

GOVERNO FEDERAL
SECRETARIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE/MS/ME

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO PIAUÍ
ESCOLA DE SAÚDE PÚBLICA DO PIAUÍ

1ª CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA – PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA 2025

A Secretaria da Saúde do Estado do Piauí (SESAPI), por meio da Escola de Saúde Pública do Piauí (ESP-PI), torna pública a 1ª Convocação para Matrícula dos(as) candidatos(as) aprovados(as) e classificados(as) no Processo Seletivo para Residência Médica 2025. Os(as) candidatos(as) convocados(as) deverão realizar a matrícula no período de 06/02/2025 a 07/02/2025, seguindo as orientações abaixo:

1. A apresentação da documentação será realizada exclusivamente via endereço eletrônico esppi21@gmail.com, sendo obrigatório o envio dos arquivos no formato PDF, contendo todos os documentos exigidos, conforme especificado abaixo.
2. O arquivo deve conter os seguintes documentos digitalizados, legíveis e organizados na seguinte ordem:
 - a) Ficha de Cadastro preenchida e assinada (Anexo II);
 - b) Foto 3x4 recente e colorida;
 - c) Fotocópia do diploma de graduação em Medicina (frente e verso) ou declaração de conclusão do curso emitida por instituição reconhecida pelo MEC;
 - d) Fotocópia da carteira do Conselho Regional de Medicina (CRM) do Estado do Piauí;
 - e) Fotocópias do CPF e da Cédula de Identidade;
 - f) Fotocópia do Título de Eleitor e comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral;
 - g) Fotocópia do comprovante de quitação com o serviço militar (para candidatos do gênero masculino);
 - h) Comprovante de conta corrente ativa no Banco do Brasil, em nome do(a) candidato(a);
 - i) Documento de comprovação de inscrição no INSS, expedido pelo INSS;
 - j) Declaração de conclusão de residência médica prévia (quando aplicável);
 - k) Diploma revalidado para candidatos(as) com graduação no exterior, conforme legislação vigente.
3. O assunto do e-mail deve seguir o seguinte padrão: **MATRÍCULA RESIDÊNCIA MÉDICA 2025 – NOME COMPLETO DO CANDIDATO**
4. A entrega da documentação deve ocorrer impreterivelmente dentro do prazo estabelecido (06/02/2025 a 07/02/2025). A não apresentação da documentação ou o envio incompleto implicará na eliminação do(a) candidato(a), sem possibilidade de recurso ou complementação de documentação, sendo convocado o próximo classificado(a).
5. Após o envio da documentação, o(a) candidato(a) receberá confirmação de recebimento por e-mail. Caso não receba essa confirmação em até 24 horas após o envio, o candidato deverá entrar em contato pelo mesmo endereço eletrônico.
6. A matrícula implica na aceitação de todas as normas e disposições estabelecidas no Regimento Interno da COREME do hospital sede do programa e na Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM).

ANEXO I – LISTA DE CONVOCADOS

EDITAL	NOME	DATA DE NASCIMENTO	ÁREA	PONTUAÇÃO	PONTUAÇÃO ADICIONAL PROVAB/PRMGFC	PONTUAÇÃO FINAL	TIPO DE CONCORRÊNCIA	SITUAÇÃO
02/2024-SESAPI	JEANDSON MOURA LIMA NOLETO	21/03/1996	INFECTOLOGIA	82	-	82	AMPLA CONCORRÊNCIA	1ª CONVOCAÇÃO
02/2024-SESAPI	ISABELE FERREIRA DA SILVA	16/10/1996	INFECTOLOGIA	79	-	79	AMPLA CONCORRÊNCIA	1ª CONVOCAÇÃO
02/2024-SESAPI	LISANDRA FÉLIX LEITE DE OLIVEIRA	11/01/1995	PEDIATRIA	82	-	82	AMPLA CONCORRÊNCIA	1ª CONVOCAÇÃO
02/2024-SESAPI	ANNA VITÓRIA RAPOSO MUNIZ DE SOUSA	09/03/2000	PEDIATRIA	82	-	82	AMPLA CONCORRÊNCIA	1ª CONVOCAÇÃO
03/2024-SESAPI	MARINA VILARINHO ALVES DE FREITAS	01/06/1996	ANESTESIOLOGIA	81	8,1	89,1	AMPLA CONCORRÊNCIA	1ª CONVOCAÇÃO
03/2024-SESAPI	MATHEUS OLÍMPIO BATISTA CAVALCANTE	24/06/1996	ANESTESIOLOGIA	80	8,0	88,0	AMPLA CONCORRÊNCIA	1ª CONVOCAÇÃO
03/2024-SESAPI	JOÃO VICTOR DE ARAÚJO MARQUES ALCÂNTARA	28/10/1994	ANESTESIOLOGIA	86	-	86	NEGRO/PARDO	1ª CONVOCAÇÃO
03/2024-SESAPI	RÔMULO ALMEIDA NOLÊTO	16/06/1995	CARDIOLOGIA	78	-	78	AMPLA CONCORRÊNCIA	1ª CONVOCAÇÃO
03/2024-SESAPI	DANNIEL ANDRADE DA ROCHA NASCIMENTO	28/02/1996	CARDIOLOGIA	62	-	62	AMPLA CONCORRÊNCIA	1ª CONVOCAÇÃO

03/2024- SESAPI	HENRIQUE BARBOSA HOLANDA	13/12/1991	NEUROCIRURGIA	83	-	83	AMPLA CONCORRÊNCIA	1ª CONVOCAÇÃO
--------------------	--------------------------------	------------	---------------	----	---	----	-----------------------	------------------

ANEXO II – FICHA DE CADASTRO

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA 2025

DADOS PESSOAIS

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: // _____

Sexo: () Masculino () Feminino () Outro

Estado Civil: () Solteiro(a) () Casado(a) () Divorciado(a) () Viúvo(a)

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Nacionalidade: _____

Naturalidade (Município/UF): _____

Cor/Raça (Autodeclaração): () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena

DOCUMENTOS

CPF: _____

RG (Órgão Expedidor/UF): _____

Título de Eleitor: _____

Zona: _____ Seção: _____

Reservista (se aplicável): () Sim () Não Nº _____ Série _____

Registro no CRM-PI: _____

Diploma de Graduação (Instituição/UF): _____

Data de Conclusão: // _____

Número do PIS/PASEP: _____

Número de Inscrição no INSS: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

UF: _____

CEP: _____

Telefone Residencial: () ____ - _____

Telefone Celular: () ____ - _____

E-mail: _____

DADOS BANCÁRIOS (PARA PAGAMENTO DA BOLSA)

Banco: () Banco do Brasil (Obrigatório)

Agência: _____

Conta Corrente: _____

DADOS PROFISSIONAIS

Já possui outra residência médica? () Sim () Não

Se sim, qual instituição e especialidade? _____

Já possui vínculo empregatício? () Sim () Não

Se sim, qual instituição? _____

Carga horária semanal: _____

DECLARAÇÕES

() Declaro estar ciente e de acordo com as normas estabelecidas no Edital.

() Declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, estando ciente de que qualquer irregularidade poderá implicar na eliminação do programa e demais sanções legais.

Local e Data:

Assinatura do(a) Candidato(a):



Documento assinado eletronicamente por **MIRIAN PERPETUA PALHA DIAS PARENTE - Matr.01788566, Diretora**, em 05/02/2025, às 19:48, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Cap. III, Art. 14 do [Decreto Estadual nº 18.142, de 28 de fevereiro de 2019](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **016488674** e o código CRC **273067C4**.

Referência: Caso responda, indicar expressamente o Processo nº [00012.067261/2024-56](#) SEI nº 016488674