



## **EDITAL INISA/UFMS Nº 3, DE 14 DE JANEIRO DE 2021.**

**A FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL - UFMS**, por meio da Diretora do Instituto Integrado de Saúde (INISA), no uso de suas atribuições legais, e de acordo com o Edital UFMS/INISA Nº 79, de 26 de outubro de 2020, torna público a **DIVULGAÇÃO DO PERÍODO PARA A INSCRIÇÃO NO PORTAL DA PÓS-GRADUAÇÃO DA UFMS e CONVOCAÇÃO PARA A MATRÍCULA DOS APROVADOS** do Processo de Seleção do Programa de Residência Multiprofissional em Reabilitação Física (Premus/Reab), da Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, para graduados e formandos em Enfermagem, Fisioterapia, fonoaudiologia, Psicologia, Serviço Social, Terapia Ocupacional ou Nutrição de instituições de ensino reconhecidas pelo MEC, para ingresso em 2021.

### **1. DO PERÍODO PARA A INSCRIÇÃO NO PORTAL DA PÓS-GRADUAÇÃO DA UFMS**

**1.1.** Os candidatos aprovados do Processo de Seleção deverão fazer a inscrição no portal da pós-graduação da UFMS, no período de **18 a 31 de janeiro de 2021**.

**1.2.** Para a realização da inscrição, os candidatos deverão atender aos seguintes procedimentos:

- a)** Acessar o endereço [www.posgraduacao.ufms.br](http://www.posgraduacao.ufms.br);
- b)** No caso de ainda não ter acesso ao sistema, deverá criar uma conta no portal acessando o endereço eletrônico: <https://posgraduacao.ufms.br/portal/candidatos/consulta>;
- c)** Acessar o Programa de Residência Multiprofissional Em Saúde - Atenção Ao Paciente Crítico (PREMUS/APC);
- d)** Confirmar a inscrição;
- e)** Anexar (em arquivo PDF) os documentos listados abaixo:
  - I.** Cópia legível de documento de identidade oficial, frente e verso, somente para brasileiros;
  - II.** Cópia do passaporte, somente para estrangeiros;
  - III.** Cópia do CPF;
  - IV.** Cópia da certidão de nascimento/casamento;
  - V.** Cópia autenticada do Diploma de Graduação ou certidão de colação de grau do curso com Histórico Escolar de graduação na área de inscrição ou declaração de conclusão de curso.

### **2. DA CONVOCAÇÃO PARA A MATRÍCULA**

**2.1.** A relação dos candidatos convocados para matrícula, encontra-se no ANEXO I deste Edital.

**2.2.** O período de matrícula será nos dias **18 e 19 de fevereiro de**



**2021** na Secretaria de Pós-Graduação do INISA (Instituto Integrado de Saúde- Unidade 12 da UFMS sito à Av. Costa e Silva, s/nº - Bairro Universitário - CEP: 79070-900 - Campo Grande - MS, no horário das 9h às 11h e das 13h às 15h (horário oficial de Mato Grosso do Sul).

**2.3.** Deverão ser entregues, OBRIGATORIAMENTE, em fotocópias simples legíveis acompanhadas dos originais, os seguintes documentos:

- a)** para brasileiros: diploma de graduação e documentos pessoais (RG e CPF);
- b)** para os que colaram grau após a inscrição: certidão de colação de grau do curso com Histórico Escolar de graduação na área de inscrição ou declaração de conclusão de curso;
- c)** para estrangeiros: carteira do Registro Nacional Migratório (CRNM);
- d)** para os candidatos graduados no exterior: diploma revalidado por Universidade Pública Brasileira, na forma da lei e, se estrangeiro, também deverá apresentar visto de permanência, e exame de proficiência da língua portuguesa comprovada por instituição oficial e registro no conselho da área profissional pretendida;
- e)** Fotocópia do PIS/PASEP, ou protocolo de solicitação (caso não tenha, preencher requerimento disponível no endereço eletrônico: [www.esp.ms.gov.br](http://www.esp.ms.gov.br));
- f)** registro no Conselho Profissional correspondente ou declaração/protocolo de entrada do registro;
- g)** carteira de vacinação atualizada;
- h)** declaração de ciência de Dedicção Exclusiva (Anexo VIII do Edital Inisa/UFMS nº 81, de 28 de outubro de 2020);
- i)** 02 (duas) fotos 3 x 4;
- j)** Certidão de nascimento e /ou casamento e/ou averbação de divórcio.

**PARA CADASTRO NO SIAPE (fotocópias simples):**

- k)** 1 (uma) Fotocópia do CPF;
- l)** 1 (uma) Fotocópia do RG;
- m)** 1 (uma) Fotocópia do Título de Eleitor;
- n)** 1 (uma) Fotocópia da Certidão de Quitação com as Obrigações Eleitorais;
- o)** 1 (uma) Fotocópia do Passaporte (se tiver);
- p)** 1 (uma) Fotocópia do Atestado de Reservista (se do sexo masculino);
- q)** 1 (uma) Fotocópia da Carteira de Trabalho (se tiver);
- r)** 1 (uma) Fotocópia da Carteira Nacional de Habilitação - CNH (se tiver);
- s)** 1 (uma) Fotocópia do PIS/PASEP;
- t)** 1 (uma) Fotocópia do comprovante de endereço (mesmo do cadastro);
- u)** 1 (uma) Fotocópia do comprovante bancário da conta salário (extrato bancário ou cópia legível do cartão da conta salário);
- v)** Formulário preenchido para cadastro no SIAPE (ANEXO II deste Edital).

**2.4.** Ao candidato que não possuir conta salário, será fornecida solicitação para abertura no ato da matrícula.

**2.5.** A matrícula poderá ser feita por meio de procuração, caso o candidato não possa comparecer pessoalmente, utilizando-se o modelo de procuração (ANEXO VII do Edital Inisa/UFMS nº 81, de 28 de outubro de 2020) com firma reconhecida e fotocópia da cédula de identidade do



procurador.

**2.6.** Não será aceita matrícula, em hipótese alguma, na falta de qualquer um dos documentos mencionados nos itens 2.3 e 2.5. A matrícula implicará o compromisso e aceitação, por parte do candidato, das disposições estabelecidas pelo Regimento Interno do Programa.

**2.7.** Os candidatos do sexo masculino aprovados no presente Processo de Seleção, que forem convocados para prestação do Serviço Militar Obrigatório poderão solicitar Reserva de Vaga para o ano seguinte (2022), através de requerimento próprio, na Secretaria Acadêmica do Programa de Residência, durante o período de matrícula.

**2.8.** O referido Requerimento de Reserva de Vaga deve ser acompanhado de documento comprobatório da convocação (Carta de Convocação do Serviço Militar Obrigatório).

**2.9.** Os suplentes poderão ser convocados para matrícula, por ordem sucessiva de classificação na data de 24 de fevereiro de 2021.

**2.10.** A convocação de candidato suplente estará disponibilizada no site [www.propp.ufms.br](http://www.propp.ufms.br) para o Programa de Residência Multiprofissional em Saúde - Área de Concentração: Atenção ao Paciente Crítico (PREMUS/APC).

### 3. DO CRONOGRAMA

**3.1.** O presente Edital segue o cronograma de etapas abaixo.

EVENTO	DATAS
Período de Inscrição no Portal da Pós-Graduação da UFMS	18/01 a 31/01
Matrícula dos aprovados	18/02 e 19/02
Convocação para matrícula dos suplentes	24/02
Matrícula dos suplentes	25/02 e 26/02
Início do programa	01/03

LUCIANA CONTRERA

### ANEXO I - RESULTADO FINAL, CLASSIFICAÇÃO E CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA

CARGO:1000 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ENFERMAGEM				
N.INSC	NOME	NOTA	CLASS.	Convocação para Matrícula
550143	ALEX SANDER CARDOSO DE SOUZA VIEIRA	274,60	01	Convocado(a)
563382	ROBSON DELMONDES DIAS	228,40	02	Suplente
556514	JAIR HENRIQUE DA SILVA COUTINHO	200,40	03	Suplente
552332	CLEONICE SANTANA DA CRUZ	181,20	04	Suplente
CARGO:1001 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: FISIOTERAPIA				
N.INSC	NOME	NOTA	CLASS.	Convocação para Matrícula
550849	BIANCA ESPINOSA DOS SANTOS	280,60	01	Convocado(a)
549995	LUANA DA SILVA OLIVEIRA	270,80	02	Convocado(a)
555807	ANA PAULA ANGHINONI	268,00	03	Suplente



563376	SIDNEY AFONSO SOBRINHO JUNIOR	248,60	04	Suplente
550799	GIOVANNA CAMPOS SANTOS	242,80	05	Suplente
549597	JAQUELINE DE SA CABRAL MELO	231,70	06	Suplente
565062	THIAGO ROSENDO SANTOS MIRANDA	216,20	07	Suplente
552291	JONAS JUNIOR MESSIAS DA SILVA	214,40	08	Suplente
554263	GUILHERME MATHEUS NANTES SOUZA	180,00	09	Suplente
552372	MICAELA MOREIRA MUNIZ	177,60	10	Suplente
563208	JANAYNA ARYELA DA ROCHA DOS SANTOS ALVES	167,40	11	Suplente

**CARGO:1002 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: FONOAUDIOLOGIA**

<b>N.INSC</b>	<b>NOME</b>	<b>NOTA</b>	<b>CLASS.</b>	<b>Convocação para Matrícula</b>
553170	BARBARA CARVALHO OLIVEIRA	195,20	01	Convocado(a)

**CARGO:1003 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: PSICOLOGIA**

<b>N.INSC</b>	<b>NOME</b>	<b>NOTA</b>	<b>CLASS.</b>	<b>Convocação para Matrícula</b>
560692	CAROLINA CAVALCANTE SILVA	285,20	01	Convocado(a)
562886	NATHALIA CRISTINA MARQUES	265,00	02	Suplente
554638	JOSE ALBERTO LECHUGA DE ANDRADE FILHO	261,30	03	Suplente
550694	MARIO LUCAS LOCATELLI TEIXEIRA	229,80	04	Suplente
561129	LETICIA CAROLINE DE MORAES PEREIRA	219,60	05	Suplente
548811	AMANDA GONCALVES TORRES	219,60	06	Suplente
565395	CAROLINA DE SOUSA ROTTA	218,40	07	Suplente
550045	VITORIA MARIA MACHADO OLIVEIRA	211,80	08	Suplente
550413	LUANNA CEZAR CARLETO	209,40	09	Suplente
561385	RAFAELA MORAES PENHA	199,20	10	Suplente
557258	MARIANA LIMA BARROS	180,00	11	Suplente
548976	LUDMILY DIAZ SOARES DA CRUZ	178,80	12	Suplente

**CARGO:1004 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SERVIÇO SOCIAL**

<b>N.INSC</b>	<b>NOME</b>	<b>NOTA</b>	<b>CLASS.</b>	<b>Convocação para Matrícula</b>
564221	ELI FERNANDA BRANDAO LOPES	250,20	01	Convocado(a)
549743	SILVANA SOARES AYALA	247,50	02	Suplente

**CARGO:1005 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: TERAPIA OCUPACIONAL**

<b>N.INSC</b>	<b>NOME</b>	<b>NOTA</b>	<b>CLASS.</b>	<b>Convocação para Matrícula</b>
550698	LUIZ FELIPE CORREA PEREIRA	271,20	01	Convocado(a)

**CARGO:1006 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: NUTRIÇÃO**

<b>N.INSC</b>	<b>NOME</b>	<b>NOTA</b>	<b>CLASS.</b>	<b>Convocação para Matrícula</b>
549840	LETICIA SZULCZEWSKI ANTUNES DA SILVA	299,60	01	Convocado(a)
562320	LIDIA VIEGAS TEN	216,10	02	Suplente



**É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS PARA EFETIVAÇÃO DO CADASTRO JUNTO AO SISTEMA DE PESSOAL – SIAPE, COM LETRA LEGÍVEL.**

NUMERO DO CPF: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ GRUPO SANGUÍNEO: \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DO \_\_\_\_\_ PAI: \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_ MAE: \_\_\_\_\_

CIDADE NASCIM.: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL : \_\_\_\_\_ COR/ORIGEM ETNICA : \_\_\_\_\_

DEFICIENCIA FISICA: \_\_\_\_\_ QTDE DEPENDENTES ECONOMICAMENTE: \_\_\_\_\_

SIT.NACIONALI: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE-----> NUMERO: \_\_\_\_\_ ORGAO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ DATA EXPEDICAO: \_\_\_\_\_

TIT.ELEITORAL---> NUMERO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

ZONA: \_\_\_\_\_ SECAO: \_\_\_\_\_ DATA DE EMISSAO: \_\_\_\_\_

COMP.MILITAR----> NUMERO: \_\_\_\_\_ ORGAO DE EXPEDICAO: \_\_\_\_\_

SERIE: \_\_\_\_\_

CART.TRABALHO NUMERO: \_\_\_\_\_ SERIE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CART.MOTORISTA NUMERO: \_\_\_\_\_ REGISTRO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

EXPEDICAO: \_\_\_\_\_ CATEGORIA: \_\_\_\_\_

PRIMEIRA HABILITACAO: \_\_\_\_\_ VALIDADE: \_\_\_\_\_

PIS/PASEP NUMERO: \_\_\_\_\_ PASSAPORTE NUMERO: \_\_\_\_\_

DATA DO PRIMEIRO EMPREGO: \_\_\_\_\_

LOGRADOURO : \_\_\_\_\_ NUMERO: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

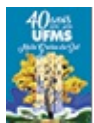
BAIRRO: \_\_\_\_\_



MUNICÍPIO : \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
PAIS: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ CX POSTAL : \_\_\_\_\_  
TELEFONE: DDD: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_ RAMAL: \_\_\_\_\_  
FAX: DDD: \_\_\_\_\_ FONE: : \_\_\_\_\_  
END. ELETRÔNICO: \_\_\_\_\_  
CONTA SALÁRIO PARA DEPOSITO DO PAGAMENTO  
BANCO: \_\_\_\_\_  
AGENCIA: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO \_\_\_\_\_ AGÊNCIA: \_\_\_\_\_  
NUMERO DA CONTA: \_\_\_\_\_  
Campo Grande - MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

ASSINATURA



Documento assinado eletronicamente por **Luciana Contrera, Diretor(a) de Instituto**, em 14/01/2021, às 16:41, conforme horário oficial de Mato Grosso do Sul, 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://sei.ufms.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ufms.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **2361762** e o código CRC **A3B9C66B**.

#### INSTITUTO INTEGRADO DE SAÚDE

Av Costa e Silva, s/nº - Cidade Universitária

Fone:

CEP 79070-900 - Campo Grande - MS

**Referência:** Processo nº 23104.029183/2020-34

SEI nº 2361762

