

**MEDICINA INTENSIVA**

| Nome Completo:                     | CPF         | PONTOS | NOTA | STATUS   |
|------------------------------------|-------------|--------|------|----------|
| Thiago Henrique Marqui Pegaiani    | 01575915146 | 11     | 5,5  | APROVADO |
| Isabel Cristina Lima Silva da Cruz | 03147706150 | 9      | 4,5  | APROVADO |

Os candidatos marcados com status "APROVADO" estão convocados a comparecer na data de 2/3/2020 (SEGUNDA), às 10:00h, no Hospital Municipal de Cuiabá – HMC. Rua Orivaldo M. de Souza S/N - Bairro Ribeirão do Lipa - Cuiabá – MT. CEP 78048-178. Setor administrativo, auditório, para para MATRÍCULA , portando os seguintes documentos previstos no edital deste processo seletivo:

DECLARAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO CURSO DE MEDICINA (ORIGINAL OU CÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO) COMPROVANDO QUE O CANDIDATO CONCLUIU O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO PRÉ-REQUISITO EM INSTITUIÇÃO DEVIDAMENTE RECONHECIDA PELO MEC, E QUE COMPLETARÁ O CURSO ANTES DE 1º DE MARÇO DE 2020; OU CÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO DO DIPLOMA DE MÉDICO; OU CÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO DA CARTEIRA DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA.

HISTÓRICO ESCOLAR DA GRADUAÇÃO EM MEDICINA (CÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO OU ORIGINAL).

CÓPIA AUTENTICADA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE E CPF;

CÓPIA AUTENTICADA DO TÍTULO DE ELEITOR COM COMPROVANTE DA ÚLTIMA VOTAÇÃO;

CÓPIA AUTENTICADA DO COMPROVANTE DE RESERVISTA (OBRIGATÓRIO PARA O SEXO MASCULINO);

CÓPIA DO CARTÃO BANCÁRIO (CONTA CORRENTE) OU COMPROVANTE DE CONTA CORRENTE EMITIDA PELO BANCO

NÚMERO DO PIS – PASEP