



HOSPITAL DE REABILITAÇÃO
DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS PARA MATRÍCULA 2024

Programa de Residência Médica em Cirurgia Crânio-Maxilo-Facial

Período: março de 2024 a fevereiro de 2025 (01 vaga)

MATRÍCULAS: 19/02 a 21/02/2024, das 9h às 15h30

No caso de matrícula por procuração, a mesma deverá ter firma reconhecida em cartório e o procurador deverá apresentar o próprio documento de identidade.

O candidato aprovado deverá entregar a seguinte documentação no ato da matrícula:

1. Formulário cadastral de matrícula, devidamente preenchido, impresso e assinado, disponível no site do HRAC-USP (<https://hrac.usp.br/processos-seletivos/extensao/>).

2. Declaração de acumulação de matrícula, devidamente preenchido, impresso e assinado, disponível no site do HRAC-USP (<https://hrac.usp.br/processos-seletivos/extensao/>).

3. Para brasileiros(as): uma cópia legível da cédula de identidade (RG), preferencialmente emitida nos últimos 10 anos.

3.1. Para estrangeiros(as): uma cópia legível da carteira de Registro Nacional Migratório (CRNM) e cópia autenticada do visto temporário no Brasil; (exceto para o cidadão estrangeiro que comprove ter nascido em um dos países-membros ou associados do Mercosul, que tenham assinado e ratificado o Acordo de Livre Residência com o Brasil, nos termos do Decreto nº 6.964, de 29 de setembro de 2009, e do Decreto nº 6.975, de 7 de outubro de 2009, nos termos da Resolução CFM 2002/2012).

4. Uma cópia legível do diploma (FRENTE E VERSO) ou declaração, com data recente (a partir de agosto/2023), de que **colou grau** ou está concluindo o curso de graduação em Medicina, **até a data de início do Programa de Residência Médica**, expedidos por escola médica do Brasil reconhecida pelo Ministério da Educação.

4.1. Para graduados(as) no exterior: uma cópia legível do diploma de graduação em Medicina (FRENTE E VERSO), expedido por escola médica do exterior e documento de revalidação do mesmo por universidade pública competente no Brasil, na forma da legislação vigente.

5. Uma cópia legível do diploma (FRENTE E VERSO) ou declaração, com data recente (a partir de agosto/2023), de que **concluiu** ou **está concluindo até 29/02/2024** o programa de pré-requisito, expedidos pela instituição de origem, onde conste o número do parecer de credenciamento do programa pela CNRM, além disto, a conclusão do pré-requisito que será verificada junto ao SisCNRM.

6. Uma cópia legível do CPF próprio ou impressão de inscrição do CPF, extraída do sítio eletrônico da Receita Federal.

7. Uma cópia legível da carteira de registro definitivo do CREMESP (Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo) ou, para aqueles em processo de transferência, devem apresentar uma cópia do CRM. O residente que não possuir a carteira de registro do CREMESP deverá obrigatoriamente entregar uma cópia legível do protocolo de inscrição do CREMESP no **ato da matrícula**.

7.1. Para graduados(as) no exterior: uma cópia legível do registro junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM).

8. Uma cópia legível do comprovante de inscrição junto ao INSS ou comprovante do NIT (Número de Identificação do Trabalhador) ou do PIS/PASEP.

9. Uma cópia legível do comprovante do Cartão Nacional de Saúde (CNS), que poderá ser obtido no site <https://portaldocidadao.saude.gov.br/portalcidadao/areaCadastro.htm>.

10. Uma cópia legível do Título de Eleitor e do comprovante de quitação com as obrigações eleitorais.

11. Uma cópia legível do comprovante de endereço atual.

12. Uma cópia legível do documento de reservista ou de dispensa do Serviço Militar Obrigatório, para os participantes de sexo masculino.

13. Uma cópia do comprovante de **conta corrente individual ativa no Banco do Brasil. A conta bancária deverá ser em nome do bolsista**. Obs.: aqueles que não possuírem conta nesse banco, no **ato da matrícula** devem solicitar declaração para abertura de conta bancária;

14. **Atestado médico original** que comprove as vacinações completas **ou** contraindicação formal às mesmas por motivo de saúde, para as seguintes doenças:

- Tétano- vacinação completa - 3 doses, sendo a última ou reforço vacinal com dT nos últimos 10 anos;
- MMR ou SSR (sarampo, caxumba e rubéola) - 2 doses a partir de 1 ano de idade;
- Varicela (catapora) - 2 doses a partir de 15 meses de idade (ou histórico de varicela);
- Hepatite B - 3 doses;
- Febre amarela - 1 dose;
- Covid-19 - 4 doses.

Atenção: **não será aceita cópia de carteira de vacinação**.

15. Duas fotos 3x4.



HOSPITAL DE REABILITAÇÃO
DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS
UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

16. No caso de impedimento do(a) candidato(a), a matrícula poderá ser realizada por procurador(a) habilitado(a) com poderes específicos para tal fim, o qual deverá entregar cópia reprográfica de seu documento de identidade.

17. Os documentos de matrícula serão recebidos neste ato, entretanto, a matrícula somente será efetivada após a verificação e comprovação dos documentos apresentados.