



EDITAL UFMS/PROPP Nº 62, DE 26 DE FEVEREIRO DE 2018.

A **FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL**, por meio do **PRÓ-REITOR DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**, no uso de suas atribuições legais, torna público a **CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA** do Processo de Seleção para preenchimento de vagas no **PROGRAMA DE RESIDÊNCIA PROFISSIONAL EM SAÚDE - MEDICINA VETERINÁRIA (PREPROMV)**, Áreas de Concentração: Clínica Médica de Pequenos Animais, Clínica Cirúrgica de Pequenos Animais, Clínica Médica e Cirúrgica de Grandes Animais, Patologia Clínica Veterinária, Anestesiologia e Medicina de Emergência Veterinária, Anatomia Patológica Veterinária, Diagnóstico por Imagem em Medicina Veterinária, Medicina Veterinária Preventiva, Ginecologia e Obstetrícia Veterinária e Zoonoses e Saúde Pública para ingresso em 2018, como segue:

1. DA CONVOCAÇÃO:

1.1. A relação contendo os convocados para as matrículas encontra-se no ANEXO I deste edital.

1.2. As matrículas serão realizadas no dia **28 de fevereiro de 2018**, na FAMEZ, localizado na Rua: Senador Filinto Muller, 2.443, Campo Grande, **das 8h às 11h**.

1.3. Os documentos abaixo relacionados deverão ser enviados, **OBRIGATORIAMENTE**, via correio eletrônico (prepromv.famez@ufms.br), antes do ato da matrícula.

1.4. Os documentos originais devem ser apresentados para conferência no ato da matrícula.

a) Para brasileiros: fotocópia da cédula de identidade; para estrangeiros: fotocópia da carteira do RNE (Registro Nacional de Estrangeiro);

b) Fotocópia do diploma de graduação (frente e verso) ou declaração com data recente de que concluiu o curso de graduação na área pretendida;

c) Fotocópia do CPF;

d) PIS/PASEP (caso não tenha, preencher o requerimento no ato da matrícula);

e) Título de eleitor e documento comprobatório de votação na última eleição ou documento do Tribunal Regional Eleitoral do cumprimento de suas obrigações legais;

f) Fotocópia do registro no Conselho Profissional correspondente ou declaração/protocolo de entrada do registro;

g) Certidão de nascimento ou casamento;

h) Para os candidatos graduados no exterior: fotocópia e original do diploma revalidado por universidade Pública Brasileira, na forma da lei e, se estrangeiro, também deverá apresentar fotocópia e original do visto de permanência, do exame de proficiência da língua portuguesa comprovada por instituição oficial e fotocópia legível do registro no conselho da área profissional pretendida; e

i) Carteira de vacinação atualizada;

j) 1 (uma) foto 3x4.

k) Comprovante bancário (cartão);

l) Comprovante de endereço;

m) Para os homens, comprovação de estar quite com as obrigações do serviço militar (Certificado de Dispensa de Incorporação ou Certificado de Reservista).



1.5. PARA CADASTRO NO SIAPE

1.5.1. Preencher formulário do SIAPE (**ANEXO II**) e enviá-lo para o *e-mail* (prepomv.famez@ufms.br) junto com os seguintes documentos anexos:

- a) 1 (uma) Fotocópia do CPF.
- b) 1 (uma) Fotocópia do RG.
- c) 1 (uma) Fotocópia do Título de Eleitor.
- d) 1 (uma) Fotocópia da Certidão de Quitação com as Obrigações Eleitorais.
- e) 1 (uma) Fotocópia do Passaporte (se tiver).
- f) 1 (uma) Fotocópia do Atestado de Reservista (sexo masculino).
- g) 1 (uma) Fotocópia do PIS/PASEP.
- h) 1 (uma) Fotocópia do comprovante de endereço (mesmo do cadastro).
- i) 1 (uma) Fotocópia do comprovante bancário (folha de cheque ou extrato bancário ou cópia do cartão se legível).

1.5.2. A matrícula poderá ser feita por meio de procuração, caso o candidato não possa comparecer pessoalmente, utilizando-se o modelo de procuração (**ANEXO III**) com firma reconhecida e fotocópia da cédula de identidade do procurador.

1.5.3. Não será aceita matrícula, em hipótese alguma, na falta de qualquer um dos documentos mencionados nos itens anteriores.

1.5.4. A matrícula implicará o compromisso e aceitação, por parte do candidato, das disposições estabelecidas pelo Regimento Interno do Programa.

1.5.5. Os candidatos aprovados no presente Processo de Seleção, que forem convocados para prestação do Serviço Militar Obrigatório poderão solicitar Reserva de Vaga para o ano seguinte (2019), através de requerimento próprio, na Secretaria Acadêmica no endereço Av. Senador Filinto Muller, 2443 - Bairro Ipiranga, CEP 79074-460, durante o período de matrícula. O referido Requerimento de Reserva de Vaga deve ser acompanhado de documento comprobatório da convocação (Carta de Convocação do Serviço Militar Obrigatório).

1.5.6. A partir do dia **15/03/2018** os suplentes poderão ser convocados para matrícula, por ordem sucessiva de classificação.

n) A convocação de candidato suplente estará disponibilizada no “*link*” específico para o Programa de Residência Profissional em Saúde - Medicina Veterinária.

o) O suplente terá dois dias úteis para efetuar a matrícula pessoalmente ou por meio de representante legal na Secretaria Acadêmica no endereço Av. Senador Filinto Muller, 2443 - Bairro Ipiranga, CEP 79074-460.

p) O candidato suplente convocado para a matrícula só fará jus à mesma se apresentar documento de dispensa do serviço militar. Os que já estiverem incorporados ao Serviço Militar não terão direito à reserva de vaga para o ano seguinte (2019).

NALVO FRANCO DE ALMEIDA JUNIOR



ANEXO ÚNICO – CONVOCAÇÃO MATRÍCULA

CARGO: ANATOMIA PATOLÓGICA VETERINÁRIA			
N. INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
329774	AMANDA GIMELLI	45,347	1
312864	DAYANE RODRIGUES DE MORAIS	33,593	2
CARGO: ANESTESIOLOGIA E MEDICINA DE EMERGÊNCIA VETERINÁRIA			
N. INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
336151	JULIANO NUNES DE OLIVEIRA	41,112	1
315104	ALESSANDRA CABRAL PERDOMO	38,768	2
CARGO: CLÍNICA CIRÚRGICA DE PEQUENOS ANIMAIS			
N. INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
311248	MARINA MANTOVANI FELTRAN	48,484	1
CARGO: CLÍNICA MÉDICA DE PEQUENOS ANIMAIS			
N. INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
313122	ISABELA DAS NEVES PIANA	45,169	1
313923	BIANCA LARISSA DE BORTOLI	45,167	2
CARGO: CLÍNICA MÉDICA E CIRÚRGICA DE GRANDES ANIMAIS			
N. INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
312462	ÉLITI VALERO FIORIN	48,547	1
CARGO: DIAGNÓSTICO POR IMAGEM EM MEDICINA VETERINÁRIA			
N. INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
312732	ALEXANDRE COLTRO GAZZONE	52,198	1
CARGO: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA VETERINÁRIA			
N. INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
332714	RÔMULO DA SILVA NICÁCIO	43,240	1
CARGO: MEDICINA VETERINÁRIA PREVENTIVA			



Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul



N.INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
339216	GUILHERME HENRIQUE RECKZIEGEL	41,127	1
315569	VINÍCIUS DUARTE RODRIGUES	32,695	2
CARGO: PATOLOGIA CLÍNICA VETERINÁRIA			
N.INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
342829	MIKAELLE DE OLIVEIRA CASTILHO	40,541	1
CARGO: ZOONOSES E SAÚDE PÚBLICA			
N.INSC.	NOME DO CANDIDATO	NOTA	CLASS.
330302	ISABELA CRISTINA SANTOS BUCKOV	32,023	1



ANEXO II - FORMULÁRIO SIAPE

**CADASTRO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA/RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL
É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS PARA EFETIVAÇÃO DO
CADASTRO JUNTO AO SISTEMA DE PESSOAL – SIAPE, COM LETRA LEGÍVEL**

NUMERO DO CPF: _____

NOME: _____

SEXO: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____ GRUPO SANGUÍNEO: _____

NOME DO PAI: _____

NOME DA MAE: _____

CIDADE NASCIM.: _____ UF: _____

ESCOLARIDADE: _____

ESTADO CIVIL : _____ COR/ORIGEM ETNICA : _____

DEFICIENCIA FISICA: _____ QTDE DEPENDENTES ECONOMICAMENTE: _____

SIT.NACIONALI: _____

IDENTIDADE-----> NUMERO: _____ ORGAO EXPEDIDOR: _____

UF: _____ DATA EXPEDICAO: _____

TIT.ELEITORAL---> NUMERO: _____ UF: _____

ZONA: _____ SECAO: _____ DATA DE EMISSAO: _____

COMP.MILITAR----> NUMERO: _____ ORGAO DE EXPEDICAO: _____

SERIE: _____

CART.TRABALHO NUMERO: _____ SERIE: _____ UF: _____

CART.MOTORISTA NUMERO: _____ REGISTRO: _____ UF: _____

EXPEDICAO: _____ CATEGORIA: _____

PRIMEIRA HABILITACAO: _____ VALIDADE: _____

PIS/PASEP NUMERO: _____ PASSAPORTE NUMERO: _____

DATA DO PRIMEIRO EMPREGO: _____

LOGRADOURO : _____ NUMERO: _____

COMPLEMENTO: _____

BAIRRO: _____

MUNICIPIO : _____ UF: _____

PAIS: _____ CEP: _____ CX POSTAL : _____

TELEFONE: DDD: _____ FONE: _____ RAMAL: _____

FAX: DDD: _____ FONE: : _____

END. ELETRONICO: _____

CONTA SALÁRIO PARA DEPOSITO DO PAGAMENTO

BANCO: _____ AGENCIA: _____

ENDEREÇO AGÊNCIA: _____

NUMERO DA CONTA: _____



Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul



Campo Grande – MS, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA



ANEXO III

MODELO DE FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA PROFISSIONAL EM SAÚDE - MEDICINA VETERINÁRIA

RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA PROFISSIONAL EM SAÚDE - MEDICINA VETERINÁRIA, publicado no edital nº....., da Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul.

Eu,....., portador do CPF nº....., requerimento da inscrição nº....., para concorrer a uma vaga no Programa de Residência Profissional em Saúde - Medicina Veterinária, na área de concentração emapresento recurso junto à Comissão, contra decisão que consta no referido edital. A decisão objeto de contestação é:.....

.....
.....
.....

(explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

.....
.....
.....

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

.....

Local,.....de.....de 2018.

Nome completo Assinatura do candidato