

SECRETARIA DA
SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



SGD: 2026/30559/050006

EDITAL-4/2026/SES/GASEC

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM ENFERMAGEM OBSTETRÍCIA DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – TO, PROGRAMA DE RESIDÊNCIA ULTI-PROFISSIONAL EM REABILITAÇÃO DA PESSOA COM EFICIÊNCIA DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – TO, PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA HOSPITALAR DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – TO.

A **SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO TOCANTINS (SES/TO)**, em conformidade com o Decreto Nº 80.281, de 5 de setembro de 1977; Lei Nº 6.932, de 7 de julho de 1981; Lei Nº 15.233 de 7 de outubro de 2025; Decreto 12.062, de 14 de junho de 2024; Decreto Nº 12.681, de 20 de outubro de 2025; RESOLUÇÃO CNRMS Nº 3, DE 16 DE ABRIL DE 2012, torna pública, pelo presente **EDITAL**, a **1ª CHAMADA DE CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA DOS CANDIDATOS APROVADOS NOS PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA UNIPROFISSIONAL EM ENFERMAGEM OBSTETRÍCIA, NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM REABILITAÇÃO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA e NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA HOSPITALAR**, para ingresso nas vagas oferecidas no Edital de Abertura pela **Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins (SES/TO)**.

1. DA MATRÍCULA

1.1 O candidato aprovado e convocado em Programa de Residência ofertado pela Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins (SES/TO) está apto a efetuar a matrícula para o semestre letivo do ano de 2026, conforme as regras previstas neste Edital.

1.2 Este Edital se refere à matrícula no:

- I. Programa de Residência Uniprofissional em Enfermagem Obstetrícia, executado no Hospital Dom Orione, em Araguaína/TO;
- II. Programa de Residência Uniprofissional em Enfermagem Obstetrícia, executado no Hospital e Maternidade Dona Regina, em Palmas/TO;
- III. Programa de Residência Multiprofissional em Reabilitação da Pessoa com Deficiência, executado no Centro Especializado de Reabilitação - CER III, em

SES/SGPES/DETSUS/GCIS

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007 Tel.: +55 63 3027-4300
www.to.gov.br/saude/



SECRETARIA DA
SAÚDETOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO

Palmas/TO;

IV. Programa de Residência Multiprofissional em Urgência e Emergência Hospitalar, executado no Hospital Geral de Palmas Dr. Francisco Ayres, em Palmas/TO.

1.3 Os procedimentos de matrícula para os Programas de Residência Área Profissional da Saúde (modalidade Multiprofissional ou Uniprofissional) descritos no item 1.2, serão realizados a partir do dia **21/02/2026 até dia 26/02/2026**, por meio do aceite da Convocação e a efetivação da matrícula, que ocorrerá através do formulário eletrônico disponível no *link*: [<https://forms.gle/KNqT4cwYhM8ywU48>]

2. É de responsabilidade do candidato o acompanhamento das convocações na página da Universidade Estadual do Tocantins (UNITINS).

3. DO CRONOGRAMA

Período para solicitação de matrícula <i>online</i> (envio de documentação)	21 26 de fevereiro de 2026
-----------------------------------------------------------------------------	----------------------------

3.1 O horário para solicitação *online* da matrícula será das 00h1min do dia **21/2/2026** até às 23h59min do dia **26/2/2026**.

4 DA DOCUMENTAÇÃO

4.1 No ato da solicitação da matrícula *online*, **o candidato deverá anexar todos os documentos a seguir listados, em arquivos legíveis e no formato PDF, com tamanho máximo de 3Mb para cada arquivo:**

- I. Uma foto (colorida) recente, tamanho 3x4;
- II. Diploma de graduação plena ou certidão de que irá concluir o curso de graduação até 28/02/2026. Nos casos de cursos realizados no exterior, será necessária a revalidação de diploma realizada em Instituições oficiais de ensino (cópia legível, preferencialmente colorida);
- III. Cédula de identidade (RG) - cópia legível;
- IV. Cadastro de Pessoa Física (CPF) ativo – [<https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cpf/consultasituacao/consultapublica.a.sp>] - cópia legível;
- V. Apresentar carteira de identidade profissional (Conselho Regional da sua categoria profissional) - cópia legível. No caso de candidatos oriundo de outro Estado da Federação, apresentar declaração do Conselho Regional da sua categoria profissional, com habilitação para exercício - o prazo final para entrega do comprovante de vínculo principal ou secundário nos Conselhos é de 90 (noventa) dias após o início do Programa;

VI. Comprovante de quitação com o serviço militar. Apresentar, certificado de reservista ou de dispensa de incorporação, em caso de candidato do sexo masculino - cópia

SES/SGPES/DETSUS/GCIS

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007 Tel.: +55 63 3027-4300
www.to.gov.br/saude/



SECRETARIA DA
SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



legível;

VII. Comprovante de quitação de obrigações eleitoral emitido a partir do dia 15/2/2026 –

[<https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/autoatendimento-eleitoral#/certidoes-eleitor>];

VIII. Apresentar comprovante de inscrição junto ao INSS ou comprovante do Número de Identificação do Trabalhador - NIT ou Identificação Social - PIS/PASEP - Disponível no site [<https://meu.inss.gov.br/#/login>];

IX. Apresentar uma cópia legível do Cartão de Vacinação Digital, atualizado, contendo obrigatoriamente as vacinas para:

- a. Hepatite B - (três doses);
- b. DTP – Tríplice bacteriana -Difteria, Tétano e coqueluche (Calendário da infância);
- c. DT adulto – Difteria e Tétano (Calendário adolescência e vida adulta) - (três doses);
- d. Tríplice Viral (Sarampo, Caxumba e Rubéola) - (duas doses);
- e. Febre Amarela;
- f. Covid-19 - Esquema de 03 doses;
- g. Influenza - Dose do ano corrente;

X. O Cartão de Vacinação Digital, pode ser atualizado e emitido nas Unidades Básicas de Saúde.

XI. Comprovante de endereço; (Se for de terceiros, trazer a declaração assinada pelo proprietário);

XII. Comprovante de conta corrente ativa em nome do bolsista, preferencialmente das Instituições credenciadas: **Santander 033, Bradesco 237.**

- a. Declaração emitida pelo banco, contrato de abertura da conta, ou extrato bancário, referente a conta. Não será aceita cópia do cartão da conta bancária;
- b. No comprovante deverá constar (obrigatoriamente) o nome completo do(a) candidato(a), o nome do banco, o número da agência, o número da conta e a evidência de que se trata de uma conta corrente;
- c. **A conta corrente não pode ter limite de recebimento e não pode ser conta salário.**

XIII. Comprovante Convocação para prestar Serviço Militar em 2026 (trancamento da matrícula):

- a. O documento é obrigatório para os candidatos que irão **TRANCAR A MATRÍCULA PARA PRESTAR SERVIÇO MILITAR NO ANO DE 2026**
- b. Não será aceito documento que não esteja informando o período da prestação do Serviço Militar;
- c. O candidato deverá anexar junto com o comprovante, carta de solicitação de trancamento.

XIV. No ato da matrícula o candidato deverá, anexar os seguintes formulários devidamente preenchidos de forma digitada e assinados:

- a. Ficha de Matrícula (Anexo I);
- b. Termo de Compromisso de Recebimento de Bolsa (Anexo II);

SES/SGPES/DETSUS/GCIS

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007 Tel.: +55 63 3027-4300
www.to.gov.br/saude/



SECRETARIA DA
SAÚDE

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



c. Termo de ciência de dedicação exclusiva (Anexo III).

5. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1 Caso o candidato não efetue a matrícula no período e forma estabelecidos neste Edital, será automaticamente excluído do processo de ingresso na instituição, ficando a Instituição autorizada a convocar, a partir do dia 27/2/2026, outro candidato aprovado, em ordem decrescente de classificação;

5.2 Os candidatos matriculados após esta data (1º de março de 2026) iniciarão as atividades no dia subsequente ao da realização da matrícula, sendo registrada no Sistema da Comissão Nacional a data de entrada na residência, o dia que a matrícula foi realizada;

5.3 O início do ano letivo para todos os programas será dia 1º de março de 2026;

5.4 O residente efetivamente matriculado no Programas de Residência Área Profissional da Saúde (modalidade Multiprofissional ou Uniprofissional) que deixar de se apresentar ou de justificar sua ausência, por escrito, em até 24 (vinte e quatro) horas do início do programa será considerado desistente, ficando a Instituição autorizada a convocar, no dia seguinte, outro candidato aprovado, em ordem decrescente de classificação;

5.5 Fica reservado o direito de solicitação de documentos complementares a critério da COREMU/SES-TO, para a efetivação da matrícula;

5.6 A análise da solicitação da matrícula será realizada pela equipe da Secretaria de Estado da Saúde do Tocantins (SES/TO) e pela Comissão de Residência Multiprofissional – COREMU/SES;

5.7 É de inteira responsabilidade do candidato, o acompanhamento da solicitação da matrícula, da divulgação dos prazos e demais publicações referentes a este processo seletivo, bem como a realização do preenchimento correto do e-mail e telefone para eventuais comunicações que se fizerem necessárias.

GABINETE DO SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE – SES/TO,
Palmas, capital do estado, aos 20 dias de fevereiro do ano de 2026.

Assinatura Digital
CARLOS FELINTO JÚNIOR
Secretário de Estado da Saúde

SES/SGPES/DETSUS/GCIS

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias, S/N Palmas – Tocantins – CEP: 77.015-007 Tel.: +55 63 3027-4300
www.to.gov.br/saude/





TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: ARAGUAÍNA/TO

CARGO: [ENF/OBST/ARAG/06]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	513565	ANNA AMÉLIA MOURÃO JARDIM	10	14	14	38	Aprovado
2	513671	SUELLEN REGINA PEREIRA DA CRUZ	10	15	13	38	Aprovado
3	513894	RHAVENA DE SOUSA LUZ	10	14	13	37	Aprovado
4	517015	MARIA EDUARDA VIEIRA ALVES	10	15	12	37	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: PALMAS/TO

CARGO: [ENF/ UEH/PALMAS/14]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	513527	ISADORA ALVES DOS ANJOS	10	15	13	38	Aprovado
2	513821	SARA FERNANDES DE OLIVEIRA	10	13	14	37	Aprovado
3	516671	JAMILLA SARMENTO ROCHA	9	14	13	36	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS
RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: PALMAS/TO

CARGO: [ENF/OBST/PALMAS/07]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	516766	MAIRA CRISTINA MARTINS PEREIRA	10	15	14	39	Aprovado
2	516417	CAROLINE MATOS FARIA	9	15	13	37	Aprovado
3	516817	ANNA BEATRIZ DA SILVA AQUINO	9	15	13	37	Aprovado
4	513629	MARISTELHA RODRIGUES SILVA	10	14	13	37	Aprovado
5	513956	DERLANE NUNES PEREIRA	8	14	14	36	Aprovado
6	513640	GABRIELLA LUZIA SOUSA BANDEIRA	10	13	13	36	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS
RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: PALMAS/TO

CARGO: [ENF/REAB/PALMAS/08]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	516901	POLYANA DIAS BONFIM	9	15	15	39	Aprovado
2	516571	LUANA CALDAS NEIVA	10	15	13	38	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS
RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: PALMAS/TO

CARGO: [FISIO/REAB/PALMAS/09]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	513913	ARIADNA LUMA LIMA SANTOS	9	15	13	37	Aprovado
2	513596	BIANCA BRAGA GONCALVES	9	15	13	37	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS
RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: PALMAS/TO

CARGO: [FISIO/UEH/PALMAS/15]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	514801	MARIANA BARBOSA NASCIMENTO	10	14	14	38	Aprovado
2	517050	DAVI ITIBERÊ BEZERRA NUNES	10	13	14	37	Aprovado
3	515353	SAMANTHA FARIAS MOTA PONTES	10	14	12	36	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS
RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: PALMAS/TO

CARGO: [NUTRI/REAB/PALMAS/11]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	513819	MIRNA DE OLIVEIRA MORAES	9	14	9	32	Aprovado
2	513788	MARIA LUCIANA BARBOSA MENDES	10	13	9	32	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS
RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: PALMAS/TO

CARGO: [NUTRI/UEH/PALMAS/17]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	515821	LÍDIA EDELUZIA GONÇALVES ALVES	10	15	10	35	Aprovado
2	513540	GLENDIA DE MENÊZ RIBEIRO	10	15	9	34	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS
RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: PALMAS/TO

CARGO: [PSICO/REAB/PALMAS/12]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	516062	HERBERTH NORBERTO BRAGA RUFINO	10	15	14	39	Aprovado
2	515436	JAQUELINE DE CARVALHO LEITE MARINHO SARAIVA	10	12	14	36	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO



Unitins – Sede Administrativa – Qd. 108 Sul, Alameda 11, lote 03 – CEP 77020-122 | www.unitins.br

PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE - CPSRS
RESULTADO GERAL (1a. chamada - SES - TO)

LEGENDA: Língua Portuguesa(LPO) | Legislação do SUS e Políticas Públicas de Saúde(LPPS) | Conhecimentos Específicos(ESPE)

CIDADE DA VAGA: PALMAS/TO

CARGO: [PSICO/UEH/PALMAS/16]

Ampla Concorrência

CLASS	INSC	NOME	LPO	LPPS	ESPE	TOTAL	SITUAÇÃO
1	513476	VITÓRIA TEIXEIRA LAMPERT	10	15	15	40	Aprovado
2	513529	ADRIAN LEE SILVEIRA	10	15	15	40	Aprovado



ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: CARLOS FELINTO JÚNIOR EM 20/02/2026 13:33:10

Verifique a autenticidade deste documento em <https://sgd.to.gov.br/verificador> informando o código: F93B364D0248A69C | SGD:2026/30559/050006



**Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Gestão Profissional e Educação na Saúde
Diretoria da Escola Tocantinense do SUS Dr. Gismar Gomes**

FICHA DE INSCRIÇÃO

- A FICHA DEVE SER PREENCHIDA COM LETRA DE FORMA OU DIGITADA.
- DE PREFERENCIA TEFONE WHATSAP
- EMAIL PESSOAL

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA:

1- DADOS PESSOAIS

NOME:

SEXO: MASC. FEM.

NECESSIDADE ESPECIAL: SIM NÃO
QUAL?

ENDEREÇO:

CEP:

CIDADE:

ESTADO:

TELEFONE:

EMAIL:

CPF:

RG:

ORG EXP:

2- DADOS ACADÊMICO

NÍVEL DE FORMAÇÃO: ENSINO FUNDAMENTAL ENSINO MÉDIO ENSINO SUPERIOR

ESPECIFICAR GRADUAÇÃO:

PÓS-GRADUAÇÃO: ESPECIALIZAÇÃO RESIDÊNCIA MESTRADO DOUTORADO

ESPECIFICAR A PÓS-GRADUAÇÃO:

ASSINATURA DO (A) RESIDENTE



TERMO DE COMPROMISSO PARA CONCESSÃO DE BOLSA ESTUDOS

Eu, _____,
RG nº _____, Órgão emissor UF _____, CPF nº _____,
residente à cidade/estado: _____, aluno regularmente
matriculado no Programa _____ de _____ Residência
_____ no
período de _____ a _____, percebendo uma bolsa no valor de R\$ 4.106,09
(quatro mil, cento e seis reais e nove centavos), via recurso federal, a qual está sujeita
aos descontos tributários e previdenciários nos termos da lei, **comprometo-me a:**

1. dedicar-me exclusivamente ao Programa de Residência Área Profissional da Saúde da SES-TO (60h semanais);
2. não acumular bolsa deste programa com bolsa / auxílio de outro programa concedida pela Capes ou por qualquer outra agência de fomento ou organismo nacional ou internacional;
3. apresentar à Comissão de Residência Multiprofissional, as avaliações e o meu trabalho final de conclusão de curso, bem como as folhas de frequências nos prazos por ela estabelecidos;

E declaro que:

1. Estou ciente das normas de concessão de bolsas da residência em saúde;
2. Estou ciente de que a bolsa poderá ser cancelada a qualquer momento, caso meu desempenho não seja considerado satisfatório ou se deixar de atender às exigências estabelecidas pela Comissão de Residência Multiprofissional;
3. Estou ciente de que a infração a qualquer das normas para a concessão de bolsas, sejam estas estabelecidas pela Comissão de Residência Multiprofissional ou pelo Ministério da Educação ou da Saúde, constitui falta grave, implicando no desligamento do bolsista do curso;
4. Estou ciente de que a infração de qualquer dos itens deste compromisso implica em suspensão dos benefícios, acarretando ao bolsista a obrigação de restituir à conta única do Governo Federal toda importância recebida indevidamente em valores corrigidos de acordo com a legislação em vigor.

Por ser verdade, firmo o presente documento.

Palmas, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Residente



TERMO DE CIÊNCIA DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Eu, _____,
nº de registro profissional: _____, Residente do Programa de
Residência _____, tenho
coiência que esse Programa de Residência supracitado é em carater de
dedicação exclusiva, com carga horária de 60 horas semanais.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Residente