



EDITAL UFMS/PROPP Nº 182, DE 05 DE DEZEMBRO DE 2017.

A CHEFE DA COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, NO EXERCÍCIO DO CARGO DE PRÓ-REITOR DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO, da Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, no uso de suas atribuições legais, torna público o Gabarito Preliminar do **PROCESSO DE SELEÇÃO** para o preenchimento de vagas das **ESPECIALIDADES MÉDICAS**, como segue:

1. DO GABARITO PRELIMINAR

1.1. O Gabarito Preliminar das Provas Escritas (Objetivas), aplicadas em 03 de dezembro de 2017, encontra-se no ANEXO I deste Edital.

2. DOS RECURSOS

2.1. O candidato poderá recorrer-nos 02 (dois) dias úteis subsequentes à data de publicação deste Edital.

2.1.1. Se não concordar com o Gabarito Preliminar, poderá apresentar recurso, devidamente fundamentado, digitado ou em letras de forma, devendo constar o nome do candidato e endereço completo para correspondência. O recurso deverá ser encaminhado em página individual por questão, devidamente assinado e com a bibliografia que o fundamente.

2.1.2. No caso de recurso contra o gabarito, a pontuação relativa à(s) questão(ões) eventualmente anulada(s) será(ão) atribuída(s) a todos candidatos presentes à prova objetiva.

2.1.3. O recurso deverá ser endereçado à FAPEC, devidamente fundamentado e instruído em formulário específico, conforme ANEXO II deverão ser enviados para o e-mail: residenciamedica@fapec.org.

MÁRCIA MARIA DOS SANTOS BORTOLOCCI ESPEJO



ANEXO I – GABARITO PRELIMINAR

CLÍNICA MÉDICA: Cardiologia, Pneumologia e Reumatologia.

1. E	2. A	3. B	4. C	5. A	6. D	7. D	8. E	9. B	10. A
11. A	12. D	13. E	14. C	15. B	16. B	17. A	18. D	19. E	20. D
21. E	22. A	23. B	24. C	25. A	26. D	27. D	28. E	29. B	30. A
31. A	32. D	33. E	34. C	35. B	36. B	37. A	38. D	39. E	40. D
41. A	42. C	43. D	44. E	45. B	46. B	47. D	48. E	49. A	50. C

CIRURGIA GERAL: Cirurgia Vascular e Urologia.

1. D	2. C	3. C	4. A	5. E	6. D	7. D	8. A	9. C	10. C
11. B	12. A	13. E	14. E	15. D	16. A	17. C	18. C	19. E	20. B
21. B	22. E	23. A	24. C	25. D	26. E	27. B	28. A	29. A	30. C
31. C	32. D	33. E	34. B	35. D	36. C	37. A	38. A	39. C	40. E
41. D	42. B	43. A	44. C	45. E	46. C	47. B	48. D	49. A	50. A

PEDIATRIA: Medicina Intensiva Pediátrica e Neonatologia.

1. C	2. A	3. B	4. D	5. C	6. B	7. C	8. B	9. C	10. B
11. C	12. B	13. B	14. A	15. E	16. E	17. D	18. B	19. D	20. D
21. B	22. A	23. C	24. A	25. C	26. B	27. C	28. B	29. C	30. D
31. D	32. E	33. C	34. B	35. A	36. E	37. A	38. E	39. E	40. B
41. C	42. D	43. B	44. A	45. E	46. E	47. C	48. B	49. A	50. D

Cirurgia Cardiovascular, Cirurgia Geral, Clínica Médica, Dermatologia, Ginecologia e Obstetrícia, Homeopatia, Infectologia, Medicina Geral de Família e Comunidade, Oftalmologia, Ortopedia e Traumatologia, Pediatria, Psiquiatria, Radiologia e diagnóstico por imagem.

1. E	2. C	3. A	4. B	5. B	6. E	7. D	8. A	9. C	10. D
11. D	12. C	13. A	14. B	15. D	16. E	17. E	18. D	19. B	20. A
21. B	22. A	23. A	24. B	25. D	26. C	27. A	28. E	29. B	30. C
31. A	32. C	33. B	34. D	35. C	36. D	37. E	38. E	39. B	40. C
41. B	42. D	43. C	44. C	45. A	46. E	47. A	48. C	49. D	50. B
51. E	52. E	53. B	54. D	55. D	56. A	57. C	58. C	59. E	60. B
61. E	62. A	63. D	64. C	65. B	66. D	67. A	68. E	69. C	70. D
71. E	72. B	73. C	74. A	75. C	76. B	77. D	78. D	79. E	80. A
81. A	82. B	83. D	84. E	85. A	86. C	87. C	88. B	89. D	90. A
91. C	92. C	93. E	94. B	95. A	96. C	97. E	98. E	99. C	100. A



**ANEXO II – MODELO DE FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA**

RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA,
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 MÉDICA, Especialização
de

...polo deapresento 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 2017.

Nome completo Assinatura do candidato