



# Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997 **Pró-**

**Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP**

**Núcleo de Pós-Graduação - NUPG**

## EDITAL Nº 029/2025 PROPESP/NUPG/COREME/UNICENTRO

### CONVOCAÇÃO DE CANDIDATOS SUPLENTES PARA MATRÍCULA NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO PRIMÁRIA COM ÊNFASE EM SAÚDE DA FAMÍLIA.

A Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação em conjunto com o Núcleo de Pós-Graduação e a Comissão de Residência Multiprofissional no uso de suas atribuições legais conforme legislação vigente,

#### TORNAM PÚBLICO

A CONVOCAÇÃO DE SUPLENTE para matrícula no Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Primária com Ênfase em Saúde da Família, respeitando a sequência da classificação obtida e divulgada pelo Edital nº 117/2024 PROPESP/NUPG/COREMU/UNICENTRO, vinculado ao edital nº 101/2024.

#### 1. CANDIDATOS CONVOCADOS EM SEGUNDA CHAMADA

##### ÁREA FISIOTERAPIA

**LARISSA MAYARA PIRAS**

2. Os candidatos convocados deverão realizar a matrícula no Programa de Residência entre os dias 27 e 28/02/2025, das 08h às 11h e das 13h às 16h, comparecendo na Coordenação de Apoio dos Programas de Residências e Aprimoramentos, no Campus CEDETEG – Rua Alameda Élio Antônio Dalla Vecchia, 838 - CEP 85040-167 - Bairro - Vila Carli, Guarapuava – PR., Fone: (42) 3629-8105 e, apresentar o requerimento à PROPESP solicitando matrícula (disponibilizado anexo) e demais documentos exigidos descritos no edital nº 101/2024 PROPESP/NUPG/COREMU/UNICENTRO.

Guarapuava, 26 de fevereiro de 2025.

**Prof. Dr. Marcus Peikriszwili Tartaruga**  
Coordenador do Programa de Residência  
Multiprofissional em Atenção Primária com  
Ênfase em Saúde da Família

**Prof. Dr. Luciano Farinha Watzlawick**  
Coordenador do Núcleo de Pós-Graduação *Lato*  
*Sensu* – NUPG/UNICENTRO – PR



# Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997 **Pró-**

**Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP**

**Núcleo de Pós-Graduação - NUPG**

## ANEXO 1

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DA PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

O abaixo assinado vem respeitosamente requerer sua matrícula no Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Primária com Ênfase em Saúde da Família.

**RA (a ser preenchido pela DIAP-PG):** \_\_\_\_\_

#### 1. DADOS PESSOAIS

Nome:		
Data de Nascimento: / /	Naturalidade:	Nacionalidade:
RG:	CPF:	Estado Civil:

#### 2. ENDEREÇO

Rua:	Número:	
Bairro:	Cidade:	Estado:
CEP:	e-mail:	Fone: ( )

#### 3. FORMAÇÃO ACADÊMICA

Graduação em:	Data da conclusão:
Instituição:	Cidade/Estado:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.

#### Assinatura do requerente

#### Espaço Destinado à DIAP-PG

<input type="checkbox"/> 2 (duas) fotos 2x2 coloridas, com data de 2023 ou 2024
<input type="checkbox"/> cópia legível autenticada da cédula de identidade ou outro documento oficial;
<input type="checkbox"/> cópia legível autenticada do CPF (atualizado junto à Receita Federal);
<input type="checkbox"/> se estrangeiro, cópia legível autenticada da cédula de Identidade de Estrangeiro que comprove ser portador de visto provisório ou permanente, resultando em situação regular no país;
<input type="checkbox"/> cópia autenticada frente e verso do Diploma de Graduação em Medicina, devidamente registrado e assinado, no que couber, ou declaração de conclusão do curso de Medicina, da faculdade de Medicina de origem, constando a data da colação de grau;
<input type="checkbox"/> cópia autenticada frente e verso do histórico escolar do curso de Medicina;
<input type="checkbox"/> comprovante de revalidação do diploma por Universidade pública, de acordo com a legislação vigente, para médico estrangeiro ou brasileiro que fez a graduação em Medicina no exterior;
<input type="checkbox"/> cópia autenticada da inscrição e/ou número do CRM do Paraná;
<input type="checkbox"/> registro na Previdência Social que lhe assegure os direitos previdenciários, como prevê a legislação vigente, em especial os decorrentes do seguro de acidente do trabalho;
<input type="checkbox"/> certificado de conclusão no PROVAB, expedida pela SGTES/MS.
Deferido em: / / .