



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  
Faculdade de Medicina  
Diretoria da Faculdade de Medicina  
Coordenação do Programa de Residência Médica  
Av. Pará, 1720, Bloco 2H - Bairro Umuarama, Uberlândia-MG, CEP 38400-902  
Telefone: (34) 3225-8626 - [coreme@famed.ufu.br](mailto:coreme@famed.ufu.br)



## COMUNICADO

### ORIENTAÇÕES PARA MATRÍCULA DOS(AS) CONVOCADOS(AS) NO PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

Prezado(a) aprovado(a),

Seja bem-vindo(a) ao Programa de Residência Médica da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Uberlândia (COREME/FAMED).

O **processo de matrícula será realizado virtualmente**, portanto, solicitamos atenção quanto aos documentos que devem ser enviados, conforme orientações abaixo.

#### Orientações:

Todos os documentos abaixo deverão ser enviados dentro do prazo estabelecido na sua convocação para o e-mail: [coreme@famed.ufu.br](mailto:coreme@famed.ufu.br) , **tendo como título** o nome do programa e nome completo.

Os documentos devem ser enviados em formato PDF, **em arquivo ÚNICO**, e devem ser digitalizados do documento original.

- I - Comprovante de Convocação;
- II - Formulário de matrícula disponível em <http://www.famed.ufu.br/servicos/matricula-da-residencia-medica> **preenchido eletronicamente e assinado**;
- III - Duas (02) fotos 3 x 4 recentes (trazer as duas fotos no primeiro dia das atividades presenciais);
- IV - Cédula de Identidade; (frente e verso)
- V - Certidão de Nascimento ou de Casamento;
- VI - Comprovante de endereço;
- VII - Comprovante que estar em dia com o Serviço Militar (candidato masculino);
- VIII - Comprovante de Inscrição em Conselho Regional de Medicina;
- IX - Diploma de conclusão do Curso de Medicina; (frente e verso)
- X - Comprovante de realização dos Programas exigidos como pré-requisito, quando for o caso;
- XI - Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- XII - Número do PIS/PASEP e Número de Inscrição no INSS;

- XIII - Laudo Médico (**somente para Pessoas com Deficiência**);
- XIV - Título de eleitor e comprovante de votação na última eleição.

A conta bancária deve ser somente salário, não conjunta e no banco de sua preferência, conforme listagem de bancos credenciados e descritos no formulário de matrícula disponível no link: <http://www.famed.ufu.br/servicos/matricula-da-residencia-medica>

Não serão efetuadas matrículas de candidatos(as) aprovado(as) que não apresentarem, na íntegra, os documentos exigidos dentro do prazo de convocação.

Caso haja desistência após a matrícula, entrar no site da AREMG, conforme orientações e comunicar a COREME.

Em caso de dúvidas envie para o e-mail: [coreme@famed.ufu.br](mailto:coreme@famed.ufu.br).

02 de fevereiro de 2022

ANA CRISTINA ARAÚJO LEMOS DA SILVA  
COORDENADORA DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA FACULDADE DE MEDICINA  
PORTARIA DE PESSOAL UFU Nº 3002/2021



Documento assinado eletronicamente por **Ana Cristina Araujo Lemos da Silva, Coordenador(a)**, em 02/02/2022, às 17:39, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://www.sei.ufu.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://www.sei.ufu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **3347380** e o código CRC **E24146A7**.