



# 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 153/2025 PROPESP/NUPG/COREMU/UNICENTRO

### CONVOCAÇÃO PARA MATRICULA DO PROCESSO SELETIVO DE ALUNOS PARA O PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO PRIMÁRIA COM ÊNFASE EM SAÚDE DA FAMÍLIA, VINCULADO AO EDITAL Nº 118/2025

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 PARA A MATRICULA** do processo seletivo do Programa de Residência Multiprofissional em Atenção Primária com Ênfase em Saúde da Família, ofertado na modalidade presencial pela Universidade Estadual do Centro-Oeste do Paraná, UNICENTRO, para o ano de 2026/2028, vinculado ao edital nº 118/2025 PROPESP/NUPG/COREMU/UNICENTRO, nos seguintes termos:

#### 1. CANDIDATOS CONVOCADOS PARA MATRICULA

NOME	ÁREA
FELIPE KIYAMU FUJIMOTO	ED. FÍSICA
GABRIELI JAVORSKI	ED. FÍSICA
MARIA EDUARDA FERREIRA	ENFERMAGEM
ANA JULIA FESTA	ENFERMAGEM
ANA BÁRBARA KELTE	FISIOTERAPIA
VITORIA KRAUSE	FISIOTERAPIA
ISADORA VICENTIN FABIANE	NUTRIÇÃO
RAIANE TEREZA LOBO RÁEZ	NUTRIÇÃO

**2.** Os candidatos convocados deverão realizar a matrícula no Programa de Residência entre os dias **04 e 05/02/2026 das 08h às 11h e das 13h às 16h**, comparecendo na Coordenação de Apoio dos Programas de Residências e Aprimoramentos, no Campus CEDETEG – Rua Alameda Élio Antônio Dalla Vecchia, 838 - CEP 85040-167 - Bairro –

**Campus Santa Cruz:** Rua Pe.Salvatore Renna 875, Cx. Postal 3010, Fone: (42) 3621-1000, FAX: (42) 3621-1090, CEP 85.015-430, GUARAPUAVA PR

**Campus CEDETEG:** Rua Simeão Camargo Varela de Sá, 03 Fone/FAX: (42) 3629-8100 CEP 85.040-080 GUARAPUAVA PR

**Campus de Irati:** PR 153 Km 07 Riozinho Cx. Postal, 21 Fone: (42) 3421-3000 FAX: (42) 3421-3067 CEP 84.500-000 IRATI PR



# 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**

Vila Carli, Guarapuava – PR. Fone: (42) 3629-8105, e, apresentar o requerimento à PROPESP solicitando matrícula (disponibilizado anexo) e demais documentos exigidos descritos no edital nº 118/2025, PROPESP/NUPG/COREMU/UNICENTRO, no item 9.

**3.** Este edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições anteriores.

Guarapuava, 18 de dezembro de 2025.

**Marcus Peikriszwili Tartaruga**  
**Coordenador do Programa de Residência Multiprofissional em**  
**Atenção Primária com Ênfase em Saúde**

**Prof. Dr. Luciano Farinha Watzlawick**  
**Coordenador do Núcleo de Pós-Graduação Lato Sensu**  
**- NUPG/UNICENTRO – PR**



# 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**

## ANEXO I

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA NA PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU

O abaixo assinado vem respeitosamente requerer matrícula junto ao **Programa de MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO PRIMÁRIA COM ÊNFASE EM SAÚDE DA FAMÍLIA**. 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**

( ) Cópia frente e verso do RG e CPF;
( ) Cópia autenticada frente e verso do diploma de graduação ou certificado equivalente constando a data da colação de grau;
( ) Cópia autenticada frente e verso do histórico de graduação constando a data da colação de grau e carga horária total;
( ) Cópia legível da Cédula de Identidade profissional, expedida pelos Conselhos Profissionais;
( ) Cópia do comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASES/NIT;
( ) Cópia de documento contendo o número da conta-corrente, constando agência e Banco, preferencialmente Banco Santander ou Bradesco, devendo o bolsista ser Titular;
( ) 2 Fotos 2x2 recentes;
( ) Comprovação da tipagem sanguínea e fator RH.
Deferido em: ____/____/____
Por: