



**CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE  
MATO GROSSO DO SUL – CASSEMS**  
INSTITUTO CASSEMS DE ENSINO E PESQUISA – NEP



**EDITAL Nº 01/2024 DE 30 DE JANEIRO DE 2024**

O Diretor Presidente da CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL – CASSEMS, o Instituto Cassems de Ensino e Pesquisa - NEP e a coordenação da Comissão de Residência Médica - COREME no uso de suas atribuições legais e na forma prevista na Resolução CNRM – Comissão Nacional de Residência Médica nº 003/2011, tornam pública a abertura de inscrição ao **PROCESSO SELETIVO** de candidatos para preenchimento de **VAGAS REMANESCENTES** do **Programa de Residência Médica 2024** da Caixa de Assistência dos Servidores do Estado de Mato Grosso do Sul - Hospital CASSEMS.

O Processo de Seleção será regido pelas instituições especiais constantes do presente instrumento, elaborado em conformidade com os ditames da Legislação Federal pertinente, bem como demais instituições normativas expedidas pela CNRM.

O quadro 1 apresenta as **VAGAS REMANESCENTES** do Programa de Residência Médica 2024 do Instituto Cassems de Ensino e Pesquisa - NEP/ CASSEMS/ HOSPITAL CASSEMS.

| <b>QUADRO 1: VAGAS REMANESCENTES DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024/2024</b>                             |                                                                 |                               |                               |                             |                              |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL – CASSEMS/ HOSPITAL CASSEMS/ NEP</b> |                                                                 |                               |                               |                             |                              |                |
| <b>PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA</b>                                                                        |                                                                 | <b>Vagas<br/>Credenciadas</b> | <b>Vagas em<br/>Aprovação</b> | <b>Reserva de<br/>Vagas</b> | <b>Vagas<br/>Disponíveis</b> | <b>Duração</b> |
| <b>PRÉ-REQUISITO</b><br><b>*(em Clínica Médica)</b>                                                         | <b>PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM</b><br><b>CARDIOLOGIA *</b> | 02                            | 02                            | 00                          | 02                           | 02 anos        |

## 1 DAS DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

**1.1** Os(as) candidatos(as) ao preenchimento das **VAGAS REMANESCENTES DO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024 EM CARDIOLOGIA** da Caixa de Assistência dos Servidores do Estado de Mato Grosso do Sul - Hospital CASSEMS/ NEP, deverão inscrever-se no Edital do Processo Seletivo NEP/ CASSEMS, conforme orientações abaixo descritas:

## 2 INSCRIÇÕES PARA O PROCESSO DE SELEÇÃO PARA VAGAS REMANESCENTES A RESIDÊNCIA MÉDICA 2024 DA CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL NEP/ CASSEMS/ HCCG.

### 2.1 Inscrições:

As inscrições deverão ser realizadas de **30/01/2024 até às 16h do dia 15/02/2024**, do horário local, da capital Campo Grande do Estado de Mato Grosso do Sul/MS, no site NEP - NÚCLEO DE ENSINO E PESQUISA da CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL – CASSEMS, via Internet, exclusivamente pelo endereço <https://nepcassems.com.br>

### 2.2 Procedimentos para realizar a inscrição:

O(a) candidato(a) deverá acessar o endereço eletrônico <https://nepcassems.com.br> e preencher o formulário eletrônico de inscrição. A seguir, deverá imprimir seu comprovante de inscrição e documento/ link/ QR code, para pagamento da taxa correspondente. O valor da taxa de inscrição é igual a R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais). O pagamento deverá ser efetuado em qualquer agência, posto credenciado ou terminal de atendimento bancário até o dia **15/02/2024**, considerando-se o horário de compensação do documento. A CASSEMS, em hipótese alguma, processará qualquer registro de pagamento com data posterior ao dia **15/02/2024**.

**2.3** A efetivação da inscrição do(a) candidato(a) dar-se-á somente após o recebimento, pela CASSEMS, da confirmação bancária do pagamento de sua taxa de inscrição.

**2.4** A isenção da inscrição, deverá ser solicitada, mediante preenchimento do formulário, **ANEXO IV**, no dia **31/01/2024 (das 8h às 15h)**, conforme Decreto nº 6.593, de 2 de outubro de 2008, que deverá ser enviado pelo e-mail: [nep@cassems.com.br](mailto:nep@cassems.com.br) até as **15h da respectiva data**, respeitando o horário do Estado de Mato Grosso do Sul.

## 3 SELEÇÃO

**3.1** 1ª FASE – Prova Escrita – Máximo de 100 Pontos - PESO 90% que corresponde máximo de 100 pontos da primeira fase. A nota mínima considerada para aprovação é de 50% da nota máxima de 100 pontos.

**3.2** Prova escrita sobre Medicina Geral, será dia **18 de fevereiro de 2024**. A seleção será por meio de prova teórico-objetiva, com 50 questões, sob a coordenação técnico - administrativa do Núcleo de Ensino e Pesquisa – NEP. O local em Campo Grande - MS, horário e demais informações estarão disponíveis no site da CASSEMS, em <https://nepcassems.com.br>

**3.3 2ª FASE – Análise Curricular – Máximo de 100 Pontos - PESO 10%:**

**3.3.1** A 2ª FASE trata-se de uma fase obrigatória, de caráter classificatório, valendo de 0 a 100;

**3.3.2** O(a) candidato(a) que não entregar os documentos previstos para a 2ª FASE estará automaticamente eliminado do processo seletivo;

**3.3.3** A 2ª Fase, composta por análise de curriculum, será realizada por Comissão de Seleção indicada pela Comissão de Residência Médica/ COREME local, aprovada pela Diretoria de Ensino e Pesquisa, sob a coordenação técnico-administrativa do NEP/ COREME/ CASSEMS;

**3.3.4** A realização da 2ª fase terá como critérios de pontuação os descritos no **ANEXO I**;

**3.3.5** Todos os(as) candidatos(as) deverão entregar o currículo (**ANEXO I**) com cópias autenticadas em cartório, em envelope lacrado para o setor NEP - Núcleo de Ensino e Pesquisa/ COREME/ HCCG (Avenida Mato Grosso nº 5151, Carandá Bosque, Campo Grande/MS, CEP 79031-000), dentro do prazo do item 3.3.7 e/ou enviar via correio, por correspondência rápida, via SEDEX e AR com postagem até dia **22/02/2024**;

**3.3.6** Os(as) candidatos(as) ao **enviarem os currículos por correspondência**, comunicar e anexar o comprovante da postagem do correio (legível) via e-mail, no endereço: [nep@cassems.com.br](mailto:nep@cassems.com.br).

**3.3.7** Os(as) candidatos(as) deverão encaminhar seu currículo e todas as cópias dos documentos autenticados em cartório, no período de **31/01/2024 a 22/02/2024**, para análise dos currículos, das 8h às 11h e das 13h às 16h;

**3.3.8** O candidato deverá enviar, juntamente com os documentos comprobatórios do currículo, a Declaração de Ciência Sobre o Edital (**ANEXO II**) devidamente preenchida (legível) e assinada;

**3.3.9** Os documentos comprobatórios deverão ser anexados juntamente com o currículo físico, contendo as seguintes cópias dos itens:

- Diploma aprovado pelo MEC;
- Processo de Validação para casos específicos;
- Documentos Pessoais: Carteira CRM ou Cartão CRM e RQE e
- Certificado de Conclusão do Programa de Residência Médica em Clínica Médica

**3.3.10** Após a divulgação do resultado da 2ª fase, o candidato poderá solicitar recurso, o qual deve ser enviado via e-mail ([nep@cassems.com.br](mailto:nep@cassems.com.br)) ou presencialmente protocolado na COREME/ NEP/ CASSEMS, (Avenida Mato Grosso nº 5151, Carandá Bosque, Campo Grande – MS, CEP 79031-000), na data

especificada no cronograma da 2ª FASE do processo seletivo, até o prazo e horário estipulado neste edital, conforme formulário **ANEXO III**.

**3.3.11** Os recursos serão analisados e o resultado será divulgado no prazo previsto neste Edital.

#### **4 CRONOGRAMA DO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA VAGA REMANESCENTE DA RESIDÊNCIA MÉDICA 2024 NEP/ CASSEMS**

| <b>CRONOGRAMA PROVA RESIDÊNCIA MÉDICA 2024 - NEP/HCCG</b> |                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DATA</b>                                               | <b>EVENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                          |
| 29/01/2024 a 15/02/2024                                   | Divulgação de Edital - Período de inscrições                                                                                                                                                                                                           |
| 30/01/2024 (8h às 15h)                                    | Período para solicitação de isenção – anexo II ( <a href="mailto:nep@cassems.com.br">nep@cassems.com.br</a> )                                                                                                                                          |
| 31/01/2024                                                | Resultado do Pedido de Solicitação de Isenção                                                                                                                                                                                                          |
| 15/02/2024                                                | <b>Data-limite para pagamento da taxa de inscrição</b>                                                                                                                                                                                                 |
| 16/02/2024                                                | Divulgação de listagem de inscritos no Programa de Residência e divulgação do local e horário da Prova Teórica no site: <a href="https://nepcassems.com.br">https://nepcassems.com.br</a> e <a href="http://www.cassems.com.br">www.cassems.com.br</a> |
| <b>18/02/2024</b>                                         | <b>Prova Teórica (horário local do município de Campo Grande/MS pelo site)</b>                                                                                                                                                                         |
| 19/02/2024                                                | Gabarito preliminar                                                                                                                                                                                                                                    |
| 20/02/2024 (8h às 15h)                                    | Período de recurso                                                                                                                                                                                                                                     |
| 20/02/2024 (após às 16h)                                  | Gabarito definitivo                                                                                                                                                                                                                                    |
| 20/02/2024 (após às 16h)                                  | Resultado preliminar e definitivo da Prova Teórica                                                                                                                                                                                                     |
| <b>31/01/2024 a 22/02/2024</b>                            | <b>Entrega dos currículos autenticados para análise, conforme edital</b>                                                                                                                                                                               |
| 04/03/2024 a 06/03/2024                                   | Análise dos currículos da 2ª fase                                                                                                                                                                                                                      |
| 07/03/2024                                                | Publicação dos resultados preliminares de análise de currículos                                                                                                                                                                                        |
| 08/03/2024 (8h às 15h)                                    | Período de recurso de análise de currículo (via e-mail)                                                                                                                                                                                                |
| 11/03/2024                                                | Publicação do resultado final do concurso e convocação para matrícula                                                                                                                                                                                  |
| 12/03/2024 a 15/03/2024                                   | Período de matrícula                                                                                                                                                                                                                                   |

**OBS.: os horários são referentes ao Estado de Mato Grosso do Sul /MS/ município de Campo Grande**

**Se for necessário realizar outra chamada, esta será feita no dia seguinte à reabertura da vaga.**

**4.1** Todas as fases serão divulgadas no site <https://nepcassems.com.br> e [www.cassems.com.br](http://www.cassems.com.br)

#### **5. PROVAB**

**5.1** Em atendimento à Resolução CNRM N° 35 de 09 de janeiro de 2018, Art. 9º Parágrafo 6º, em que fica estabelecido o prazo de até março de 2023 para utilização de pontuação relativa ao PROVAB em processos seletivos de residências médicas, é pertinente esclarecer que a participação no Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica não terá mais pontuação extra de 10% sobre a nota do candidato nesta seleção.

- 5.2 Para fazer jus a participação comprovada no PROVAB será pontuada em item específico da avaliação curricular, conforme descrito na Tabela de Pontuação do Currículo (**ANEXO I**)
- 5.3 A comprovação será feita através do envio do currículo adicionando o arquivo de comprovação (certificado do PROVAB) e em caso de recurso da 2ª fase o mesmo documento de comprovação deve estar em anexo e autenticado em cartório, onde deve ser enviado via correio até o prazo estipulado no item 3.4., no seguinte endereço: COREME/ HCCG/ NEP, (Avenida Mato Grosso, 5151, Carandá Bosque, Campo Grande – MS, CEP 79031-000).
- 5.4 O candidato deverá encaminhar **via correio** em AR para COREME/ HCCG-NEP o currículo físico juntamente com os documentos comprobatórios, conforme item 3.3,7 para o endereço citado abaixo, sendo datados no período de **31/01/2024 a 22/02/2024** para a realização de análise curricular atendendo todos os requisitos deste edital e realizar a guarda do comprovante de envio do correio até o encerramento do processo seletivo deste edital.
- 5.5 O currículo físico deverá ser encaminhado via SEDEX pelo correio, atendendo os **itens: 3.3.5 e 3.3.6**, após informar via telefone ou via e-mail a confirmação do envio.

**CONCURSO RESIDÊNCIA MÉDICA 2024**  
**PRM EM CARDIOLOGIA**  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA CASSEMS  
  
CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO  
GROSSO DO SUL/ COREME  
  
**HOSPITAL CASSEMS- UNIDADE CAMPO GRANDE -HCCG**  
**INSTITUTO CASSEMS DE ENSINO E PESQUISA - NEP**  
  
Av. Mato Grosso, 5151 – Carandá Bosque, CEP 79.031-000  
Campo Grande - MS.

## 6. DA CLASSIFICAÇÃO FINAL – Valor Máximo de 100 Pontos

- 6.1 A classificação final dos candidatos será regida por este edital, sendo feita com base na somatória das notas conforme fórmula:  $\Sigma = [(1^a \text{ fase}) \times 0,9] + [(2^a \text{ fase}) \times 0,1]$
- 6.2 Havendo empate entre os candidatos, os critérios para desempate obedecerão à seguinte ordem:
- 6.2.1 maior nota na 1ª fase;
  - 6.2.2 maior nota na 2ª fase;
  - 6.2.3 maior idade;
  - 6.2.4 maior tempo de formação
  - 6.2.5 candidato casado (a);
  - 6.2.6 maior número de filhos.

**6.3** Para aplicação do critério “maior idade” será considerada a data informada pelo candidato no seu Requerimento de Inscrição, que deve registrar dia, mês e ano do nascimento.

**6.4** Se houver qualquer inconsistência ou equívoco no registro da data de nascimento no requerimento de inscrição, o candidato será classificado na última posição do grupo onde ocorreu o empate de resultados.

**6.5** Será anulada a classificação do candidato que, classificado mediante aplicação do critério de desempate “maior idade”, considerando dia, mês e ano, tenha informado no seu requerimento de inscrição uma data de nascimento diferente daquela registrada na sua carteira de identidade. Nesse caso, o candidato passa a ocupar a última classificação entre os habilitados no Programa de sua opção.

**6.6** Todos os candidatos classificados pelo critério de desempate “maior idade”, deverão fazer a comprovação da data de nascimento no ato da matrícula.

**6.7** Persistindo o empate entre os candidatos, depois de aplicado o critério acima, o desempate dar-se-á através do sistema de sorteio;

**6.8** Será eliminado do Processo Seletivo o candidato que:

**6.8.1** Não tiver participado de uma das fases do processo (1ª FASE ou 2ª FASE);

**6.8.2** Que não seguir o edital;

**6.8.3** Que não apresentar a documentação exigida em qualquer das fases e no ato da matrícula.

## **7. DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS E DOS RECURSOS**

**7.1** Em todos os casos em que couber recurso para recorrer neste edital o candidato deverá:

**7.1.1** Enviar por e-mail: [nep@cassems.com.br](mailto:nep@cassems.com.br) ou protocolar o pedido de recurso na COREME/ NEP do HCCG, conforme endereço, Av. Mato Grosso, 5151 - Carandá Bosque, CEP 79031-000 Campo Grande – MS, **das 8h às 11h e das 13h às 16h;**

**7.2** A decisão final da Banca Examinadora ou da Comissão do Processo Seletivo sobre qualquer recurso será irrecorrível. Em hipótese alguma será aceita solicitação de revisão do Recurso.

## **8. DA CONVOCAÇÃO E DA MATRÍCULA**

**8.1** O(a) candidato(a) classificado(a) será convocado(a) para a matrícula por ordem da classificação final;

**8.2** Concluído o período de matrícula, será publicada, oportunamente, a convocação de candidatos habilitados para o preenchimento da vaga remanescente, tendo o candidato convocado o prazo máximo de 24h para comparecer à COREME/ NEP para realizar a matrícula, devidamente munido dos documentos necessários citados abaixo:

**8.2.1** Três fotos 3x4 recente e colorida

**8.2.2** Três cópias do RG;

**8.2.3** Três cópias do CPF;

**8.2.4** Três comprovantes de regularização obtida no site da Receita Federal do CPF;

**8.2.5** Três cópias do título de eleitor;

**8.2.6** Três cópias da declaração de quitação eleitoral obtida no site do TSE;



- 8.2.7 **Três** cópias das Certidões de Antecedentes Cíveis e Criminais, expedidas pela Justiça Estadual;
- 8.2.8 **Três** cópias da Certidão de Distribuição e Ações e Execuções Cíveis, Fiscais e Criminais, expedida pela Justiça Federal;
- 8.2.9 **Três** cópias da certidão de nascimento ou casamento;
- 8.2.10 **Três** cópias do CRM/MS;
- 8.2.11 **Três** cópias da emissão e validação de certidão, obtida no site do CFM;
- 8.2.12 **Duas** cópias do Diploma ou declaração de conclusão (ambos autenticados; frente e verso);
- 8.2.13 **Duas** cópias do Certificado de Conclusão de Residência Médica ou declaração de conclusão (obrigatório para candidatos à vaga com pré-requisito, ambos autenticados; frente e verso);
- 8.2.14 **Três** cópias do cartão do SUS de usuário (para cadastro no CNES);
- 8.2.15 **Três** cópias da ficha de cadastro do CNES (Instituição – **ANEXO V**) legível;
- 8.2.16 **Três** cópias da carteira de trabalho (frente e verso) e data do primeiro emprego;
- 8.2.17 **Três** cópias do PIS/ NIS ou PASEP;
- 8.2.18 **Três** cópias do comprovante de residência;
- 8.2.19 **Três** cópias do comprovante de quitação com o Serviço Militar (obrigatório para o sexo masculino);
- 8.2.20 **Três** cópias de comprovante bancário da conta salário na Cooperativa Sicoob Ipê (Av. Mato Grosso, 3195 - Santa Fé - fone: 3321-9454), sendo o candidato o titular (cartão, extrato ou contrato);
- 8.2.21 **Três** cópias Passaporte (obrigatório se for estrangeiro);
- 8.2.22 **Três** cópias do Grupo sanguíneo e fator RH (necessário apresentar exame);
- 8.2.23 **Três** cópias da Carteira de vacinação atualizada para adultos profissionais da área de saúde e comprovante de Anti-Hbs e COVID-19.

8.3 Os(as) Residentes matriculados(as) deverão comparecer ao novo local de realização da Residência no prazo máximo de 24 (vinte e quatro horas). O(a) candidato(a) que não se apresentar ao novo local de realização da Residência no prazo estabelecido acima será considerado desistente perdendo direito à vaga.

8.4 É de responsabilidade do(a) candidato(a) manter-se informado sobre as convocações para matrículas, acompanhando as publicações no site eletrônico <https://nepcassems.com.br> e [www.cassems.com.br](http://www.cassems.com.br)

## 9 DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 Os itens constantes deste Edital poderão sofrer eventuais alterações, atualizações ou acréscimos, circunstância que será mencionada em Edital ou Aviso a ser publicado no site <https://nepcassems.com.br> e [www.cassems.com.br](http://www.cassems.com.br)

9.2 Será desclassificado(a) e excluído(a) do Processo Seletivo, o(a) candidato(a) que, sendo concluinte de curso de graduação, não apresentar comprovante de conclusão ou que concluirá o Curso de Medicina em data posterior a data de início do Programa para o qual se inscreveu;

9.2.1. O candidato que não apresentar o certificado de conclusão e/ou declaração de seu término no Programa de Residência Médica em Clínica Médica até o dia **29/02/2024**, sendo pré-requisito do Programa de Residência Médica em Cardiologia, será desclassificado, não sendo aceito declaração após o início do Programa de Residência Médica;

9.2.2. A declaração de conclusão de residência médica como pré-requisito, só será aceita se constar no

SISCNRM – Sistema da Comissão Nacional de Residência Médica como concluída até o dia **29/02/2024**, pois caso ao averiguar a veracidade da declaração de conclusão e/ou o candidato encontrar-se matriculado ou realizando a residência médica em outra instituição será automaticamente desclassificado, perdendo a vez e passando para o próximo concorrente.

**9.3** O(a) residente(a) matriculado(a) compromete-se a manter atualizados seus dados pessoais, meios de contato e seu endereço até o final dos estudos, na COREME/ NEP do HCCG;

**9.4** A inscrição implica na aceitação por parte do(a) candidato(a) de todos os princípios, normas e condições do Processo Seletivo, estabelecidas no presente Edital e na legislação federal pertinente;

**9.5** O Processo Seletivo de Vaga Remanescente para Residência Médica 2024 terá validade até o dia **31/03/2024**, conforme determinação da CNRM;

**9.6** A apresentação do(a) Médico(a)-Residente na Unidade para início das atividades a qual se matriculou, deverá ser no dia **14/03/2024**, da data de início do seu Programa de Residência Médica em Cardiologia, onde poderão ser convocados até dia 31/03/2024, conforme item 9.5, sendo assim, o primeiro dia ocorrerá conforme o cronograma onde serão apresentados as escalas e os rodízios a serem obedecidos;

**9.7** O(a) candidato(a) que, no ato da matrícula, não comprovar Conclusão da Graduação em Medicina ou do Programa de Residência Médica, conforme especificado neste Edital perderá o direito à vaga;

**9.8** Comprovada, em qualquer época, irregularidade na documentação apresentada pelo(a) candidato(a) a Coordenação do Processo Seletivo cancelará a sua classificação e solicitará o reembolso das bolsas pagas;

**9.9** Os(as) candidatos(as) que ingressarem na Residência Médica farão jus a uma bolsa de acordo com o estabelecido pela Legislação em vigor;

**9.10** Para efeito do recebimento da Bolsa, o(a) candidato(a) deverá assinar um Contrato junto à Instituição provedora da Bolsa, em data e local a serem informados no dia da matrícula, assim como a relação dos documentos necessários para o referido Contrato;

**9.11** Os(as) candidatos(as) serão admitidos à Residência Médica na ordem rigorosa de classificação de acordo com o número da vaga publicadas no edital do Processo Seletivo CASSEMS 2024, todas autorizadas pela Comissão Nacional de Residência Médica – CNRM/MEC;

**9.12** No dia da matrícula, se o(a) candidato(a) convocado(a) tiver algum impedimento de comparecer, deverá se fazer representar por Procurador habilitado para os devidos fins;

**9.13** A inscrição implicará no compromisso de aceitação, por parte do(a) candidato(a), das condições referentes à seleção e demais disposições constantes neste Edital;

**9.14** Em caso de desistência de algum candidato(a) ou de Médico(a)-Residente recém-matriculado(a), será convocado(a) o(a) próximo(a) candidato(a) classificado(a), respeitada a ordem de classificação e legislação;

**9.15** O(a) candidato(a) matriculado(a) que não comparecer à instituição ofertante do Programa de Residência Médica no prazo de 24 horas após a data do início das atividades ou após as matrículas para as demais chamadas,



será considerado(a) desistente e automaticamente eliminado do Processo Seletivo, sendo convocado(a) o(a) próximo(a) candidato(a) da lista classificatória;

**9.16** Não existe matrícula condicional, nem desistência de vaga. Da mesma forma não há possibilidade de reserva de vaga, exceto em caso de reserva militar. O(a) candidato(a) que se matriculou e desistiu da vaga, salvo na hipótese de remanejamento regulamentado, estará automaticamente desligado(a) da Residência Médica;

**9.17** O candidato aprovado e matriculado no 1º ano do Programa de Residência Médica credenciado pela CNRM e convocado para prestar serviço militar obrigatório para o ano de 2024, poderá requerer o trancamento de matrícula por período de 01 (um) ano, desde que formalizado até 30 (trinta) dias após o início das atividades da Residência Médica (Art. 1º e 2º da Resolução CNRM nº 04 de 30/09/2011), não se estendendo aos candidatos convocados na 2ª Chamada;

**9.18** A Coordenação do Processo Seletivo não se responsabiliza por falhas de comunicação ou problemas técnicos decorrentes do equipamento do candidato no envio do Requerimento de Inscrição;

**9.19** As dúvidas quanto a este edital poderão ser esclarecidas pelo e-mail [nep@cassems.com.br](mailto:nep@cassems.com.br) ou pelo telefone 67 3323-0377;

**9.20** Os casos omissos neste Edital serão resolvidos pela COREME/ NEP/ CASSEMS, no âmbito de sua competência.

**Campo Grande - MS, 30 de janeiro de 2024.**

**ANA CAROLINA VIANNA ALVARENGA DE ABREU**  
COORDENADORA DA COREME/ HCCG

**FABRICIO COLACINO SILVA**  
DIRETOR DO NÚCLEO DE ENSINO E PESQUISA

**RICARDO AYACHE**  
DIRETOR PRESIDENTE CASSEMS

**ANEXO I - FICHA DE ANÁLISE DO CURRÍCULUM VITAE**

| <b>1. PONTOS RELACIONADOS À TITULAÇÃO E PRODUÇÃO CIENTÍFICA – 0 A 10 PONTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PONTOS</b> | <b>QUANTIDADE DE ITENS A PONTUAR</b> | <b>PARCIAL</b>      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------------|
| 1.1. Pós-graduação Stricto Sensu – Mestrado ou Doutorado reconhecidos pelo MEC / Especialização Lato- Sensu com carga horária superior a 1500 horas e reconhecida pelo MEC / Residência Médica com Certificado<br>– <b>Máximo 1 item (Mestrado OU Doutorado OU Especialização OU Residência Médica, exceto se esta for pré-requisito)</b> | 10,0          |                                      |                     |
| 1.2. Artigos publicados em <b>Periódicos Científicos Internacionais indexados*</b> (PUBMED, LILACS, SCIELO, DOAJ). <b>Anexar comprovante de indexação junto com a 1ª página do artigo – máximo 3 artigos.</b>                                                                                                                             | 15,0          |                                      |                     |
| 1.3. Artigos publicados em <b>Periódicos Científicos Nacionais indexados**</b> (PUBMED, LILACS, SCIELO, DOAJ). <b>Anexar comprovante de indexação junto com a 1ª página do artigo – máximo 3 artigos.</b>                                                                                                                                 | 10,0          |                                      |                     |
| 1.4. Capítulo de livro publicado como autor ou coautor. <b>Anexar a Ficha Catalográfica com ISBN juntamente com a 1ª página do capítulo, contendo os nomes dos autores – máximo 3 capítulos.</b>                                                                                                                                          | 2,5           |                                      |                     |
| 1.5. Publicação de trabalhos em Anais de eventos científicos nacionais e internacionais <b>COM comprovação do resumo publicado</b> – Anexar a Cópia da página dos Anais com ISSN - <b>máximo 5 trabalhos.</b>                                                                                                                             | 1,0           |                                      |                     |
| 1.6. Apresentação de trabalhos em eventos científicos nacionais e internacionais sob a forma <b>pôster ou apresentação oral</b> – Anexar Certificado de Apresentação - <b>máximo 5 trabalhos.</b>                                                                                                                                         | 0,5           |                                      |                     |
| <b>TOTAL ÍTEM 1 (Máximo 100 Pontos)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                      |                     |
| <b>2. PONTOS RELACIONADOS À CAPACITAÇÃO E ATUALIZAÇÃO 0 A 10 PONTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>PONTOS</b> | <b>QUANTIDADE DE ITENS A PONTUAR</b> | <b>SOMA PARCIAL</b> |
| 2.1. Cursos realizados na área (mínimo 20 horas) e/ou cursos de certificação FCCS, ALSO, BLS, ACLS, ATLS, PALS, SAVA e Reanimação Neonatal conforme período de validade e/ou participação no PROVAB (mínimo 1 ano) – <b>máximo de 3 certificados.</b>                                                                                     | 10,0          |                                      |                     |
| 2.2. Participação em eventos científicos da área médica, comprovados mediante certificado – <b>máximo 10 eventos.</b>                                                                                                                                                                                                                     | 1,5           |                                      |                     |
| 2.3. Programa de Iniciação Científica Oficial PIBIC/CNPq e/ou participação em PET-Saúde (ambos no período de 1 ano) – <b>máximo de 2 participações.</b>                                                                                                                                                                                   | 10,0          |                                      |                     |
| 2.4. Participação em Liga Acadêmica Oficial, comprovada com certificado, e/ou Estágio Voluntário em Hospital Escola com Supervisão de Docente (Papel timbrado da instituição assinado pelo docente, com carga horária superior a 120 horas) – <b>máximo de 3 participações.</b>                                                           | 5,0           |                                      |                     |
| 2.5. Formação em Língua Inglesa - curso com duração de pelo menos 4 semestres – <b>máximo de 1 item.</b>                                                                                                                                                                                                                                  | 3,0           |                                      |                     |
| 2.6. Certificações de Proficiência em Língua Inglesa (TOEFL; IELTS; USMLE; TOEIC; ECPE; BEC; GMAT; EF SET; FCE; CAE; CPE ou semelhantes)                                                                                                                                                                                                  | 7,0           |                                      |                     |
| 2.7. Monitorias de Ensino comprovadas – <b>máximo de 2 participações.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | 5,0           |                                      |                     |
| <b>TOTAL ÍTEM 2 (Máximo 100 Pontos)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                      |                     |
| <b>NOTA FINAL (Máximo 100 Pontos)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                      |                     |
| <b>[(Pontos Item 1) + (Pontos Item 2)] / 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                      |                     |

\*serão aceitos como periódicos internacionais, artigos publicados em língua estrangeira (inglês ou espanhol) e em periódicos indexados em plataformas científicas internacionais.

\*\* serão aceitos como periódicos nacionais, os artigos publicados em língua portuguesa e em periódicos indexados apenas na base nacional.

## ANEXO II - DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA SOBRE O EDITAL

### DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA SOBRE O EDITAL

*(Declaração deve ser enviada no ato da inscrição e entregue cópia física juntamente com o currículo lattes)*

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) da Cédula de  
Identidade nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_, declaro ter lido todo  
o edital e estar ciente e de acordo com a publicação para a seleção do Programa de Residência Médica da Cassems®,  
nos termos do parágrafo 5º do artigo 14 da Resolução-CNRM nº 17/2022-Republicada, declarando sob as penas da  
Lei. Esta declaração é verdadeira e idônea.

Campo Grande/MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

**ANEXO III – RECURSO DE ANÁLISE DE TÍTULOS**

**RECURSO DE ANÁLISE DE TÍTULOS**

Eu, \_\_\_\_\_,  
candidato(a) do Processo Seletivo 2024 para o PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024, DA CAIXA  
DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL – CASSEMS/  
HOSPITAL CASSEMS / NEP, área: \_\_\_\_\_, venho requerer a revisão  
da minha nota na análise de títulos (descrever o recurso em uma lauda).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato (a) / Requerente

NOME DO CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_

ÁREA: \_\_\_\_\_

COREME: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

**ANEXO IV**

**PEDIDO DE ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

À  
**COREME- Comissão de Residência Médica/ Hospital Campo Grande/MS**

Eu, \_\_\_\_\_, Identificação Social – NIS nº \_\_\_\_\_ (CadÚnico), candidato(a) do Processo Seletivo 2024 para o **PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MÉDICA 2024, DA CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS SERVIDORES DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL - CASSEMS/ HOSPITAL CASSEMS/ NEP**, área: \_\_\_\_\_, declaro para fins de requerimento de isenção do pagamento da Taxa de Inscrição ao concurso de Residência Médica, que me enquadro na(s) seguinte(s) situação(ões) prevista(s) no Decreto 6593/08:

( ) Inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal - CadÚnico, de que trata o Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007;

( ) Membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 2007.

Por ser verdade, firmo o presente pedido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)/Requerente

**ANEXO V - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - CNES – FRENTE**

**Ficha cadastral em estabelecimento de Saúde – FCES Folha nº 8/14**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE – MS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA – SEMSAU  
SUPERINTENDÊNCIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS EM SAÚDE – SUPRIS  
GERÊNCIA DE PROCESSAMENTO DE SAÚDE E CNES – GP  
DIVISÃO DE CADASTRAMENTO DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE – SCNES

FICHA CADASTRAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE – FCES – Folha nº 8/14

Identificação do Profissional:

1. **ESTABELECIMENTO:** NOME: HOSPITAL CASSEMS/CGMS

CNES: 

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 0 | 8 | 1 | 4 | 9 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|

2. **DADOS DO PROFISSIONAL:**

Nome do Profissional: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) M ( ) F

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento do Profissional: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Município de Nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Nº da Identidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Órgão Emissor: \_\_\_\_ Data da Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

3. **DADOS RESIDENCIAIS:**

Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone p/contato: ( ) \_\_\_\_\_ // ( ) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

4. **DADOS PROFISSIONAIS:**

Especialidade: RESIDÊNCIA MÉDICA \_\_\_\_\_ ORG: 2233F9

Carga Horária Semanal: \_\_\_\_\_ Ambulatorial

\_\_\_\_\_ Hospitalar

Nº do Registro no Conselho de Classe: \_\_\_\_\_

Data de Entrada do profissional no Estabelecimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Atendimento ao SUS: SIM ( ) NÃO ( )

Assinatura e Carimbo do Profissional

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**ANEXO V - CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - CNES - VERSO**

**5. FORMA DE CONTRATAÇÃO COM O ESTABELECIMENTO**

|                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 01 - Vínculo empregatício                                                                         | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 01-Estatutário Efetivo           </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 01-Servidor Público<br/> <input type="checkbox"/> 02-Servidor Cedido / CNPJ do Empregador           </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 02-Emprego público Celetista           </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 02-Privado<br/> <input type="checkbox"/> 03-Cedido / CNPJ do Empregador           </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 03-Contrato Temporário ou por prazo/tempo determinado           </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 03-Público<br/> <input type="checkbox"/> 03-Privado           </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 04-Cargo comissionado           </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 04-Servidor Público Privado<br/> <input type="checkbox"/> 04-Servidor Público Cedido / CNPJ do Empregador<br/> <input type="checkbox"/> 05-Sem Vínculo com o Setor Público           </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <input type="checkbox"/> 05-Celetista           </td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> 01-Estatutário Efetivo                                                                            | <input type="checkbox"/> 01-Servidor Público<br><input type="checkbox"/> 02-Servidor Cedido / CNPJ do Empregador           | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                           |                                           | <input type="checkbox"/> 02-Emprego público Celetista               | <input type="checkbox"/> 02-Privado<br><input type="checkbox"/> 03-Cedido / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/>                  |                                           | <input type="checkbox"/> 03-Contrato Temporário ou por prazo/tempo determinado | <input type="checkbox"/> 03-Público<br><input type="checkbox"/> 03-Privado                                                         | <input style="width: 100%;" type="text"/> |  | <input type="checkbox"/> 04-Cargo comissionado             | <input type="checkbox"/> 04-Servidor Público Privado<br><input type="checkbox"/> 04-Servidor Público Cedido / CNPJ do Empregador<br><input type="checkbox"/> 05-Sem Vínculo com o Setor Público | <input style="width: 100%;" type="text"/> |  | <input type="checkbox"/> 05-Celetista |  |
| <input type="checkbox"/> 01-Estatutário Efetivo                                                                            | <input type="checkbox"/> 01-Servidor Público<br><input type="checkbox"/> 02-Servidor Cedido / CNPJ do Empregador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 02-Emprego público Celetista                                                                      | <input type="checkbox"/> 02-Privado<br><input type="checkbox"/> 03-Cedido / CNPJ do Empregador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 03-Contrato Temporário ou por prazo/tempo determinado                                             | <input type="checkbox"/> 03-Público<br><input type="checkbox"/> 03-Privado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 04-Cargo comissionado                                                                             | <input type="checkbox"/> 04-Servidor Público Privado<br><input type="checkbox"/> 04-Servidor Público Cedido / CNPJ do Empregador<br><input type="checkbox"/> 05-Sem Vínculo com o Setor Público                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 05-Celetista                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 02 - Autônomo                                                                                     | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 06-Pessoa Jurídica / CNPJ do Empregador           </td> <td style="width: 50%;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 07-Pessoa Física           </td> <td style="width: 50%;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 08-Corporado / CNPJ do Empregador           </td> <td style="width: 50%;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 06-Pessoa Jurídica / CNPJ do Empregador                                                           | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/> 07-Pessoa Física                                                           | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> 08-Corporado / CNPJ do Empregador          | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                      |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 06-Pessoa Jurídica / CNPJ do Empregador                                                           | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 07-Pessoa Física                                                                                  | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 08-Corporado / CNPJ do Empregador                                                                 | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 03 - Residente                                                                         | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 09-Privado<br/> <input type="checkbox"/> 01-Substituído por outro estabelecido / CNPJ do Empregador           </td> <td style="width: 50%;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 09-Privado<br><input type="checkbox"/> 01-Substituído por outro estabelecido / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 09-Privado<br><input type="checkbox"/> 01-Substituído por outro estabelecido / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 04 - Estágio                                                                                      | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 04-Estágio           </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 04-Privado<br/> <input type="checkbox"/> 01-Substituído por outro estabelecido / CNPJ do Empregador           </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> 04-Estágio                                                                                        | <input type="checkbox"/> 04-Privado<br><input type="checkbox"/> 01-Substituído por outro estabelecido / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                           |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 04-Estágio                                                                                        | <input type="checkbox"/> 04-Privado<br><input type="checkbox"/> 01-Substituído por outro estabelecido / CNPJ do Empregador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 05 - Bolsa                                                                                        | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 05-Bolsista           </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 05-Privado<br/> <input type="checkbox"/> 01-Substituído por outro estabelecido / CNPJ do Empregador           </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 05-Bolsista                                                                                       | <input type="checkbox"/> 05-Privado<br><input type="checkbox"/> 01-Substituído por outro estabelecido / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                           |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 05-Bolsista                                                                                       | <input type="checkbox"/> 05-Privado<br><input type="checkbox"/> 01-Substituído por outro estabelecido / CNPJ do Empregador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 06 - Intermediado                                                                                 | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 01-Emprego público Celetista / CNPJ do Empregador           </td> <td style="width: 50%;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 02-Contrato Temporário ou por prazo/tempo determinado / CNPJ do Empregador           </td> <td style="width: 50%;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 03-Cargo comissionado / CNPJ do Empregador           </td> <td style="width: 50%;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 04-Celetista / CNPJ do Empregador           </td> <td style="width: 50%;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 05-Autônomo           </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 01-Pessoa Jurídica / CNPJ do Empregador<br/> <input type="checkbox"/> 01-Pessoa Física / CNPJ do Empregador           </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 06-Corporado / CNPJ do Empregador           </td> <td style="width: 50%;"> <input style="width: 100%;" type="text"/> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 01-Emprego público Celetista / CNPJ do Empregador                                                 | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/> 02-Contrato Temporário ou por prazo/tempo determinado / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> 03-Cargo comissionado / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                      | <input type="checkbox"/> 04-Celetista / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> 05-Autônomo                                           | <input type="checkbox"/> 01-Pessoa Jurídica / CNPJ do Empregador<br><input type="checkbox"/> 01-Pessoa Física / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/> |  | <input type="checkbox"/> 06-Corporado / CNPJ do Empregador | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                       |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 01-Emprego público Celetista / CNPJ do Empregador                                                 | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 02-Contrato Temporário ou por prazo/tempo determinado / CNPJ do Empregador                        | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 03-Cargo comissionado / CNPJ do Empregador                                                        | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 04-Celetista / CNPJ do Empregador                                                                 | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 05-Autônomo                                                                                       | <input type="checkbox"/> 01-Pessoa Jurídica / CNPJ do Empregador<br><input type="checkbox"/> 01-Pessoa Física / CNPJ do Empregador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 06-Corporado / CNPJ do Empregador                                                                 | <input style="width: 100%;" type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 07 - Informal                                                                                     | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> 07-Contrato Verbalmente           </td> <td style="width: 50%;"> <input type="checkbox"/> Voluntário           </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 07-Contrato Verbalmente                                                                           | <input type="checkbox"/> Voluntário                                                                                        |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> 07-Contrato Verbalmente                                                                           | <input type="checkbox"/> Voluntário                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                     |                                           |                                                                     |                                                                                                |                                                            |                                           |                                                                                |                                                                                                                                    |                                           |  |                                                            |                                                                                                                                                                                                 |                                           |  |                                       |  |

Assinatura e Carimbo do Profissional

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_