



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

EDITAL DE SELEÇÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA N° 01/2021

Abertura de inscrições para Seleção do Programa de Residência Médica da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araras, para o ano letivo de 2021.

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS –ISCMA, no uso das atribuições estatutárias e regimentais, faz saber que no período de **11/01/2021 a 27/01/2021**, estarão abertas as inscrições para seleção dos candidatos ao preenchimento de vagas para médicos residentes nos programas de Residência Médica, credenciados pela Comissão Nacional de Residência Médica–CNRM/MEC. O Processo Seletivo de ingresso nos Programas de Residência Médica reger-se-à pela Lei 6.932/81 e posteriores alterações, além das Resoluções complementares pertinentes, da Comissão Nacional de Residência Médica- CNRM/MEC.

Poderão inscrever-se médicos formados em todo o Território Nacional por Faculdades oficiais ou reconhecidas, bem como médicos formados no exterior com diploma revalidado pelas Universidades autorizadas pelo Ministério da Educação e Cultura- MEC, segundo a resolução CFMN°1.832/2008.

I –VAGAS

1.1. Todos os Programas e Áreas de Atuação são autorizados e reconhecidos pela Comissão Nacional de Residência Médica do Ministério da Educação/MEC.

1.2. São oferecidas vagas para: Clínica Médica e Medicina da Família e Comunidade.

1.3. Área de atuação: Clínica Médica e Medicina da Família e Comunidade.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

1.4. As datas previstas referentes a este certame encontram-se agrupadas no Anexo I deste Edital.

TABELA I - PROGRAMAS COM ACESSO DIRETO

	Nº DE VAGAS	DURAÇÃO DO PROGRAMA
CLÍNICA MÉDICA	02	02 ANOS
MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE	02	02 ANOS

II – DAS INSCRIÇÕES

2.1. O candidato, ao inscrever-se, estará declarando sob as penas da lei que concluiu o curso de graduação em Medicina, devidamente autorizado e reconhecido pelo Ministério da Educação – MEC, ou irá concluí-lo até a data de matrícula no programa pretendido, ou obteve revalidação do seu diploma segundo as leis vigentes.

2.2. As inscrições serão realizadas por via eletrônica, **no período das 08h00 (horário de Brasília) de 11 de janeiro de 2021 até às 00h00 (horário de Brasília) de 27 de janeiro de 2021**, através do site www.iscma.com.br

2.2.1. O candidato deverá seguir as instruções apresentadas no site www.iscma.com.br e deverá realizar o pagamento da taxa de inscrição através de depósito bancário, até o dia **29 de janeiro de 2021**.

2.2.2. Não serão aceitos pagamentos feitos fora do prazo ou quaisquer outras formas de pagamento diferentes das mencionadas no item acima.

2.2.3. Não serão aceitas inscrições por via postal, e-mail, fac-símile, condicional e/ou extemporânea. Verificado, a qualquer tempo, o recebimento da inscrição que não atenda a todos os requisitos fixados, a mesma será cancelada.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

2.3. A taxa de inscrição é de R\$ 500,00 (quinhentos reais), que deverá ser paga através de depósito bancário no Banco Bradesco – 237, Agência nº 3371, Conta Corrente nº 1051-0. Após, realização do depósito, o candidato deverá enviar o comprovante para o e-mail: residenciamedica@iscma.com.br.

2.4. O comprovante de depósito, realizado dentro do prazo de inscrição, deverá ser mantido em poder do inscrito e é seu comprovante de inscrição no concurso.

2.5. Não serão considerados inscritos aqueles que não efetuarem o pagamento da taxa de inscrição até a data limite mencionada no item 2.2.1 deste Edital, tornando assim nula a sua inscrição.

2.6. As importâncias recolhidas no ato da inscrição, a título de ressarcimento de despesas com material e serviços, em hipótese alguma serão devolvidas aos candidatos, seja qual for o motivo alegado, não cabendo nenhum tipo de recurso.

2.7. Serão considerados itens obrigatórios no preenchimento da ficha de inscrição:

2.7.1. Número do Cadastro de Pessoa Física (CPF).

2.7.2. Número da Cédula de Identidade (RG) e estado da federação, órgão emissor e data de expedição.

2.7.3. Nome completo da mãe.

2.7.4. Nome e Estado da Instituição onde o candidato cursou a residência ou cursa o último ano de residência médica para as vagas com pré-requisito.

2.7.5. Endereço residencial completo.

2.7.6. Endereço eletrônico (e-mail).



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

2.7.7. Telefones para contato: (residência e celular).

2.8. O candidato poderá inscrever-se apenas em uma especialidade, sendo vedada a mudança de opção de curso após a efetivação da inscrição.

2.9. A **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS** não se responsabiliza por solicitação de inscrição via eletrônica não recebida por motivos de ordem técnica dos computadores, falhas de comunicação, congestionamento de linhas ou outros fatores que impossibilitem a transferência de dados.

2.10. O candidato é responsável pelas informações prestadas, arcando com as consequências de eventuais erros. A inscrição em desacordo com este Edital será anulada em qualquer época, resultando na eliminação sumária do candidato, na exclusão do seu nome da relação de aprovados e na perda de todos os direitos decorrentes, mesmo que tenha ocorrido a homologação do resultado final. Em hipótese alguma haverá devolução da taxa de inscrição.

2.11. O processo seletivo é eliminatório e classificatório.

2.12. A inscrição e aprovação do candidato não garantem a efetivação de sua matrícula no Programa de Residência Médica pretendido.

2.13. Conforme Resolução nº 02/2005 - Art. 56º da CNRM é vedado ao médico residente repetir programa de Residência Médica, em especialidade que já tenha anteriormente concluído, em Instituição do mesmo ou de qualquer outro Estado da Federação.

2.14. Os candidatos portadores de necessidades especiais deverão, no ato da inscrição, proceder conforme informado no Capítulo III deste Edital caso necessitem de condições especiais para realização da prova.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

2.15. O candidato que tiver participado e cumprido integralmente o estabelecido no Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (**PROVAB**), devidamente comprovado, receberá pontuação adicional na nota total obtida nas fases da seleção, conforme critérios estabelecidos no Art. 8º da Resolução CNRM nº 03/2011 e Informe nº 04/2013 da Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM) e suas alterações.

2.15.1. O candidato deverá levar a cópia autenticada do **PROVAB** no dia da prova objetiva para que seja adicionado à sua pontuação.

2.15.2 O Candidato concluinte do **PROVAB** que não apresentar seu certificado na forma acima definida não poderá apresentá-lo posteriormente e não terá o cômputo da nota.

III - DOS PORTADORES DE NECESSIDADES ESPECIAIS

3.1. Os portadores de necessidades especiais que pretendem fazer uso de condições especiais para a realização das provas deverão enviar laudo médico, conforme o item 3.2 deste Capítulo, por Sedex para o IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS, Praça Dr. Narciso Gome, 49 - Centro/Araras/São Paulo, CEP 13.600-695, indicando no envelope "Ref: Laudo Médico – SANTA CASA DE ARARAS, 01/2021", até o término das inscrições, impreterivelmente, sob pena de não atendimento de seu pleito.

3.2. O laudo médico legível deverá atestar a espécie, o grau ou nível da deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID), bem como a provável causa da deficiência, para assegurar previsão de adaptação de sua prova. Somente serão aceitos laudos médicos cuja data de expedição não seja maior que três meses anteriores à data de publicação deste Edital.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

3.2.1. O fornecimento do laudo médico é de responsabilidade exclusiva do candidato. A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS não se responsabiliza pelas solicitações de inscrições via internet e pelos laudos médicos não recebidos por fatores de ordem técnica que impossibilitem a transferência de dados.

3.2.2. O laudo médico fornecido terá validade somente para a sua inscrição nesta Seleção.

3.2.3. A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS, não se responsabilizam pela falta, ausência ou preenchimento irregular da ficha de inscrição pela internet.

3.2.4. O candidato portador de deficiência visual, que solicitar provas com letras ampliadas, receberá a mesma com tamanho de letra correspondente à fonte 24, cabendo ao candidato sua leitura. A marcação das respostas na Folha de respostas poderá ser feita por Fiscal-Ledor designado especificamente pela Comissão Examinadora.

3.2.5. O candidato portador de deficiência participará desta Seleção em igualdade de condições aos demais candidatos, no que se refere ao conteúdo das provas, avaliação e critérios de aprovação, horário, data, local de aplicação e nota mínima exigida para todos os demais candidatos.

3.2.6. A solicitação de condições diferenciadas será atendida segundo os critérios de viabilidade e de razoabilidade.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

IV – DA SELEÇÃO

4. A seleção obedecerá a Resolução CNRM – Nº 3 de 11 de setembro de 2011 observando o mínimo de 90% para as provas objetivas (escrita) e o máximo de 10% para análise e arguição do currículo. A seleção será baseada conforme segue:

4.1. 1ª ETAPA: Prova Objetiva (escrita) - Peso 90%.

4.1.1. Para candidatos as especialidades com acesso direto: prova de Medicina Geral, constando de **20 (vinte) questões** de múltipla escolha, distribuídas entre Clínica Médica, Cirurgia Geral, Pediatria, Obstetrícia e Ginecologia e Medicina Preventiva e Social.

4.1.2. A prova escrita terá duração de 02h30 (duas horas e meia) a partir do início da prova.

4.1.3. Na prova da 1ª Etapa, o candidato deste Processo Seletivo possui o direito de ficar com seu respectivo Caderno de Prova e de anotar suas respostas para depois conferi-las com o Gabarito.

4.1.4. O candidato só poderá se retirar do local de realização da prova após decorrida 1 (uma) hora de seu início.

4.1.5. Não haverá substituição da folha de respostas, que é única, por erro do candidato.

4.2. 2ª ETAPA: Entrevista Individual e Análise do Curriculum Vitae – Peso 10%.

4.2.1. Na entrevista Individual será avaliada: postura, objetividade, capacidade de auto-avaliação (pessoal e profissional), expectativas profissionais para os próximos anos, fluência verbal e desenvoltura, coerência com os dados apresentados no



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

Curriculum Vitae, que deverá ser apresentado no ato de sua entrevista para a Banca Examinadora.

4.2.2. No *Curriculum Vitae* deve constar: dados pessoais, histórico escolar médico, trabalhos apresentados e publicados; representações acadêmicas; monitorias, participação em congressos e eventos, para áreas com pré-requisito e de atuação deverá apresentar um comprovante de que está cursando o último ano com data prevista para termino inferior a data de matricula e posse.

4.2.3. No *Curriculum Vitae* será avaliado: aproveitamento durante o Curso de Graduação, participação em atividades extracurriculares relacionadas ao ensino, assistência médica e estágios supervisionados, pesquisas científicas e envolvimento institucional, línguas estrangeiras, monitorias, trabalhos publicados, trabalhos apresentados em congressos, bolsa oficial de iniciação científica.

4.2.4. O candidato que não entregar o *Curriculum Vitae* ou que apresentá-lo sem ser digitado ou datilografado, não será pontuado na 2ª ETAPA.

4.3. A 1ª Etapa será aplicada no dia **03 de fevereiro de 2021**, com início às 08h30, na **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARARAS**, Praça Dr. Narciso Gomes, 49 – Centro – Araras/SP. O candidato deve acompanhar a convocação através do site www.iscma.com.br

4.4. A 2ª Etapa, Entrevista e Análise de Currículo, será realizada no mesmo dia e local, após o término da 1ª Etapa.

V – DAS CONDIÇÕES PARA REALIZAÇÃO DAS PROVAS

5.1. Somente será admitido na sala de provas o candidato que estiver munido de Cédula de Identidade expedida por órgãos competentes, ou Carteira de Trabalho e



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

Previdência Social, ou Carteira Nacional de Habilitação com fotografia, ou Carteira expedida por Órgãos ou Conselho de Classe, que na forma da Lei, valem como instrumento de identidade. Será exigida a apresentação do documento ORIGINAL, não sendo aceitas cópias, ainda que autenticadas. Os documentos deverão estar em perfeitas condições, de modo a permitir, com clareza, a identificação do candidato.

5.2. Não serão aceitos protocolos, documentos com fotos antigas ou quaisquer outros documentos diferentes dos acima estabelecidos.

5.3. Não haverá aplicação de provas fora dos locais preestabelecidos e não haverá Segunda Chamada ou repetição de provas, seja qual for o motivo alegado para a ausência ou retardamento do candidato, implicando na sua exclusão do Processo Seletivo.

5.4. O não comparecimento do candidato às provas e a entrevista acarretará na sua eliminação do Processo Seletivo.

5.5. O candidato deverá assinalar apenas uma alternativa para cada questão na Folha de Resposta, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, responsabilizando-se por quaisquer rasuras que provocar. Será fornecida apenas uma folha de resposta para cada candidato, não havendo substituição em caso de rasura ou anotação inadequada.

5.5.1. Será anulada a alternativa que apresentar rasura, omissão ou duplicidade de resposta.

5.6. Não será aceita sob qualquer pretexto, inscrição condicional ou fora do prazo.

5.7. O candidato deverá comparecer ao local de prova pelo menos 30 (trinta) minutos antes do horário programa do para início das provas.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

5.8. Não será permitida, em hipótese alguma, a entrada de candidatos nas salas de exame: após o início das provas; a não apresentação de um dos documentos exigidos no item 5.1; o porte de aparelhos eletrônicos de qualquer natureza, mesmo que desligados, tais como aparelhos celulares ou similares, de Pager, de *beeper*, de controle remoto, de máquinas calculadoras ou similares, de qualquer outro tipo de aparelho eletrônico, de relógios, de livros, de anotações, de impressos ou qualquer outro material de consulta e de lançar mão de meios ilícitos para a execução da prova. Não será permitida, durante a realização das provas, a comunicação entre candidatos, a utilização de chapéus ou bonés. O candidato que for identificado com qualquer dos itens relacionados, durante a aplicação da prova, estará sob pena de imediata retirada da sala de exame e automática desclassificação na prova.

5.9. O malote de cadernos de questões será aberto em cada sala de exame na presença dos candidatos, conforme horário de início das provas.

5.10. O candidato do Processo Seletivo possui o direito de ficar com seu respectivo caderno de prova e de anotar suas respostas para depois conferi-las com o Gabarito.

5.11. Os dois últimos candidatos que restarem na sala de prova deverão permanecer até o fechamento da ata da sala de prova.

VI - DOS CRITÉRIOS DE SELEÇÃO:

6.1. As provas e as entrevistas serão realizadas no mesmo dia e local, devendo o candidato trazer consigo o *Curriculum Vitae*.

6.2. O candidato para efeito de classificação deverá obter nota maior ou igual a 50% da pontuação total da prova objetiva.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

6.3. No caso de haver vagas remanescentes poderão ser chamados os demais candidatos por ordem de classificação.

6.4. Após o início da etapa de entrevistas, será advertido o candidato que receber de terceiros qualquer documento, uma vez que tal procedimento poderá acarretar problemas ao andamento dos trabalhos.

6.5. Na hipótese de igualdade de pontos, o critério de desempate será feito pela maior nota obtida na prova escrita, sucessivamente a maior nota na Entrevista e Análise Curricular, a melhor média nas cadeiras de Clínica Médica, Medicina da Família e Comunidade.

6.6. Os resultados estarão disponíveis na Internet, no site www.iscma.com.br a partir do **dia 08/02/2021**.

VII - DOS RECURSOS

7. Será admitido recurso:

7.1.1. Da publicação de Edital ou avisos pertinentes a esta Seleção;

7.1.2. Da divulgação dos resultados finais.

7.2. O prazo para interposição de recursos será de 1 (um) dia da publicação dos respectivos resultados ou eventos, tendo como termo inicial o 1º (primeiro) dia útil subsequente.

7.3. Os recursos do Processo Seletivo deverão ser interpostos através do “e-mail: residenciamedica@iscma.com.br” Recursos correlato à Seleção do Programa de Residência Médica N° 01/2021 da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araras disponibilizado no site www.iscma.com.br.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

7.4. Após o envio do Recurso, o mesmo não poderá ser alterado.

7.5. O recurso deverá estar fundamentado, devendo nele constar o nome do candidato e endereço para correspondência, bem como, no caso de o recurso ir contra o Gabarito, da indicação de bibliografia utilizada para a contestação, além da oposição da solução reivindicada.

7.6. O candidato deverá ser claro, consistente e objetivo em seu pleito. Recurso inconsistente ou intempestivo será preliminarmente indeferido.

7.7. Se do exame de recursos resultar anulação de item integrante de prova, a pontuação correspondente a esse item será atribuída a todos os candidatos, independentemente de terem recorrido ou não.

7.8. Não serão encaminhadas respostas individuais aos candidatos.

7.9. Não será aceito recurso via postal, fax, via site ou, ainda, fora do prazo.

7.10. Recursos cujo teor desrespeite a banca serão preliminarmente indeferidos.

VIII - DO RESULTADO FINAL E MATRÍCULA

8.1. O resultado final será **divulgado pela Internet no site www.iscma.com.br, a partir do dia 09/02/2021.**

8.2. A matrícula do(a)s candidato(a)s aprovados serão efetuadas na Coordenação do Hospital de Ensino / COREME da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araras – ISCMA, localizado na Praça Dr. Narciso Gomes, 49 – Centro – Araras – São Paulo, nos dias **11 e 12 de fevereiro de 2021, no horário de 08:00 as 12h00 horas.**



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

8.3. Após este período, os aprovados não matriculados perderão automaticamente as suas vagas.

8.4. No caso de desistência ou impossibilidade de realização da matrícula, serão convocados os demais candidatos por ordem de classificação para as chamadas seguintes: Após a comunicação por E-MAIL (endereço eletrônico para contato na ficha de inscrição), os mesmos terão prazo de 1 (um) dia útil para realização da matrícula, contando a partir do dia e horário do envio do e-mail. Decorrido o prazo e não realizada a matrícula, o (a) candidato (a) será desclassificado (a) sem prévio aviso.

8.5. No ato da posse, os residentes assinarão termo de compromisso, no qual terão e declararão plena ciência do teor do Regimento do Programa de Residência Médica da Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Araras.

8.6. Aos médicos residentes matriculados em regime especial de treinamento em serviço de 60 (sessenta) horas semanais é assegurado bolsa de estudos no valor estipulado pela legislação CNRM/SESU/MEC, Lei nº 12.514, de 28 de outubro de 2011, portaria nº 09 de 28 de setembro 2013 e portaria interministerial nº 3 de 16 de março de 2016.

8.7. A Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Araras não se responsabiliza pelas despesas com viagens e moradia dos residentes matriculados no programa de Residência Médica.

8.8. Conforme estipulado por Lei nº 12.514 de, de 28 de outubro de 2011, o médico residente é filiado ao Regime de Previdência Social RGPS como contribuinte individual e portaria nº 09 de 28 de junho de 2013.

8.9. Os programas de Residência Médica terão início em **01 de março de 2021**.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

IX - DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA E POSSE

9.1. Para matricular-se, o candidato selecionado deverá preencher ficha de matrícula e entregar, pessoalmente ou por procurador oficialmente constituído, a seguinte documentação:

9.1.1. Cédula de Identidade - RG: 02 (duas) fotocópias.

9.1.2. CPF do candidato e comprovante de regularização: (<http://www.receita.fazenda.gov.br>): 02 (duas) fotocópias.

9.1.3. Certidão de Nascimento ou de Casamento: 01 (uma) fotocópia.

9.1.4. Título de Eleitor e comprovante de quitação com as obrigações eleitorais: 01 (uma) fotocópia.

9.1.5. Comprovante de quitação com o Serviço Militar (sexo masculino) – 01 (uma) fotocópia.

9.1.6. Carteira de vacinação – 01 (uma) fotocópia.

9.1.7. Diploma de graduação em medicina ou atestado/declaração de conclusão do curso de medicina: 01 (uma) fotocópia.

9.1.8. Comprovante de endereço: 01 (uma) fotocópia.

9.1.9. Comprovante de Inscrição no INSS, (NIT, PIS, PASSEP) (<http://www1.dataprev.gov.br/cadint/cadint.html>): 01 (uma) fotocópia.

9.1.10. Cópia da carteira de trabalho: 01(uma) fotocopia da página onde consta; nome, número e série da carteira.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

9.1.11. O médico estrangeiro deverá apresentar visto permanente, diploma revalidado por Universidade Pública, na forma da Lei e proficiência da Língua Portuguesa, comprovada por Instituição oficial (fotocópias) de acordo com as Resoluções CFM N°1832/2008 e 1831/2008.

9.1.12. Diploma médico revalidado pelas universidades autorizadas pelo Ministério da Educação, para médicos brasileiros formados em outros países: 01 (uma) fotocópia.

9.1.13. Certificado ou declaração de que está concluindo a Residência Médica na área de pré- requisito, nas áreas em que é exigido e nas áreas de atuação: 01 (uma) fotocópia.

9.1.14. Registro do Conselho Regional de Medicina (CRM), do estado onde será realizado o programa de residência médica e/ou Protocolo de retirada do CRM, ou transferência.

9.1.15. 02 (duas) fotos 3 x 4, colorido e sem data.

9.2. O candidato que se inscreveu na condição de concluinte do curso de medicina, no ato da matrícula deverá comprovar a conclusão do curso médico, por meio de documento oficial expedido pela Instituição de ensino responsável pelo curso de medicina correspondente. A declaração de conclusão do curso médico será aceita a título provisório, para fins de matrícula do candidato. No entanto, o diploma deverá ser apresentado pelo médico residente durante os primeiros 90 dias do início do programa de Residência Médica.

9.3. O candidato matriculado que não comparecer na instituição ofertante do programa de Residência Médica no prazo de 48 horas após a data de início das atividades (01/03/2021), será considerado desistente e automaticamente eliminado do Processo Seletivo, sendo convocado o próximo candidato da lista classificatória.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

X - DISPOSIÇÕES GERAIS:

10.1. Ocorrendo convocação do candidato (a) aprovado (a) para o Serviço Militar, será aceito o trancamento da vaga para o próximo ano, conforme Resolução CNRM nº 04, de 30 de setembro de 2011, devendo anexar o documento comprobatório.

10.2. Os currículos dos candidatos não aprovados deverão ser retirados em até 90 dias após o início dos programas de Residência Médica em 2021. Após este período os documentos citados serão incinerados.

10.3. O Concurso de Residência Médica segue as normas estipuladas pelo Regimento Interno da COREME da ISCMA e Resoluções da Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM e MEC.

10.4. Incorporar-se-ão a este Edital, para todos os efeitos, quaisquer editais complementares que vierem a ser publicados pela Comissão Nacional de Residência Médica e afins, contendo alterações.

XI - DISPOSIÇÕES FINAIS

11.1. A inscrição implica o compromisso tácito do candidato de aceitar as condições estabelecidas para a realização do presente Processo Seletivo, fixadas neste edital, das quais não poderá alegar desconhecimento.

11.2. No caso de ocorrência de fato ou situação não prevista, que dificulte ou impossibilite a realização das provas no dia, local e horário estabelecido, a IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS, reserva-se o direito de adiar ou postergar o evento, efetuando a comunicação dessa decisão pelo email residenciamedica@iscma.com.br.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

11.3. Os casos omissos serão resolvidos pela Comissão de Residência Médica – COREME, Comissão Estadual de Residência Médica – CEREM e Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM, conforme suas competências.

11.4. Fica eleito o Foro da Comarca de Araras para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do processo regrado neste Edital.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ARARAS

HOSPITAL SÃO LUIZ E MATERNIDADE CONDESSA MARINA CRESPI

PRAÇA DR. NARCISO GOMES, 49 – FONE: (19) 3543-5400 – CEP: 13600-695 – ARARAS/SP

ANEXO I DO CRONOGRAMA PREVISTO

DATAS PROGRAMADAS*	EVENTOS PREVISTOS
De 11 de janeiro a 27 de janeiro de 2021	Período de Inscrições ao certame
03 de fevereiro de 2021	Aplicação da Prova Objetiva a todos os candidatos regularmente
03 de fevereiro de 2021	Arguição e Análise de <i>Curriculum Vitae</i> a todos os candidatos presentes à prova objetiva
08 de fevereiro de 2021	Gabarito Preliminar e Resultado da Prova Objetiva e Entrevista.
09 de fevereiro de 2021	Divulgação da Classificação Final
11 e 12 de fevereiro de 2021	Matrícula dos candidatos aprovados
01 de março de 2021	Início da Residência Médica

**Datas sujeitas a alterações, devendo o candidato acompanhar no site: www.iscma.com.*