

Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP

Núcleo de Pós-Graduação – NUPG

EDITAL Nº 008/2023 PROPESP/NUPG/COREMU/UNICENTRO CONVOCAÇÃO DE CANDIDATO PARA MATRÍCULA NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação em conjunto com o Núcleo de Pós-Graduação e a Comissão de Residência Multiprofissional, COREMU, no uso de suas atribuições legais conforme legislação vigente,

TORNAM PÚBLICO

A convocação de suplente para matrícula do processo seletivo para alunos, junto ao curso de PÓS-GRADUAÇÃO Lato Sensu – ESPECIALIZAÇÃO em **Programa de Residência em Enfermagem em Urgência e Emergência**, ofertado na modalidade presencial pela Universidade Estadual do Centro-Oeste do Paraná, UNICENTRO, para o ciclo 2023/2024, vinculado ao EDITAL Nº 139/2022 – PROPESP/NUPG/COREMU/UNICENTRO, em conformidade com o parecer 0046/2019-CEPE/UNICENTRO e com a Resolução 60/2014-CEPE/UNICENTRO, nos seguintes termos:

1. Candidatos convocados para a matrícula:

Inscrição	Nome
0017-5	JENNIFER RAVARENA
0024-8	RAFAELA RODRIGUES OLIVEIRA

2. Os candidatos convocados deverão realizar a matrícula no programa de residência no dia 14/02/2022, das 09:00h às 11:00h, comparecendo no Campus Cedeteg setor Coordenação de Apoio dos Programas de Residência e Aprimoramento, rua Alameda Élio Antonio Dalla Vecchia, 838 - CEP 85040-167 - Bairro - Vila Carli, Guarapuava – PR e, apresentar o requerimento à PROPESP solicitando matrícula (disponibilizado anexo) e demais documentos exigidos descritos no edital EDITAL Nº 139/2022 – PROPESP/NUPG/COREMU/UNICENTRO.

Guarapuava, 10 de fevereiro de 2023.

Sandra Mara Matos Mattos

Profª Drª. Sandra Mara Matuisk Mattos
Coordenadora do Núcleo de Pós-Graduação *Lato Sensu*

Maicon Henrique Lentsck

Prof. Dr. Maicon Henrique Lentsck
Coordenador do Programa de Residência em
Enfermagem em Urgência e Emergência

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA NA PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU*

O abaixo assinado vem respeitosamente requerer matrícula **PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA:**

RA (a ser preenchido pela DIAP-PG: ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____)

1. Dados pessoais

Nome:		
Data de Nascimento: ____/____/____	Naturalidade:	Nacionalidade:
RG:	CPF:	Estado Civil:

2. Endereço

Rua:	Número:	
Bairro:	Cidade:	Estado:
CEP:	e-mail:	Fone: ()

3. Formação universitária

Graduação em:	Data da conclusão:
Instituição:	Cidade/Estado:

_____, ____/____/____

Assinatura do requerente

Espaço Destinado à DIAP-PG
() Fotocópia frente e verso do RG e CPF;
() Fotocópia autenticada frente e verso do diploma de graduação ou certificado equivalente constando a data da colação de grau;
() Fotocópia autenticada frente e verso do histórico de graduação constando a data da colação de grau e carga horária total;
() Fotocópia legível da Cédula de Identidade profissional, expedida pelo Conselho Regional de Enfermagem;
() Fotocópia do comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASES/NIT;
() Fotocópia de documento contendo o número da conta-corrente, constando agência e Banco, preferencialmente Banco do Brasil ou Caixa Econômica, devendo o bolsista ser Titular;
() 2 Fotos 2x2 recentes;
() Comprovação da tipagem sanguínea e fator RH;.
Deferido em: ____/____/____
Por: _____