão aceitos certificado ou diploma ou declaração - caso a conclusão tenha sido após 01/07/2024</i>) (exceto residência) | 2 | 2 | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> <i>Orientação: Neste espaço, descrever o título da atividade realizada</i> | | | 04 | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |
| Pós-graduação completa lato sensu na área da saúde reconhecida pelo MEC (apenas curso de residência, seja pré-requisito ou residência em outra área) - (<i>Serão aceitos certificado ou diploma ou declaração - caso a conclusão tenha sido após 01/07/2024</i>) | 8 | 1 | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | 08 | | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | | | | | |
|---|-------------------------------|---|----|--|-------------------------|
| Pós-graduação completa <i>stricto sensu</i> na área da saúde reconhecida pelo MEC (mestrado ou doutorado). (Serão aceitos certificado ou diploma ou declaração - caso a conclusão tenha sido após 01/07/2024) | - Mestrado 6 - Doutorado 9 | 1 | 09 | | |
| <i>Descrição da atividade: Descrever apenas a maior titulação</i> | | | | | |
| Dimensão 2. ATIVIDADES E CURSOS EXTRACURRICULARES | | | | | Máximo 20 pontos |
| Cursos de capacitação na área da saúde com no mínimo 10 horas. <i>Obs.: O curso de capacitação deverá estar relacionado à área de formação exigida para a vaga.</i> | 1 | 2 | 02 | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |
| Participação em evento científico na área da saúde com carga horária mínima de 10 horas (exceto na qualidade de organizador do evento). <i>Obs.: O evento científico deverá estar relacionado à área de formação exigida para a vaga.</i> | 1 | 2 | 02 | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |
| Apresentação de trabalho em eventos na área da saúde; apresentação de pôster, tema livre e resumos, (certificado de autor ou coautor). <i>Obs.: A apresentação de trabalho deverá estar relacionada à área de formação exigida para a vaga.</i> | 2 | 3 | 06 | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |
| Publicação de artigo em revista científica, livro ou capítulo de livro (anexar cópia do artigo ou folha de rosto do capítulo do livro ou foto da capa do livro). As publicações deverão ser na área da saúde | 5 | 2 | 10 | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| Dimensão 3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL, ESTÁGIOS, MONITORIAS E PARTICIPAÇÃO EM PROJETOS DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO | | | | Máximo 49 pontos |
|---|---|---|----|------------------|
| Atuação profissional na área da saúde comprovada (carteira de trabalho, contrato de trabalho, contracheque ou declaração de Rh) – 05 pontos para cada 6 meses completos (exceto estágios e residências). <i>Obs 1.: A atuação profissional deverá estar relacionada à área de formação exigida para a vaga.</i> <i>Obs2.: Atuação profissional em locais distintos, porém no mesmo período poderá ser computada apenas uma vez.</i> | 5 | 5 | 25 | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | |
| Estágio não obrigatório na área da saúde com carga horária mínima de 40 horas. <i>Obs.: não serão somadas horas de certificados com cargas horárias menores ou divididas horas de um único certificado.</i> | 2 | 2 | 04 | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | |
| Monitoria certificada com no mínimo de 50 horas por certificado | 2 | 2 | 04 | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | |
| Participação em projetos de extensão na área da saúde com certificado de no mínimo 50 horas (exceto na organização) | 2 | 2 | 04 | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | |
| <i>Descrição da atividade:</i> | | | | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | | | | | |
|--|---|---|----|--|-------------------------|
| Participação em programas de iniciação científica (Pibic ou similar). Obs.: apresentar certificado de bolsista | 3 | 2 | 06 | | |
| Descrição da atividade: | | | | | |
| Descrição da atividade: | | | | | |
| Participação em projeto de pesquisa (exceto bolsista Pibic ou similar) na área da saúde com carga horária mínima de 40 horas | 1 | 3 | 03 | | |
| Descrição da atividade: | | | | | |
| Descrição da atividade: | | | | | |
| Participação em Programa de Educação Tutorial (PET) com carga horária mínima de 80 horas | 3 | 1 | 03 | | |
| Descrição da atividade: | | | | | |
| Dimensão 3. LÍNGUA ESTRANGEIRA | | | | | Máximo 06 pontos |
| Língua estrangeira (idioma): proficiência comprovada (apenas 1 POR IDIOMA) | 3 | 2 | 06 | | |
| Descrição da atividade: | | | | | |
| Descrição da atividade: | | | | | |
| Pontuação final requerida pelo candidato⁽³⁾ (máximo 100 pontos) | | | | | |

* Os exames de proficiência de línguas aceitos para pontuação neste processo seletivo são:

Inglês: TOEFL, IELTS, Duolingo English Test e exames de Cambridge (FCE, CPE e CAE); **Espanhol:** DELE e SIELE;

Francês: DELF / DALF; **Italiano:** CELI ou CILS; **Alemão:** Goethe- Zertifikat; **Mandarim:** HSK; **Japonês:** JLTP. Serão aceitos ainda os exames de proficiência realizados por universidades públicas brasileiras



ANEXO III – CRONOGRAMA

| DATA | EVENTO |
|-----------------------------|--|
| 26/08/2024 | Publicação do extrato do edital RM N° 03/2024 no DOE/SC (https://doe.sea.sc.gov.br/v187/#/portal) |
| 29/08/2024 | Sorteio das vagas referentes às ações afirmativas |
| 03/09/2024 | Publicação do edital RM N° 03/2024 no endereço eletrônico da SES/SC (www.saude.sc.gov.br) |
| 05/09/2024 a 18/10/2024 | Período de inscrições (informações www.acm.org.br) |
| 18/10/2024 | Último dia para cadastramento do currículo (informações www.acm.org.br) |
| 24/10/2024 | Último dia para pagamento da taxa de inscrição (informações www.acm.org.br) |
| 17/11/2024 | Prova teórico-objetiva (informações www.acm.org.br) |
| 18/11/2024 | Último dia para atualização do currículo (informações www.acm.org.br) |
| 21/11/2024 | Divulgação dos pedidos deferidos dos documentos de participação dos programas de governo (informações www.acm.org.br) |
| 05/12/2024 a 10/01/2025 | Realização da segunda etapa com avaliação do currículo pela banca examinadora |
| 19/11/2024 a 10/12/2024 | Período para encaminhamento via protocolo digital dos documentos comprobatórios referentes às inscrições dos candidatos que concorrem no âmbito das ações afirmativas (https://www.sc.gov.br/servicos/detalhe/protocolo-digital) |
| 12/12/2024 | Divulgação da homologação dos documentos das ações afirmativas |
| 12/12/2024 | Divulgação das notas finais da primeira etapa (www.acm.org.br) |
| 13/12/2024 a 16/12/2024 | Prazo para interposição de recursos referente à homologação dos documentos das ações afirmativas (a ser interposto por meio do protocolo digital https://www.sc.gov.br/servicos/detalhe/protocolo-digital) |
| 18/12/2024 | Divulgação do resultado dos recursos quanto à homologação dos documentos das ações afirmativas |
| 19/12/2024 | Divulgação dos classificados na primeira etapa (endereço eletrônico www.saude.sc.gov.br) |
| 16/01/2025 (após às 19h) | Divulgação preliminar da nota da segunda etapa dos candidatos com desempenho maior do que 50% na primeira etapa e da classificação final (endereço eletrônico www.saude.sc.gov.br) |
| 17 a 20/01/2025 | Prazo para interposição de recursos referentes à nota da 2ª etapa, ao cálculo da média final e classificação preliminar a ser interposto por meio do protocolo digital (https://www.sc.gov.br/servicos/detalhe/protocolo-digital) |
| 23/01/2025 | Publicação da lista de candidatos para realização da avaliação fenotípica com os |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | |
|-------------------------|---|
| | respectivos horários e local. |
| 23/01/2025 | Divulgação do resultado dos recursos quanto à nota da 2ª etapa, ao cálculo da média final e classificação |
| 27/01/2025 e 28/01/2025 | Avaliação fenotípica realizada pela banca de heteroidentificação para os candidatos inscritos nas cotas, que se autodeclararam negros (pretos e pardos) e que tiveram seus documentos homologados. Presencial. |
| 29/01/2025 | Divulgação do resultado da avaliação fenotípica |
| 30 e 31/01/2025 | Prazo para interposição de recursos quanto à avaliação fenotípica realizada pela banca de heteroidentificação |
| 03/02/2025 | Divulgação do resultado dos recursos quanto à avaliação da banca de heteroidentificação, do resultado final e primeira chamada de convocação para matrícula |
| 04 e 05/02/2025 | Realização de matrículas dos convocados na primeira chamada (das 8h às 16h nos endereços do anexo VI) |
| 10/02/2025 | Segunda chamada de convocação para matrícula (endereço eletrônico www.saude.sc.gov.br) |
| 11 e 12/02/2025 | Matrículas dos convocados na segunda chamada (das 8h às 16h nos endereços do anexo VI) |
| 17/02/2025 | Terceira chamada de convocação para matrícula (endereço eletrônico www.saude.sc.gov.br) |
| 18 e 19/02/2025 | Matrículas dos convocados na terceira chamada (das 8h às 16h nos endereços do anexo VI) |
| A partir de 20/02/2025 | Convocações realizadas diretamente pelas COREMES por meio do e-mail cadastrado no ato da inscrição para matrícula de vagas não ocupadas |
| 01/03/2025* | Início das atividades dos programas de residência médica. <i>Considerando que o dia 01/03/2025 é um sábado, a apresentação do residente ao programa se dará às 08h do dia 03/03/2025.</i> |
| 04/03/2025 | Divulgação das vagas remanescentes (endereço eletrônico www.saude.sc.gov.br) |
| 15/03/2025 | Data limite para remanejamento/transferência de candidatos no sistema da CNRM conforme Resolução CNRM nº 1, de 03 de janeiro de 2017 |



ANEXO IV – MODELO DE RECURSO - SES

À Banca Examinadora: Motivo

() Avaliação do currículo

À Banca de Heteroidentificação e Verificação Documental: Motivo

() Avaliação dos documentos enviados – PCD

() Avaliação dos documentos enviados – povos originários (indígenas)

() Avaliação dos documentos enviados – negros (pretos e pardos)

() Avaliação fenotípica presencial – negros (pretos e pardos)

À Comissão Central de Residência Médica: Motivo

() Erro do cálculo da média final

() Ordem de classificação do candidato

Nome do candidato: _____

Nº de inscrição: _____ Nº CPF: _____

E-mail: _____

Unidades SES/SC e programas de residência aos quais o candidato está concorrendo:

ARGUMENTAÇÃO:

Local e Data: _____, ____/____/____

Assinatura: _____



ANEXO V – DOCUMENTOS PARA A MATRÍCULA

| DOCUMENTAÇÃO | | |
|---|---|--|
| 1 | Cédula de identidade (RG - Registro Geral de Identidade) | Original e 1 cópia |
| 2 | Cadastro de Pessoa Física (CPF) | Original e 1 cópia |
| 3 | Inscrição no Conselho Regional de Medicina (primária ou secundária) ou cópia do protocolo de inscrição junto ao CRM-SC | Original e 1 cópia |
| 4 | Histórico Escolar do curso de medicina | Original e 1 cópia |
| 5 | Certificado de Escolaridade (Diploma Médico e/ou Diploma de conclusão do PRM especialidade de pré-requisito) ou declaração original de conclusão do curso do pré-requisito | Original e 1 cópia |
| 6 | Título de Eleitor | Original e 1 cópia |
| 7 | Certidão de quitação eleitoral emitida pelo Tribunal Regional Eleitoral | Original e 1 cópia |
| 8 | Certidão de casamento e de nascimento dos filhos (caso haja) | Original e 1 cópia |
| 9 | Certificado de Reservista (sexo masculino) | Original e 1 cópia |
| 10 | Comprovante de residência (Conta de água, luz, telefone, cartão de crédito, contrato de locação, declaração de residência registrada em cartório) | Original e 1 cópia |
| 11 | Comprovante de vacinação contendo esquema vacinal completo ou iniciado de Hepatite B, Rubéola, Tétano e COVID-19 | Original e 1 cópia |
| 12 | Número da carteira de trabalho e página indicando o ano do primeiro emprego | Original e 1 cópia |
| 13 | Cartão do PIS/PASEP ou documento oficial que contenha o número | Original e 1 cópia |
| | (Esclarecimentos: Pode ser visualizado no site da Caixa Econômica Federal – CEF, no link www.caixa.gov.br ou na primeira página da Carteira de trabalho ou solicitado presencialmente no banco CEF). Observação: O candidato que não conseguir o número do PIS após seguidas as orientações acima deverá, obrigatoriamente, apresentar uma declaração de que não possui o número do PIS e deverá apresentar o número do NIT - obtê-lo junto ao INSS, ligando para o número 135 ou no site: https://www.inss.gov.br/servicos-do-inss/inscricao-na-previdencia-social/). | |
| 14 | Último contracheque (quando servidor da SES/SC) | Original e 1 cópia |
| 15 | No ato da matrícula, o candidato será orientado sobre a abertura de conta corrente em banco Credenciado pela SES/SC e/ou pelo MS para pagamento da bolsa residência. Após a matrícula o candidato terá 03 (três) dias úteis para enviar comprovante contendo os dados bancários. | Declaração do Banco ou Cópia do Cartão |
| 16 | Atestado médico de aptidão física e mental emitida por médico do trabalho | Original |
| 17 | Uma foto 3x4 recente. | Original |
| DOCUMENTAÇÃO ADICIONAL PARA MÉDICO BRASILEIRO COM DIPLOMA NO EXTERIOR | | |
| 18 | Diploma reconhecido por Universidade Pública Brasileira conforme Resolução CFM nº 1831/2008 e 1832/2008. | Original e 1 cópia |
| 19 | Registro no CRM-SC, bem como estar inteiramente regular com as demais exigências legais do órgão fiscalizador do exercício profissional, ou cópia do protocolo de inscrição junto ao CRM-SC. | Original e 1 cópia |
| DOCUMENTAÇÃO ADICIONAL PARA MÉDICO ESTRANGEIRO | | |
| 20 | Visto temporário de permanência no país ou autorização de moradia – para candidato estrangeiro | Original e 1 cópia |
| 21 | Diploma revalidado por universidade pública brasileira e exame de proficiência da língua portuguesa conforme Resoluções CFM nº 1831/2008 e 1832/2008. | Original e 1 cópia |
| 22 | Registro no CRM-SC ou cópia do protocolo de inscrição e certidão de regularidade expedida pelo órgão fiscalizador do exercício profissional | Original e 1 cópia |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

ANEXO VI – ENDEREÇOS E CONTATOS DAS UNIDADES

ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA – ESPSC

Comissão Central de Residência Médica (CCRM)

Anexo I SES / Núcleo de Residências em Saúde

Fone: (48) 3664-7247 / 3664-7245

E-mail: esp_sc_residenciamedica@saude.sc.gov.br

Rua Esteves Júnior, 390 - 2º andar - Anexo I da SES, Florianópolis - SC CEP: 88015-530

ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA – ESPSC

Secretaria Acadêmica (Matrícula do Programa de Medicina de Família e Comunidade)

Fone: (48) 3665-4655

E-mail: esp_sc_secretaria@saude.sc.gov.br

Rua das Tulipas, 236 – Bairro Bela Vista, São José - SC

CEP: 88110-813

CENTRO DE PESQUISAS ONCOLÓGICAS - CEPON

Fone: (48) ~~3331-1498-ou~~ 3331-1496

E-mail: residencia@cepon.org.br

Departamento de Ensino e Pesquisa

Rodovia Admar Gonzaga, 655 - Itacorubi - Florianópolis - SC

CEP: 88034-000

HOSPITAL GOVERNADOR CELSO RAMOS

Fone: (48) 3664-3613 ou 98852-8269

E-mail: hgcr.residenciamedica@saude.sc.gov.br

Centro de Estudos

Rua Irmã Benwarda, 297 - Centro - Florianópolis - SC

CEP: 88015-270

HOSPITAL INFANTIL DR. JESER AMARANTE FARIA

Fone: (47) 3145-1826

E-mail: dep@hjaf.org.br

Endereço: Rua Araranguá, 554 - América - Joinville - SC

CEP 89204-310

HOSPITAL INFANTIL JOANA DE GUSMÃO

Fone: ~~(48) 3251-9091~~ [\(48\) 3664-3285](tel:(48)3664-3285)

E-mail: cesec@saude.sc.gov.br

Centro de Estudos

Rua Rui Barbosa, 252 - Agronômica – Florianópolis - SC

CEP: 88025-301



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

HOSPITAL NEREU RAMOS

Fone: ~~(48) 3216-9407 ou 3216-9411~~ [\(48\) 3665-9412](tel:(48)3665-9412)

E-mail: infectorm@saude.sc.gov.br

Centro de Estudos

Rua Rui Barbosa, 800 - Agronômica - Florianópolis - SC

CEP: 88025-301

HOSPITAL REGIONAL HANS DIETER SCHMIDT

Fone: (47) 3481-3160 ou 3481-3161

E-mail: dephrhds@saude.sc.gov.br

Departamento de Ensino e Pesquisa

Rua Xavier Arp, s/n - Bairro Boa Vista - Joinville - SC

CEP:89227-680

HOSPITAL REGIONAL HOMERO DE MIRANDA GOMES

Fone: (48) 3664-9700 ou 3664-9695

E-mail: centrodeestudoshrsj@saude.sc.gov.br

Centro de Estudos

Rua Adolfo Donato da Silva, s/n - Praia Comprida - São José - SC

CEP:88103-901

HOSPITAL SANTA TERESA

Fone: ~~(48) 3378-3353~~ [\(48\) 3664-3717](tel:(48)3664-3717) / ou [\(48\) 3664-3718](tel:(48)3664-3718)

E-mail: residenciamedicahst@saude.sc.gov.br

Centro de Estudos

Rua Antônio José Raulino, s/n - São Pedro de Alcântara - SC

CEP: ~~88100-000~~ [CEP: 88125-000](tel:(48)88125-000)

HOSPITAL TEREZA RAMOS

Fone: (49) 3289-8947

E-mail: residenciamedicahtr@saude.sc.gov.br

Centro de Estudos

Rua Marechal Deodoro, 799 - Copacabana - Lages - SC

CEP: 88501-001

INSTITUTO DE CARDIOLOGIA DE SANTA CATARINA

Fone: (48) 3664-3016

E-mail: treinamentoicsc@saude.sc.gov.br

Educação Permanente em Saúde

Rua Adolfo Donato da Silva, s/n - Praia Comprida - São José - SC

CEP: 88103-460



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

INSTITUTO DE PSIQUIATRIA

Fone: (48) 3664-3411

E-mail: centrodeestudosipq@saude.sc.gov.br

Centro de Estudos

Rua Engilberto Koerich, 333 - Colônia Santana - São José - SC

CEP: 88123-300

MATERNIDADE CARMELA DUTRA

Fone: ~~(48) 3251-7545 ou 3224-0889~~ [\(48\) 3664-3889](tel:(48)3664-3889)

E-mail: centrodeestudosmcd@saude.sc.gov.br

Centro de Estudos

Rua Irmã Benwarda, 208 - Centro - Florianópolis - SC

CEP: 88015-270

MATERNIDADE DARCY VARGAS

Fone: ~~(47) 3461-5813 ou 3461-5763~~ [\(47\) 3481-1311](tel:(47)3481-1311) e [\(47\) 3481-1312](tel:(47)3481-1312)

E-mail: ~~centrodeestudosmdv@saude.sc.gov.br~~ deptmdv@saude.sc.gov.br

Centro de Estudos

Rua Miguel Couto, 44 - Anita Garibaldi - Joinville - SC

CEP: 89202-190



ANEXO VII – MODELO DE TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____, Nacionalidade _____, Estado Civil _____, RG nº _____; inscrito (a) no CPF nº _____, candidato (a) aprovado (a) no PROCESSO SELETIVO PARA MÉDICO RESIDENTE classificado (a) no PRM em _____ na Unidade _____; venho através deste termo, **DECLARAR A MINHA DESISTÊNCIA DA VAGA** por minha decisão voluntária referente ao Programa de Residência Médica em _____ para o qual fui aprovado (a).

Esclareço ter ciência de que esta decisão implica na minha exclusão do quadro de beneficiados deste Processo Seletivo referente a apenas esta vaga e ainda, que em decorrência dessa decisão, não tenho direito a qualquer tipo de indenização, de qualquer ordem.

_____, ____ de _____ de 20____

Assinatura do Candidato



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

ANEXO VIII – DADOS CADASTRAIS E FUNCIONAIS

| | | | | | |
|---|---------------------------|--|--|-----------------------------------|-----------|
| DESCRIÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES | | | | | |
| PROGRAMA DE RESIDÊNCIA: | | | | | |
| LOCAL: | | | | | |
| INFORMAÇÕES PRINCIPAIS | | | | | |
| CPF | DATA DE NASCIMENTO / / | | SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO | | |
| NOME COMPLETO SEM ABREVIAR | | | | | |
| NOME USUAL PARA UTILIZAR EM CRACHÁ | | | | | |
| NOME DO PAI (SEM ABREVIAR) | | | | | |
| NOME DA MÃE (SEM ABREVIAR) | | | | | |
| NACIONALIDADE | | UF | MUNICÍPIO DE NASCIMENTO | | |
| ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> MARITAL <input type="checkbox"/> SEPARADO JUDICIALMENTE <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> VIÚVO | | | | | |
| RAÇA <input type="checkbox"/> AMARELA <input type="checkbox"/> BRANCA <input type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/> NEGRA <input type="checkbox"/> PARDA | | | | | |
| TIPO SANGUINEO <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O | | FATOR RH <input type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO | | | |
| DATA DA NATURALIZAÇÃO / / | | E-MAIL | | | |
| REGISTRO GERAL (CARTEIRA DE IDENTIDADE) | | | | | |
| NÚMERO | ÓRGÃO EMISSOR | | UF | DATA DE EXPEDIÇÃO / / | |
| DADOS DE IMIGRAÇÃO | | | | | |
| PAÍS DE ORIGEM | | DATA DE ENTRADA NO BRASIL / / | | DATA LIMITE DE PERMANÊNCIA / / | |
| NECESSIDADE ESPECIAL | | | | | |
| TIPO DE NECESSIDADE <input type="checkbox"/> ESPECIAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL PERMANENTE <input type="checkbox"/> INCAPACIDADE | | TIPO DE DEFICIÊNCIA <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> FÍSICA <input type="checkbox"/> MENTAL <input type="checkbox"/> VISUAL <input type="checkbox"/> OUTRAS | | | |
| TÍTULO ELEITORAL | | | | | |
| NÚMERO | ZONA | SEÇÃO | DATA DE EMISSÃO / / | UF | MUNICÍPIO |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| CERTIFICADO DE RESERVISTA | | | | | |
|--|-------------------------|--|---|-------------------------------|----------------------|
| NÚMERO | | CATEGORIA <input type="checkbox"/> DISPENSA DE INCORPORAÇÃO <input type="checkbox"/> 1ª CATEGORIA <input type="checkbox"/> 2ª CATEGORIA <input type="checkbox"/> 3ª CATEGORIA | | | |
| REGIÃO MILITAR | CIRCUNSCRIÇÃO | SÉRIE | | ÓRGÃO | |
| UNIDADE | ANO | DATA DE EMISSÃO / / | | UF | |
| ENDEREÇO | | | | | |
| DATA DE INÍCIO NO ATUAL ENDEREÇO | | CEP | | TIPO DE LOGRADOURO | |
| LOGRADOURO | | NÚMERO | | COMPLEMENTO | |
| MUNICÍPIO | | BAIRRO | | ESTADO | |
| TIPO DE HABITAÇÃO <input type="checkbox"/> HOTEL <input type="checkbox"/> PENSÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA ALUGADA <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA CEDIDA <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA PRÓPRIA | | | | | |
| TELEFONE RESIDENCIAL () | TELEFONE CONTATO () | TELEFONE CELULAR () | O ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA É O MESMO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | |
| CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL | | | | | |
| NÚMERO | | SÉRIE | UF | DATA DE EMISSÃO / / | |
| PIS/PASEP | | | | CONTRIBUIÇÃO SINDICAL | |
| NÚMERO | | DATA DE CADASTRAMENTO / / | | | |
| CARTEIRA DE HABILITAÇÃO | | | | | |
| NÚMERO | | CATEGORIA | UF | DATA 1ª HABILITAÇÃO / / | DATA VALIDADE / / |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL | | | | | |
| NÚMERO | | DATA DE EMISSÃO / / | VALIDADE / / | REGIÃO DO CONSELHO | ORGÃO EMISSOR UF |
| NÚMERO | | DATA DE EMISSÃO / / | VALIDADE / / | REGIÃO DO CONSELHO | ORGÃO EMISSOR UF |
| NIT – NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO TRABALHADOR | | | | | |
| RESIDENTE | | | | | |
| DATA / /2025 | | | ASSINATURA | | |
| SETOR RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA | | | | | |
| DATA / /2025 | | NOME DO SERVIDOR, CARIMBO (quando digitalizado) E ASSINATURA | | | |



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DE SANTA CATARINA

| | | | |
|---|--------------------------------|--|--|
| DESCRIÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SES | | | Foto 3x4 |
| EDITAL – PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA | | | |
| NÚMERO 0403 | ANO 20232024 | | |
| INFORMAÇÕES DO VÍNCULO | | | |
| CPF | MATRÍCULA (REENCHIMENTO RH) | DV | VÍNCULO SES () MS () |
| NOME | | | |
| DATA INÍCIO EXERCÍCIO 01/03/2025 | DATA FIM EXERCÍCIO | OPÇÕES DE CONTRATO <input checked="" type="checkbox"/> NOVO VÍNCULO PARA NOVO CONTRATO <input type="checkbox"/> NOVO CONTRATO PARA UM VÍNCULO JÁ ENCERRADO | |
| INFORMAÇÕES DA RELAÇÃO DE VÍNCULO/CONTRATO | | | |
| DESCRIÇÃO DA FUNÇÃO/ COMPETÊNCIA RESIDENTE | | | |
| DESCRIÇÃO DA ESPECIALIDADE (FORMAÇÃO) | | | |
| NÍVEL Não se aplica | REFERÊNCIA Não se aplica | RELAÇÃO DE TRABALHO Não se aplica | REGIME DE TRABALHO ADMINISTRATIVO ESPECIAL |
| NATUREZA DO VÍNCULO TEMPORÁRIO | | REGIME PREVIDENCIÁRIO REGIME GERAL – CONTRIBUINTE INDIVIDUAL | |
| MUNICÍPIO DA UNIDADE: | | | |
| UNIDADE (LOTAÇÃO): | | | |
| CARGA HORÁRIA 60 HORAS SEMANAIS | | | |
| DADOS DE CRÉDITO | | | |
| BANCO | AGÊNCIA | NÚMERO DA CONTA | TIPO DE CONTA CONTA CORRENTE |
| RESIDENTE | | | |
| DATA / /2025 | ASSINATURA | | |
| SETOR RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA | | | |
| DATA / /2025 | CARIMBO E ASSINATURA | | |



**ANEXO IX – MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS DAS AÇÕES
AFIRMATIVAS: NEGROS (PRETOS E PARDOS)**

Eu, _____, carteira de identidade (RG) nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro optar pela participação no Processo Seletivo para Médico Residente 2024, de acordo com a especificação assinalada abaixo:

() Preto(a)

() Pardo(a)

Declaro ainda que os seguintes motivos justificam minha autodeclaração étnico-racial:

(*OBS: O quesito cor ou raça será avaliado de acordo com os termos utilizados pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística – IBGE onde serão verificadas características fenotípicas étnico-raciais tais como cor da pele, textura do cabelo e formatos do rosto, lábios e nariz).

Declaro ainda estar ciente que:

I – As vagas reservadas destinam-se às pessoas que apresentem características fenotípicas de pessoa negra, que assim sejam socialmente reconhecidas, não sendo suficientes minha identificação pessoal ou ancestralidade.

II – A presente autodeclaração e a fotografia por mim apresentada serão analisadas pela Comissão de Heteroidentificação e Verificação Documental, a qual poderá convocar-me para entrevista e avaliação presencial, conforme cronograma do edital.

III – Se no procedimento adotado pela Comissão de Heteroidentificação e Verificação Documental restar verificada a ocorrência de fraude e evidente má-fé na minha conduta, mediante apuração na qual me seja garantido o exercício do direito à recurso e ampla defesa, serei excluído do processo seletivo e tal fato comunicado ao Ministério Público.

_____, _____ de _____ de 202__
Cidade dia mês

Assinatura do Candidato

Anexe aqui sua foto
de rosto



ANEXO IX – A - AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, _____ nacionalidade
_____, estado civil _____, portador (a) da Cédula de identidade (RG)
nº. _____, inscrito (a) no CPF sob nº _____, residente à
Av./Rua _____, nº. _____, município de
_____, estado **AUTORIZO** o uso de minha
imagem em todo e qualquer material entre imagens de vídeo, fotos e documentos, para ser utilizada
exclusivamente no processo seletivo de Residência Médica – Edital 03/2024.

A presente autorização é concedida a título gratuito. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização.

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura)



**ANEXO XI – MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PARA CANDIDATOS DAS AÇÕES
AFIRMATIVAS: POVOS ORIGINÁRIOS (INDÍGENAS)**

Eu, _____, carteira de identidade (RG) nº _____, inscrito (a) no CPF sob o nº _____, declaro optar pela participação no Processo Seletivo para Médico Residente 2024, de acordo com a especificação assinalada abaixo:

() Indígena

(*OBS: esta autodeclaração deverá ser enviada juntamente com documento emitido por autoridades/lideranças de seu respectivo povo ou associações indígenas ou a cópia de seu Registro Administrativo de Nascimento Indígena (RANI)).

Declaro ainda estar ciente que:

- I – As vagas reservadas aos povos originários, destinam-se aos candidatos indígenas.
- II – A presente autodeclaração e os documentos por mim apresentadas serão analisadas pela Comissão de Heteroidentificação e Verificação Documental, conforme cronograma do edital.
- III – Se no procedimento adotado pela Comissão de Heteroidentificação e Verificação Documental restar verificada a ocorrência de fraude e evidente má-fé na minha conduta, mediante apuração na qual me seja garantido o exercício do direito à recurso e ampla defesa, serei excluído do processo seletivo e tal fato comunicado ao Ministério Público.

_____, _____ de _____ de 202__.
Cidade dia mês

Assinatura do Candidato