



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE**  
**ALAGOAS - UNCISALPRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-**  
**GRADUAÇÃO - PROPEP**

Campus Governador Lamenha Filho - Rua Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - CEP 57.010-300Maceió - AL - CNPJ 12.517.793/0001-08

**CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA**

A Comissão do Processo Seletivo para as Residências em Saúde da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas - UNCISAL - convoca, por meio deste, o seguinte candidato para preenchimento de vaga no Programa de Residência em Saúde da UNCISAL:

<b>Programa de Residência em Saúde da Família - NUTRIÇÃO</b>					
<b>Nº de Inscrição</b>	<b>Candidato</b>	<b>Notas</b>			<b>Status</b>
		<b>Nota P. Objetiva</b>	<b>Título</b>	<b>Média Final</b>	
9804	VALESKA RIOS ARRUDA	7,800	4,8	7,2	CONVOCADA PARA MATRÍCULA



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL**  
**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP**  
Campus Governador Lamenha Filho - Rua Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - CEP 57.010-300  
Maceió - AL - CNPJ 12.517.793/0001-08

## **ORIENTAÇÕES, DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA A MATRÍCULA E FICHA DE MATRÍCULA**

A Comissão do Processo Seletivo para as Residências em Saúde da Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas - UNCISAL informa aos candidatos **convocados para a matrícula com o objetivo de preencher as vagas existentes** que a matrícula será efetuada no **período de 29 a 30 de março de 2022, na Gerência de Controle Acadêmico da UNCISAL, localizada no prédio sede da UNCISAL, Rua Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra, Maceió - AL, no horário das 8h às 12h.**

Reitera-se que o não comparecimento será considerado como desistência e, por conseguinte, será convocado o candidato aprovado subsequente. Para a matrícula, faz-se necessária a apresentação da **ficha de matrícula devidamente preenchida (em anexo)**, bem como **02 (duas) fotocópias** dos seguintes documentos, que devem ser apresentados juntamente com os **originais ou devidamente autenticados**:

- a) CPF;
- b) Carteira de Identidade ou registro nacional de estrangeiros(as);
- c) Título de Eleitor;
- d) Carteira de reservista (para os homens);
- e) Carteira do Conselho de Exercício Profissional;
- f) Diploma (frente e verso) ou Certidão de Conclusão de Curso de Graduação onde conste que o(a) aluno(a) colou grau (validade de 6 meses), conforme o nível pretendido, emitida pela instituição onde o título foi obtido. Não será aceito certificado ou declaração informando que o(a) aluno(a) é provável concluinte ou que está aguardando colação de grau.
- g) Histórico Escolar da Graduação (Histórico atualizado onde conste que o(a) aluno(a) está FORMADO(A) e data de colação/expedição do diploma).
- h) 02 (duas) fotografias 3x4 recentes e iguais;
- i) Comprovante de residência (**relativo a um dos últimos dois meses**);
- j) Número do PIS, NIT ou NIS;
- k) Apólice de seguro de vida, compreendendo o **período de vigência de 02 ou 03 anos, conforme a duração do programa de residência, nominal ao candidato.**
- l) Cartão de vacinas atualizado;
- m) Declaração de próprio punho de não ter vínculo empregatício (**somente para os programas com dedicação exclusiva**).

**Conta bancária para recebimento da bolsa: Informamos que não deverão ser abertas contas bancárias antes da matrícula. As orientações serão repassadas após a efetivação da mesma.**

Maceió - AL, 29 de março de 2022.

Comissão do Processo Seletivo para as Residências em Saúde



**ESTADO DE ALAGOAS**  
**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE ALAGOAS - UNCISAL**  
**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPEP**  
Campus Governador Lamenha Filho - Rua Jorge de Lima, 113 - Trapiche da Barra - CEP 57.010-300  
Maceió - AL - CNPJ 12.517.793/0001-08

**FICHA DE MATRÍCULA**

<b>RESIDÊNCIA:</b>		
<b>NOME:</b>		
<b>SEXO:</b> ( ) MASCULINO ( ) FEMININO		
<b>CPF:</b>		
<b>RG:</b>	<b>ORGÃO EXP:</b>	<b>DATA DE EXPEDIÇÃO:</b>
<b>PIS, NIT ou NIS.:</b>		
<b>TÍTULO DE ELEITOR:</b>	<b>ZONA:</b>	<b>SECÇÃO:</b>
<b>NOME DO PAI:</b>		
<b>NOME DA MÃE:</b>		
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>		
<b>NACIONALIDADE:</b>	<b>NATURALIDADE:</b>	
<b>ESTADO CIVIL:</b>	<b>FILHOS/QUANTOS?</b>	
<b>GRADUAÇÃO:</b>		
<b>REGISTRO NO CONSELHO:</b>		
<b>DATA DO 1º EMPREGO:</b>		
<b>GRUPO SANGUINEO:</b>		
<b>ENDEREÇO:</b>		<b>Nº</b>
<b>BAIRRO:</b>	<b>CEP:</b>	<b>CIDADE:/UF:</b>
<b>TELEFONE:</b>	<b>CELULAR:</b>	<b>WHATSAP:</b>