

PROC. SELEÇÃO RESIDÊNCIA MÉDICA INÍCIO 2026 - EDITAL Nº 044/2025-COREME

Ficha de inscrição

RESIDÊNCIA MÉDICA COM PRÉ-REQUISITO	
NOME DO PROGRAMA PRETENDIDO	
IDENTIFICAÇÃO	
NOME DO CANDIDATO	
Nº DA IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP. UF
Nº DO CRM	DATA DE EXPEDIÇÃO UF CPF
FORMAÇÃO ACADÊMICA	
GRADUAÇÃO EM MEDICINA - INSTITUIÇÃO UF	
ANO DE CONCLUSÃO:	DATA DA COLAÇÃO:
PÓS-GRADUAÇÃO EM MEDICINA - RESIDÊNCIA MÉDICA - MODALIDADE	
INSTITUIÇÃO UF	
ANO DE CONCLUSÃO:	
RESERVAS DE VAGAS - AÇÕES AFIRMATIVAS	
INDIQUE A SITUAÇÃO NA QUAL IRÁ CONCORRER AO PROCESSO DE SELEÇÃO	
☐ Vagas destinadas a candidatos com deficiência (PcD) - Anexar laudo médico, conf. item 3.1.1.4. - Edital nº 044/2025-COREME	
☐ Vagas destinadas a candidatos autodeclarados negros (pretos e pardos)	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	
LOGRADOURO	
NÚMERO	COMPLEMENTO
BAIRRO	CEP
CIDADE	UF
TELEFONE FIXO	TELEFONE CELULAR
DDD NÚMERO	DDD NÚMERO
E-MAIL (letra de forma e caixa alta, bem legível para não haver dúvidas)	
LOCAL / DATA / ASSINATURA	
CIDADE	UF
DATA:	
Assinatura do(a) Candidato(a)	

ANEXAR:

01-Cópia da Identidade ou da Carteira do CRM.

02-Cópia do Diploma de Especialidade ou Declaração de término da Residência Médica ou Declaração de residente matriculado no último ano de Curso de Residência Médica.

03-Solicitação de Pontuação Adicional com o documento de comprovação do PROVAB ou do PRMGFC.

04-Laudo Médico atestando condição característica da modalidade de reserva de vagas para PcD, se for o caso.

05-Comprovante de Pagamento da taxa de Inscrição.