



ESTADO DE RONDÔNIA

MUNICÍPIO DE VILHENA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM
MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE DO EDITAL Nº 02/2017

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VILHENA/RO, no uso de suas atribuições, e tendo em vista o disposto no art. 37 da Constituição Federal, e nas demais leis que regem a espécie e, considerando a homologação do Resultado do processo seletivo para o preenchimento das vagas do curso de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade do Edital Nº 02/2017 que se deu em 12 de fevereiro de 2017, TORNA PÚBLICO A CONVOCAÇÃO DOS CANDIDATOS CLASSIFICADOS, relacionados no anexo II deste Edital, para o provimento das vagas no Programa de Residência Médica em Medicina de Família e Comunidade.

Os candidatos relacionados no Anexo II do presente Edital deverão comparecer a Secretaria Municipal de Saúde, na sede da Prefeitura Municipal de Vilhena/RO, situada à Rua Rony de Castro, Bairro Jardim América, Paço Municipal Drº Senador Teotônio Vilela, CEP 76.980-000, no prazo de 03 (três) dias úteis, iniciando o prazo a contar a partir de 20 de fevereiro de 2017, no horário das 07h:00min às 13h:00min, e das 15:00min as 17:00min para apresentação, entrega dos documentos do anexo I deste Edital.

Vilhena/R, 20 de fevereiro de 2017.

Marco Aurélio Blaz Vasques
Secretario Municipal de Saúde de Vilhena-RO



ESTADO DE RONDÔNIA
MUNICÍPIO DE VILHENA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO I

1. **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A SEREM APRESENTADOS PELOS CANDIDATOS HABILITADOS E CONVOCADOS PARA PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE:**

- a) Duas fotos 3 x 4 recentes com nome completo no verso;
- b) Duas cópias cédula de Identidade;
- c) Duas cópias do CPF (cópia autenticada);
- d) Duas cópias título de eleitor e comprovante de votação na última eleição;
- e) Duas cópias da certidão de Nascimento ou Casamento;
- f) Duas cópias de comprovante de residência;
- f) Duas cópias do diploma de conclusão do Curso Superior, comprovando graduação ou declaração da Instituição de Ensino de que o candidato concluiu o curso de graduação;
- g) Duas cópias do número do PIS/PASEP e Número de Inscrição no INSS;
- h) Duas cópias do comprovante de estar em dia com o Serviço Militar (candidatos masculinos);
- i) Duas cópias da carteira profissional ou o comprovante de inscrição no Conselho Regional de Rondônia;
- j) Duas Cópias da carteira de vacinação atualizada com as seguintes vacinas, conforme estabelecido na NR-32: Dupla (dT), Hepatite B e Tríplice Viral.
- k) Duas cópias do visto de permanência no Brasil para candidatos estrangeiros e diploma original revalidado;
- l) Duas cópias do comprovante da conta corrente no Banco do Brasil na Agência Local de Vilhena;



ESTADO DE RONDÔNIA
MUNICÍPIO DE VILHENA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II

- I. RELAÇÃO DE CANDIDATOS CONVOCADOS DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM MEDICINA DE FAMÍLIA E COMUNIDADE DO EDITAL Nº 02/2017.

Nº	Nome	RG	Nota	Classificação
01	ROSEANE BASTOS SANTOS SANTIAGO	975378 SESDEC	42	1º